

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboracion		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	011	05	2018	1326	1325
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR7-2018-0131-M		
					No. Expediente	
					560	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0701645277	NARVAEZ RAMOS SALVADOR				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	20.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>20.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>20.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>20.00</b>

SON: VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DEL FUNCIONARIO DEL SEÑOR SALVADOR NARVAEZ POR UN VALOR DE \$ 20.00 QUE SE ADICIONAN AL TRAMITE PRESENTADO POR REGISTRO DE FACTURA DE HOTEL AL COMPROMISO N. 1288 EN LA COMISION DEL 3-4 DE MAY

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 11/05/2018	<small>Funcionario Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>

Aprobado  
11-05-18  


**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	011	05	2018	1325	1325
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR7-2018-0131-M		560

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0701645277	NARVAEZ RAMOS SALVADOR				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	20.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>20.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>20.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>20.00</b>

**SON:** VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000. - PARA REGISTRAR EL COMPROMISO PRESUPUESTARIO PARA EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DE LOS FUNCIONARIOS DEL SEÑOR SALVADOR NARVAEZ POR UN VALOR DE \$ 20.00 QUE SE ADICIONAN AL TRAMITE PRESENTADO POR REGISTRO DE FACTURA DE HOTEL AL COMPROMISO N. 1298 EN LA COMISION DEL 3-4 DE MAY

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 11/05/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	09 05 2018	1292	1288	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INPC-DR7-2018-0131-M	548	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0701645277	NARVAEZ RAMOS SALVADOR				


**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	43.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>43.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>43.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>43.50</b>

SON: CUARENTA Y TRES DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DE SR. SALVADOR NARVAEZ POR CONCEPTO DEL VIAJE A LA COMISION DE ZUMBA LOS DIAS 3 AL 4 DE MAYO POR UN VALOR DE 43.50

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/05/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

revisado  
10-05-18  


**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	09	05	2018	1288 1288
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR7-2018-0131-M 548	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0701645277 NARVAEZ RAMOS SALVADOR				

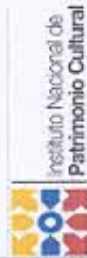
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	43.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>43.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>43.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>43.50</b>

**SON:** CUARENTA Y TRES DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL COMPROMISO PRESUPUESTARIO PARA EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DE SR. SALVADOR NARVAEZ POR CONCEPTO DEL VIAJE A LA COMISION DE ZUMBA LOS DIAS 3 AL 4 DE MAYO POR UN VALOR DE 43,50

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA: 09/05/2018		



### INPC Z7

**CALCULO DE ANTIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS  
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**  
FECHA 09/05/2018

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCI A 60 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSISTENCIA \$	PRESENT A COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	COM BUS TIBL E	30% DEL VIATICO O SUBSISTENCIA	JUSTIFICA CION DEL 70% DEL VIATICO	FACT. HASTA TERMINA COMISION	TOTAL A RECIBIR
														63,50
NARVAEZ RAMOS SALVADOR 0701645277	CONDUCTOR	ZUMBA	164,3	2	03-05-18	04-05-18	80,00		NO PRESENT A COPIA DE PASAJE AEREO		24	30,5	9	63,50
<b>TOTAL DE PAGO DE COMISION</b>														<b>63,50</b>

**DESTINO DE LA COMISION.-**  
ZUMBA  
LOJA 06:00  
LOJA 21:40

**APLICACION DE LA BASE LEGAL.-** DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRL-2014-0165-R.OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO No. MRL-2014-0194-R.OFICIAL No.356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No. MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC.2015.

**DESCRIPCION DE LA COMISION.-** SOLICITUD No. 2018-0455-M TRASLADAR A TÉCNICA DE LA REGIONAL A QUE REALICE INSPECCIÓN EN ZUMBA  
NO ADJUNTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO

<b>DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>	
<b>CONTROL PREVIO</b>	
<b>CONTABILIDAD</b>	<b>TESORERIA</b>
<b>RESPONSABLE</b>	<b>RESPONSABLE</b>



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

Calle Oca 1-95 y Av. 10 de Agosto "La Chicolina"  
Teléfono: (5932) 2227 927 / 2548 257 / 2227 909 / 2543527  
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. INPC-AF-R7-2018-0080-M

Loja, 07 de mayo de 2018

**PARA:** Sra. Mgs. Iovana Jaramillo Valdivieso  
Directora Técnica Zonal INPC-R7

**ASUNTO:** AUTORIZACION

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted, autorizar a la Lda. Soledad Calva analista de contabilidad realizar el pago correspondiente, mas facturas de gastos como Alimentacion y Hotel gastos que se utilizaron en la comicion de Zumba Canton Chimchipe Parroquia La Chonta con fecha 03-04-05-2018

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Salvador Narváez Ramos  
CHOFER

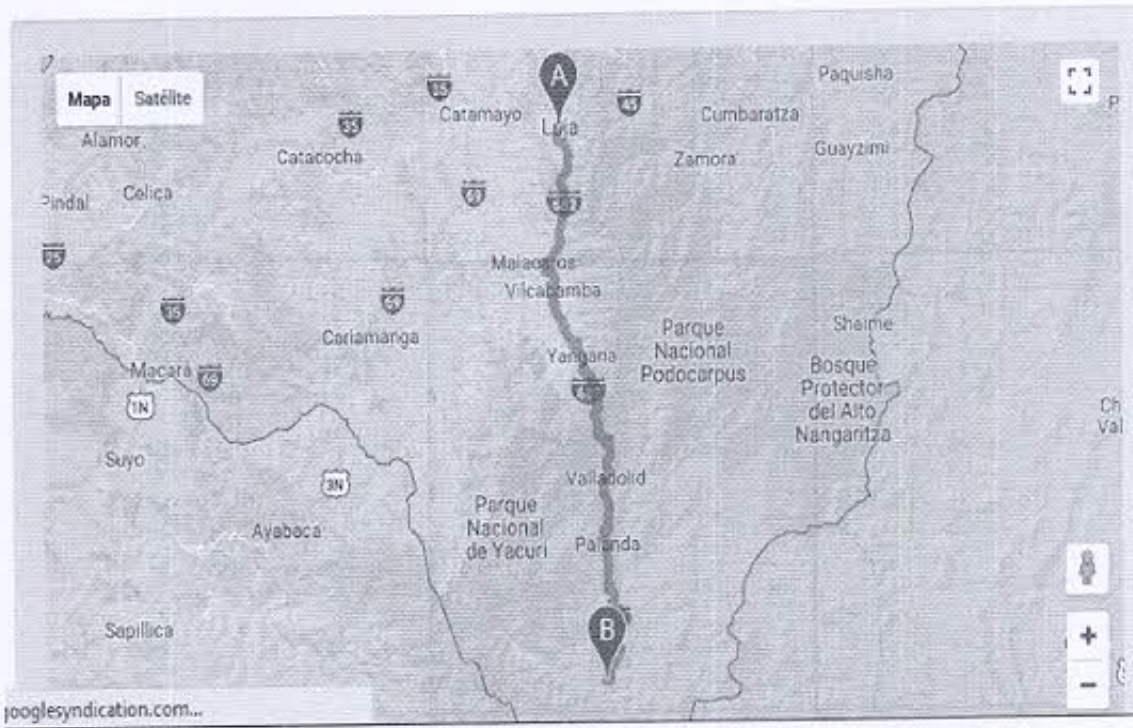
DIRECCIÓN REGIONAL INPC Z-7  
AUTORIZADO

Fecha: 07-05-2018

Ruta entre :

- Loja, Ecuador
- Zumba, Ecuador

Distancia : 154.3 km (102.1 miles) ( unos 209 minutos)



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 Nº 0455

FECHA DE INFORME(dd-mm-aaa)

07-05-2018

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS NOMBRES DEL SERVIDOR  
 NARVAEZ RAMOS SALVADOR

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Zumba La Chonta prov. Zamora Chinchipe

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

INPC-REGIONAL-7

 SERVIDORES QUE INTEGRAN: Arga. Cecibel Abril  
 Nombre del Sr. Conductor: Salvador Narváez R.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas: Movilice: a Arga. Cecibel Abril salida jueves 06h00 a Zumba La Chonta llegada 13h00 recorrido en sitio Hito el mirador regreso a Zumba 18h45 llegada 19h30 se pernocto en ciudad antemencionada. Viernes salida a la Parroquia La Chonta 08h00 llegada 08h45 luego recorrido en varios sitios del sector luego regreso a Loja 16h50 llegada 21h40.

**Productos Alcanzados**
**Listado de facturas que justifican los gastos realizados:**

Detalle de gastos realizados			
N.	Clases de Gasto	Monto	N. Documento
2	DESAYUNO:	\$3,50-3,00	154,3785
2	ALMUERZO:	\$3,50-3,00	3782,3786
2	Merienda:	\$3,50-3,00	3784,639
1	Hotel:	\$20,00	10509
	Combusble:	\$.	

En caso de haber utilizado transporte público:



### HOJA DE RUTA

<i>Fecha</i>	
<i>Lugar de partida</i>	
<i>Lugar de destino</i>	
<i>Razón Social</i> <i>(Nombre de la institución que brindó el servicio de transporte)</i>	
<i>N. Documento</i>	
<i>Valor</i>	

Autorizo: al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03-05-2018	04-05-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	21:40	

#### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	CAMIONETA MAZDA BT 50	Loja ZUMBA La Chonta Loja	03-05-2018	06:00	04-05-2018	21:40

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

#### OBSERVACIONES

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE DEL SERVIDOR  
Sr. SALVADOR NARVAEZ R.

CI: 0701645277

#### NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

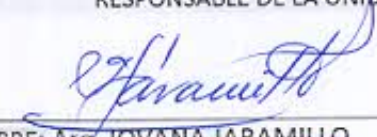
#### FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Arq. IOVANA JARAMILLO  
CARGO: DIRECTORA.

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Arq. IOVANA JARAMILLO  
CARGO: DIRECTORA.



PERMISO OCASIONAL

DEPARTAMENTO DE PERSONAL

Permiso: \_\_\_\_\_
Comisión: ZUMBA
Fecha: 03 - 05 - 2018
Tiempo solicitado: 2 dias 03/04/05 + 2018
Sale: 06:00
Llega: \_\_\_\_\_

Nombre: Salvador Norvaes R.

Departamento: CHOFER

Motivo: HORIZON FUNERARIA D.T. IWPE FORMAL F

(F) Jefe Inmediato (F) Servidor (F) Jefe de Personal

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Chimbo Ortega Christopher Joel BRACAMOROS

Dirección: 12 de Febrero s/n y 24 de Mayo Cel.: 0997086019 PALANDA ZAMORA CH. ECUADOR

R.U.C.: 1105605503001 001-001 NOTA DE VENTA

Nº 000000154

Cliete: Salvador Norvaes
RUC/I.: 0701645277 Fecha de emisión: 03/05/18
Dirección: Loja Telf: \_\_\_\_\_

Table with columns: CANTIDAD, DESCRIPCION, PU, V. de Venta. Row 1: Alimentación, 3.50, 3.50

Valor Total 3.50
Original: Adquirente / Copia: Emisor

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

EL RINCÓN DEL SABOR CHARAPANO

García Samaniego Soledad de Fátima

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dir.: 24 de Mayo s/n y Calderón - CHINCHIPE - ECUADOR
Celular: 0997935483 - Telf.: 072308399 - Email: gsoledaddefatima@yahoo.es

R.U.C. 1900323351001

AUT. SRL N° 1122460809

Documento Categorizado: NO

FACTURA

001-001-Nº 03782

Cliete: Salvador Norvaes R.
Fecha: 03/05/2018 RUC/I.: 0701645277
Teléfono: \_\_\_\_\_ Guía de Remisión: \_\_\_\_\_
Dirección: Loja

Table with columns: CANT., DESCRIPCIÓN, V. UNIT., V. TOTAL. Row 1: Alimentación, 3.50

Subtotal 12% \$ 3.53
Subtotal 0% \$
Descuento \$
Subtotal \$
I.V.A. 12% \$ 0.37
V. TOTAL \$ 3.50

FORMA DE PAGO: Efectivo, Tarjeta de Crédito/Debito, Dinero Electrónico, Otro

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR

# EL RINCÓN DEL SABOR CHARAPANO

García Samaniego Soledad de Fátima

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dir.: 24 de Mayo s/n y Calderón - CHINCHIPE - ECUADOR

Celular: 0997935483 - Telf.: 072308399 - Email.: gsoledaddelfatima@yahoo.es

R.U.C. 1900323351001

AUT. SRL N° 1122460809

Documento Categorizado: NO

FACTURA

001-001-N° 03784

Cliente: SALVADOR HARUAZ  
 Fecha: 03-05-2018 RUCI.: 0701645277  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
 Dirección: LOMA

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		3.13

ORIGINAL - ACQUIRENTE - COPIA - EMISOR

LUGAR: Loja - Loja Nueva Guzmán - E.E.C.: 11025616601 - AUT. Nº 12496 - TEL: 258544  
 Fecha de Activación: 15/Mayo/2018 - Fecha de Caducidad: 15/Mayo/2019  
 Cédula: 90261 AL 00300

FORMA DE PAGO

Efectivo  
 Tarjeta de Crédito/ Débito  
 Dinero Electrónico  
 Otros

Subtotal 12% \$ 3.13  
 Subtotal 0% \$ \_\_\_\_\_  
 Descuento \$ \_\_\_\_\_  
 Subtotal \$ \_\_\_\_\_  
 LVA 12% \$ 0.37  
 V. TOTAL \$ 3.50

# EL RINCÓN DEL SABOR CHARAPANO

García Samaniego Soledad de Fátima

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dir.: 24 de Mayo s/n y Calderón - CHINCHIPE - ECUADOR

Celular: 0997935483 - Telf.: 072308399 - Email.: gsoledaddelfatima@yahoo.es

R.U.C. 1900323351001

AUT. SRL N° 1122460809

Documento Categorizado: NO

FACTURA

001-001-N° 03786

Cliente: Soledad Monina R.  
 Fecha: 04/05/2018 RUCI.: 0701645277  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Loja

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		2.68

ORIGINAL - ACQUIRENTE - COPIA - EMISOR

LUGAR: Loja - Loja Nueva Guzmán - E.E.C.: 11025616601 - AUT. Nº 12496 - TEL: 258544  
 Fecha de Activación: 15/Mayo/2018 - Fecha de Caducidad: 15/Mayo/2019  
 Cédula: 90261 AL 00300

FORMA DE PAGO

Efectivo  
 Tarjeta de Crédito/ Débito  
 Dinero Electrónico  
 Otros

Subtotal 12% \$ 2.68  
 Subtotal 0% \$ \_\_\_\_\_  
 Descuento \$ \_\_\_\_\_  
 Subtotal \$ \_\_\_\_\_  
 LVA 12% \$ 0.32  
 V. TOTAL \$ 3.00

# EL RINCÓN DEL SABOR CHARAPANO

García Samaniego Soledad de Fátima

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dir.: 24 de Mayo s/n y Calderón - CHINCHIPE - ECUADOR

Celular: 0997935483 - Telf.: 072308399 - Email.: gsoledaddelfatima@yahoo.es

R.U.C. 1900323351001

AUT. SRL N° 1122460809

Documento Categorizado: NO

FACTURA

001-001-N° 03785

Cliente: Soledad Monina R.  
 Fecha: 04/05/2018 RUCI.: 0701645277  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Loja

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		2.68

ORIGINAL - ACQUIRENTE - COPIA - EMISOR

LUGAR: Loja - Loja Nueva Guzmán - E.E.C.: 11025616601 - AUT. Nº 12496 - TEL: 258544  
 Fecha de Activación: 15/Mayo/2018 - Fecha de Caducidad: 15/Mayo/2019  
 Cédula: 90261 AL 00300

FORMA DE PAGO

Efectivo  
 Tarjeta de Crédito/ Débito  
 Dinero Electrónico  
 Otros

# Residencial "San Luis"

De: Lilia Carmita Aranda Angulo

Dirección Matriz:  
Zumba, Calle Central 12 de Febrero s/n y Brasil  
Chinchipec - Zamora Ch. - Ecuador

☎ 2 308 017 ☎ 0990862138

**NOTA DE VENTA**  
002-001

CONTRIBUYENTE RISE

RUC: 1900203991001  
AUT. S.R.I. 1121687819

Nº 000010509

Cliente: Solano Morales R

RUC/C.I.: 0701645277      DIA: 04 MES: 05 AÑO: 2018

Dirección: Lago

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	V. TOTAL
1	Hos/perche	2.00	2.00

FORMA DE PAGO	Efectivo \$	Boleto Crédito / Débito \$	TOTAL \$	2.00
	Dinero Electrónico \$	OTROS \$		

Rodríguez Flores Edin Oswaldo Imprenta Offset Copycom  
RUC: 1900193010001 S.R.L. Aut. No. 2364 \*\*Tel Fax 2005010\*\*  
\*F.A. 31-10-2017 del 00010001 al 00010000 Valido: 31-06-2018-2019

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE  
COPIA COLOR: EMISOR

*[Firma Autorizada]*  
Firma Autorizada

*[Firma Cliente]*  
Firma Cliente

Documento Categorizado: SI Categoría: 1 / Hoteles y Restaurantes hasta \$150.00

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"

**COMEDOR ROCIO**  
**Sarangon Conde Mercedes**  
Venta de comidas y bebidas en comedores

DIRECCIÓN: 12 DE FEBRERO 6/N Y 13 DE ABRIL  
PALANDA ZAMORA CH. - ECUADOR

R.U.C.: 1900201250001      002-001      **NOTA DE VENTA**  
Aut. SRI Nº 1122363083      Nº: **000000639**

Cliente: Salvador Narvaez      Fecha de emisión: 04/05/2018  
RUC/C.I. 0701645277  
Dirección: Lago

CANTIDAD	DESCRIPCION	P.U.	V. de Venta
1	Alimentación	3,00	3,00

Japrensa Palandita \* RUC: 1104451051001 \* Gloria Jirao-Aula Ma.  
rino \* Aut. 13544 \* Tel/Fax: 344823 \* Fecha de emisión 28/02/2018  
\* Del 000000691 - 000000790 \* Valido hasta 28/02/2018  
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA 1/20

*[Firma Autorizada]*  
Firma Autorizada

*[Firma Cliente]*  
Firma Cliente

Valor Total \$ 3,00  
Original: Adquirente / Copia: Emisor



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 20**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - REGIONAL 7

**RUC** 1760006000001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** LOJA

**Fecha de Vigencia** Desde 2018-05-03 Hora 06:00 Hasta 2018-05-04 Hora 23:59

**Motivo** INSECCION EN ZUMBI SOBRE LA ALERTA DE HALLAZGOS ARQUEOLOGICOS

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2018-05-02

**No. Comunicación** INPC-DT7-2018-0455-M

**Lugar Origen** LOJA

**Lugar Destino** ZUMBI

**Kilometraje Inicio** 262488

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** NARVAEZ RAMOS SALVADOR

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0701645277

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ-659

**Marca / Modelo** MAZDA BT-50

**Color** GRIS

**Número Matricula** A2237152

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ARQ. IOVANA JARAMILLO V. MGS.

**Cargo** DIRECTORA REGIONAL INPC ZONA 7

**Realizado Por** VALAREZO QUEZADA ABEL GILBERTO

**Fecha de Emisión** 2018-05-02 15:09



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Nº 0455		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa) 02-05-2018	
SUBSISTENCIAS	VIATICOS	x	

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS: NOMBRES DEL SERVIDOR NARVAEZ RAMOS SALVADOR		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Zumba La Chonta Prov. Zamora Chinchipe		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR REGIONAL- 7	
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03-05-2018	06:00	04-05-2018	21:40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL: Arga. Ceibel Abril

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Funcionaria del INPC Dirección Técnica -Zonal 7

#### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaa)	HORA (hh:mm)	FECHA dd-mm-aaa	HORA (hh:mm)
TERRESTRE	CAMIONETA MAZDA BT 50	Loja Zumba La Chonta Loja	03-05-2018	06:00	04-05-2018	21:40

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:	PROYECTO:	ACTIVIDAD - TAREA:
GASTO CORRIENTE: <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: ARQ. MARCO ORTEGA	

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE LOJA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº DE CUENTA: 2901301264
------------------------------------	----------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DEL SERVIDOR Sr. SALVADOR NARVAEZ R. 0701645277	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Arg. IOVANA JARAMILLO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanciadas.</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

