

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 | 023 | 02 | 2023 | 281 | 276 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | INPC-DTZ7-2023-0231-M | 141 | |

| | | | | | | |
|--------------------|-----------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 | 121.50 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 121.50 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 121.50 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 121.50 |

SON: CIENTO VEINTIUN DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVÁEZ CONDUCTOR DTZ7 POR LA COMISIÓN A HUAQUILLAS PROV. DE EL ORO PARA TRASLADAR A FUNCIONARIAS DE LA DTZ7 PARA INSPECCIÓN DEL 13 AL 15 DE FEBRERO DEL 2023. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 108.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 23/02/2023 |  Funcionario Responsable |  Director Financiero |

Autorizado
23/02/2023



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 | 023 | 02 | 2023 |
| | | | | 276 276 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 141 |
| | | INPC-DT7-2023-0231-M | | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 | 121.50 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 121.50 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 121.50 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 121.50 |

SON: CIENTO VEINTIUN DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR EL PAGO DE VIÁTICOS A FAVOR DEL SR. SALVADOR NARVÁEZ CONDUCTOR DTZ7 POR LA COMISIÓN A HUAQUILLAS PROV. DE EL ORO PARA TRASLADAR A FUNCIONARIAS DE LA DTZ7 PARA INSPECCIÓN DEL 13 AL 15 DE FEBRERO DEL 2023. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N° 108.

| DATOS APROBACION | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 23/02/2023 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | |
| Unid. Ejecutora: | | 108 | 17 | 02 |
| Unid. Desc: | | | 23 | |

| | |
|--|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

| | | | |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| CLASE DE REGISTRO | COM | CLASE DE GASTO | OGA |
|-------------------|-----|----------------|-----|

CERTIFICACION 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 | \$768.78 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$768.78 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: SETECIENTOS SESENTA Y OCHO DOLARES CON 78/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

LOJA-GEOGRÁFICO 1101-53000.- PARA REGISTRAR LA EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR PARA LAS COMISIONES REALIZADAS POR LOS FUNCIONARIOS DE LA DTZ7 DEL INPC AÑO 2023.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  Funcionario Responsable |  Director Financiero |
| FECHA: 17/02/2023 | | |

DIRECCIÓN TECNICA ZONAL 7 DEL INPC

CALCULO DE ANTIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS
 SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO
 23/02/2023

| NOMBRES | CARGO | LUGAR DE COMISION | DISTANCIA 60 Km | No. DIA | DESDE | HASTA | VALOR VIATICO \$ | VALOR SUBSISTENCIA \$ | PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO | COMBUSTIBLE | ANTES DE COMISION | 30% DEL VIATICO O SUBSISTENCIA | JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO | JUSTIFICACION DE FACTURAS HASTA FINAL DE COMISION | TOTAL A RECIBIR |
|---|--------|-------------------|-----------------|---------|----------|----------|------------------|-----------------------|--------------------------------------|-------------|-------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------|
| NARVAEZ RAMOS SALVADOR 0701645277 | CHOFER | HUAQUILLAS | 231 | 2 | 13-02-23 | 15-02-23 | 160,00 | 0,00 | NO PRESENTA COPIA DE PASAJE AEREO | | | 48 | 65,25 | 8,25 | 121,50 |
| TOTAL DE PAGO DE COMISION | | | | | | | | | | | | | | | 121,50 |

DESTINO DE LA COMISION.- HUAQUILLAS
 SALIDA LOJA 03H00
 LLEGADA LOJA 18H00

APLICACIÓN 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. INPC-DT77-2023-0173-M TRASLADAR A TECNICAS DE LA REGIONAL PARA QUE REALICEN INSPECCIÓN EN ISLA SECA DE HUAQUILLAS
 NO ADJUNTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO

| | |
|-------------------------------------|--|
| DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA | |
| CONTROL PREVIO | |
| CONTABILIDAD | |
| TESORERIA | |
| RESPONSABLE | |

ELABORADÓ POR SOLEDAD CALVA

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

Dirección: Calle Sucre 19131 y Guito esquina
 Antiguo colegio 27 de Febrero
 Código postal: 110101 / Loja- Ecuador
 Teléfono: (07) 370-0710
 www.patrimoniocultural.gob.ec

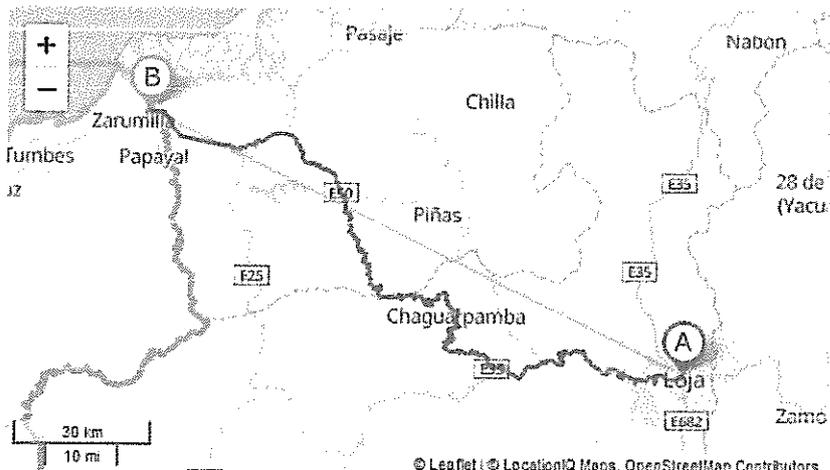


DISTANCIA LOJA - HUAQUILLAS EL ORO



Tiempo de viaje: 3 horas 17 min

231 KM 128 KM



Ruta rápida
distancia: 231 KM
3 horas 17 min.
velocidad m: 70 km/h

Ruta económica
distancia: 128 KM
9 min.
velocidad m: 800 km/h

Memorando Nro. INPC-DTZ7-2023-0228-M

Loja, 16 de febrero de 2023

PARA: Srta. Lcda. Gabriela Cedillo Campoverde
Directora Técnica Zonal 7 (E)

ASUNTO: AUTORIZACIÓN

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 alimentación y Hotel. Gastos que se utilizaron en la comisión del cantón Huaquillas con fecha 13-14-15-02-2023.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sr. Salvador Narváez Ramos
CHOFER

GC

DIRECCIÓN REGIONAL INPC Z-7
AUTORIZADO

Fecha: 17-02-2023

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
 Cumplimiento de servicios institucionales

FECHA DE INFORME(dd-mm-aaa)

16-02-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DEL SERVIDOR
 NARVAEZ RAMOS SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA:
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 Huaquillas Hualtaco Prov. El Oro

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

REGIONAL-7

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Movilice a Cecibel Abril y María Plaza lunes salida a Huaquillas 03h00 llegada 07h00 luego traslado a Hualtaco, las arqueólogas tenían que movilizarse en Lancha, retorno en la tarde día martes salida al mismo sitio 07h45 retorno por la tarde 17h00 miércoles reunión en GAD cantonal para analizar el trabajo realizado luego salida a Loja 13h00 llegada 18h00. Informe que se pernocto en Huaquillas.

Productos Alcanzados

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

| Detalle de gastos realizados | | | |
|------------------------------|-----------------|-------------------|---------------|
| N. | Clases de Gasto | Monto | N. De Factura |
| 3 | DESAYUNO: | \$ 5,00-3,00-3,00 | 434-104-733 |
| 3 | Almuerzo: | \$ 6,00-5,25 | 21412-5233 |
| 2 | Merienda: | \$ 6,25-11,00 | 1253-1260 |
| 2 | Hotel: | \$ 34,00 | 202 |
| | Combustible: | \$. | |

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 | 13-02-2023 | 15-02-2023 | 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 | 03h00 | 18h00 | |

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 Huaquillas R. Hualtaco Loja | 13-02-2023 | 03h00 | 15-02-2023 | 18h00 |
| | | | | | | |

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 | NOTA |
|---|--|
|  NOMBRE DEL SERVIDOR Sr. SALVADOR NARVAEZ R. CI: 0701645277 | 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 | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|---|---|
|  NOMBRE: Lda. GABRIELA CEDILLO CARGO: DIRECTORA INPC (E) |  NOMBRE: Lda. GABRIELA CEDILLO CARGO: DIRECTORA INPC (E) |

HORNADO Y DELICIAS DE LA FRONTERA

Carlos Matias Coyago Ordoñez

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dir.: Av. La República el. 9 de Octubre y Juan Montavo

Cel.: 0981934877 - E-mail: latiniun@hotmail.com

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE

R.U.C. 0702995663001
NOTA DE VENTA
 SERIE - 001 - 001 -
000000434
 AUT. S.R.I. 1130510899
 HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

SEÑORES: *Salvador Norvies*
 DIRECCIÓN: *loja*
 R.U.C. *0701645277* GUÍA DE REMISIÓN

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---------------|---------------------|------------------|----------------------|
| | <i>Alimentación</i> | | <i>5,00</i> |
| FORMA DE PAGO | | | |
| EFFECTIVO | DINERO ELECT | TARJ. CRED / DEB | OTROS |
| | | | TOTAL \$ <i>5,00</i> |

Son:
 CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imprenta "RIVERA" ☎ 072995-433 R.U.C. 1100214335001
 Aut. 1532 - E-mail: imprenta-rivera@hotmail.com Emite : 22 - SEPTIEMBRE - 2022
 Del 000000401 al 000000500 Vence: 22 - SEPTIEMBRE - 2023

[Firma] Recibi Conforme *[Firma]* Firma Autorizada

Córdova Tandazo Marsi Elizabeth

GRILL RESTAURANT CARBÓN Y FUEGO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Matriz: Calle El Oro s/n y Vicente Galarza

Cel.: 0988427308
 BALSAS - EL ORO - ECUADOR

R.U.C.: 0703292821001

NOTA DE VENTA

SERIE: 003-001

000000733

SRI AUTORIZACION
 1130834528

Sr. (s): *Salvador Norvies*

Dirección: *loja* Telf.:

R.U.C. / C.I. *0701645277* DIA MES AÑO

Lugar: Guía/Remisión: *15 02 2025*

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P/UNIT. | IMPORTE |
|--------------------|-----------------------|---------|--------------------------|
| | <i>Alimentación</i> | | <i>3,00</i> |
| FORMA DE PAGO | | | |
| EFFECTIVO | TAR. CRÉDITO / DÉBITO | OTROS | |
| DINERO ELECTRÓNICO | | | TOTAL USD \$ <i>3,00</i> |

IMPRESA GRAFI-SUR CORP. LE CUESTAS CONZA / PIÑAS - EL ORO / 0968987245 / RUC: 0704866607001 - AUT. 13700
 01 BLOCK (100X2) N° 000601 AL 000600 - FECHA AUT. 16/DICIEMBRE/2022 FECHA DE CAD. 16/DICIEMBRE/2023 - P.Q.

Restaurant

Mi Cabañita

Biniño Agrinaldo Vargas Sánchez

CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 131820

Servicio de comidas y bebidas preparadas

Dir.: 10 de Agosto y 1ero. de Mayo ☎ 072995307

E-mail: biniiovargasanchez@gmail.com Cel.: 0991679744

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE

R.U.C. 0702779208001
NOTA DE VENTA
 SERIE - 002 - 001 -
000021412
 AUT. S.R.I. 1130435479
 HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

SEÑORES: *Salvador Norvies*
 DIRECCIÓN: *loja*
 R.U.C. *0701645277* GUÍA DE REMISIÓN

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---------------|--------------------------------|------------------|----------------------|
| | <i>Consumo de Alimentación</i> | | <i>6,00</i> |
| FORMA DE PAGO | | | |
| EFFECTIVO | DINERO ELECT | TARJ. CRED / DEB | OTROS |
| | | | TOTAL \$ <i>6,00</i> |

Son:
 CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imprenta "RIVERA" ☎ 072995-433 R.U.C. 1100214335001
 Aut. 1532 - E-mail: imprenta-rivera@hotmail.com Emite : 05 - SEPTIEMBRE - 2022
 Del 000021001 al 0000022500 Vence: 05 - SEPTIEMBRE - 2023

[Firma] Recibi Conforme *[Firma]* Firma Autorizada

ENCEBOLLADOS OMEGA-3

Gustavo Javier Cobeña Bravo

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS

Dir.: Av. La República y Juan Montalvo * Cel.: 0980820575

Email.: gussijc@gmail.com

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE

R.U.C. 1205770348001
NOTA DE VENTA
 SERIE - 001 - 001 -
000000104
 AUT. S.R.I. 1130954275
 HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

SEÑORES: *Salvador Norvies*
 DIRECCIÓN: *loja*
 R.U.C. *0701645277* GUÍA DE REMISIÓN

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---------------|---------------------|------------------|----------------------|
| | <i>Alimentación</i> | | <i>3,00</i> |
| FORMA DE PAGO | | | |
| EFFECTIVO | DINERO ELECT | TARJ. CRED / DEB | OTROS |
| | | | TOTAL \$ <i>3,00</i> |

Son:
 CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imprenta "RIVERA" ☎ 072995-433 R.U.C. 1100214335001
 Aut. 1532 - E-mail: imprenta-rivera@hotmail.com Emite : 31 - ENERO - 2023
 Del 000000101 al 000000150 Vence: 31 - ENERO - 2024

[Firma] Recibi Conforme *[Firma]* Firma Autorizada



VALLEJO ZAVALA CESAR AUGUSTO

Dir. Matriz: AV LA REPUBLICA S/N Y 9 DE OCTUBRE
 Dir. Sucursal: AV LA REPUBLICA S/N Y 9 DE OCTUBRE
 Obligado a Llevar Contabilidad NO
 CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

Razon Social VALLEJO ZAVALA CESAR AUGUSTO
 RUC 0701089641001
 FACTURA No.: 003-003-000000202
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN 1502202301070108964100120030030000002022579443017
 Fecha y Hora de Autorización 15-02-2023
 Ambiente PRODUCCION
 Emisión Normal
 CLAVE DE ACCESO



1502202301070108964100120030030000002022579443017

Razón Social/ Nombres y Apellidos: SALVADOR NARVAEZ
 Identificación: 0701645277
 Fecha de Emisión: 15-02-2023 Guía de Remisión: No

| Cod Principal | Cod Auxiliar | DESCRIPCIÓN | Cant | Precio Unitario. | Descuento | Precio Total |
|---------------|--------------|-------------|------|------------------|-----------|--------------|
| 1000006 | | HOSPEDAJE | 1.00 | 30.36 | 0.00 | 30.36 |

Información Adicional

| | |
|-----------|---------------------------|
| DIRECCION | loja |
| TELEFONO | |
| EMAIL | snarvaez1963@hotmail.com |
| VENDEDOR | MARIA |
| Adicional | hospedaje de dos dias 311 |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL IVA 12% | 30,36 |
| SUBTOTAL IVA 0% | 0,00 |
| SUBTOTAL No Objeto de IVA | 0,00 |
| SUBTOTAL Exento de IVA | 0,00 |
| SUBTOTAL Sin Impuestos | 0,00 |
| TOTAL Descuento | 0,00 |
| ICE % | 0,00 |
| IVA 12% | 3,64 |
| VALOR TOTAL | 34,00 |

Formas De Pago

| FORMA DE PAGO | VALOR |
|---------------|----------|
| Efectivo | \$ 34.00 |



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: N° INPC-DT7-2022-0173-M | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaa) 09-02-2023 | | | | |
|--|--------------------------|---|---|------------------------------------|--------------------|-----------------|
| SUBSISTENCIAS | | VIATICOS | | | | |
| | | x | | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS: NOMBRES DEL SERVIDOR NARVAEZ RAMOS SALVADOR | | PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Huaquillas Arenillas Sta. Rosa Prov. El Oro | | 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) | | | |
| 13-02-2023 | 03h00 | 15-01-2023 | 18h00 | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCION: Cecibel Abril María Plaza | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar Técnicos del INPC D. T. Z-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 Huaquillas R. Hualtaco Huaquillas Loja | 13-02-2023 | 03h00 | 15-02-2023 | 18h00 |
| 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: COOPERATIVA CREA | | TIPO DE CUENTA: AHORROS | | No. DE CUENTA: 013-001-00062550 | | |
| 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 Lda. GABRIELA CEDILLO | | | |
| 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"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional | | | |
| | | | 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. | | | |