

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	014	012	2015	9439	9438
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento:		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0973-DR-2015-INPC-R4		4093
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:		0		
Beneficiario:	1305291997	ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest.	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1301	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES.

DESCRIPCION: REGIONAL 4-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION A LA CIUDAD DE QUITO EL 10 DE DICIEMBRE DE 2015 PARA CUMPLIR ACTIVIDADES INHERENTES A SUS FUNCIONES (SOCIALIZACION DE TRABAJO DE LA R4 Y DE LA ESCUELA TALLER PILE 2015) MEMO DE AUT. 0973-DR. CERT 384. COM 9438

DATOS APROBACION				
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:		
SOLICITADO			 DIRECTOR REGIONAL 4	Recibi/Confirma
FECHA:	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero		() _____ C. _____ F. _____

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	.141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	014	012	2015	9439	9438
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 9973-DR-2015-INPC-R4		4093

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1305291997	ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO FECHA:	 _____ Responsable	 DIRECTOR REGIONAL 4 _____ Director Financiera

Recibí Conforme:

f) _____

C. _____

Fecha _____

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	014	012	2015	9438	9438
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0973-DR-2015-INPC-R4	4093	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1305291997 ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1301	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 4-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION A LA CIUDAD DE QUITO EL 10 DE DICIEMBRE DE 2015 PARA CUMPLIR ACTIVIDADES INHERENTES A SUS FUNCIONES (SOCIALIZACION DE TRABAJO DE LA R4 Y DE LA ESCUELA TALLER PILE 2015) MEMO DE AUT. 0973-DR. CERT 384

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA:		

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	014	012	2015	9438	9438
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0973-DR-2015-INPC-R4		4093
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1305291997 ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO	 _____ <small>Funcionario Responsable</small>	_____ <small>Director Financiero</small>
FECHA:		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		384	02	04	15
Unid. Desc:					

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	1301	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,000.00
TOTAL										

SON: TRES MIL DOLARES

DESCRIPCION:

REGIONAL 4-DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA ALIMENTACION, VIATICOS Y SUBSISTENCIA PARA EJECUCION DE PROYECTOS DE LA REGIONAL

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/04/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Instituto Nacional del
Patrimonio Cultural

Calle: Olaf 1-93 y Av. 20 de Agosto "La Cruz Verde"
Teléfono: (593) 2227 907 / 2040 207 / 2227 909 / 2227 908
correo: inpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. 0973-DR-2015-INPC-R4

Portoviejo, 14 de diciembre de 2015

PARA: Srta. Ing. Freya Belen Alvarez Orellana
Asistente Administrativo Financiero

ASUNTO: AUTORIZACIÓN Y CANCELACIÓN DE VIATICOS COMO
DIRECTORA DE ESTA REGIONAL

De mi consideración:

Mediante la presente AUTORIZO la respectiva cancelación de la subsistencia que se ha realizado de acuerdo a lo siguiente:

- 024-KCAM-INPC-R4-2015 de fecha 10-12-2015, en referencia al viaje realizado a la ciudad de Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Karina Cecilia Arteaga Muñoz
DIRECTORA REGIONAL 4



Copia:

Srta. Econ. Jessica Lourdes Arteaga Guerrero
Analista de Contabilidad Regional 4

kp

Cuenca:
Benigno Malo No. 549
Calle Laramillo
"Casa de la Paleontología"
Teléfono: (593) 2833987

Guayaquil:
Roma Fermosillo Plaza
No. 182-184, Barrio Las Peñas,
Tel: (593) 2903 971 / 2568267
Fax: 2905 671

Loja:
Sucre y Quilo,
Antigua edificación del
Colegio 27 de Febrero
Tel: (593) 3766716

Riobamba:
5 de Junio y Tera, Constituyente
Edificio de la Gobernación
Teléfono: (593) 2-965 127

Portoviejo:
Sucre 405,
Montes y Rocafuerte
Teléfono: (593) 2651 722



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 025-KCAM-INPC-114-2015	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 09-12-2015
--	---

VIÁTIDOS	MÓVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	----------------

DATOS GENERALES:

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECTORA REGIONAL 4	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 10-12-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 07:20	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 10-12-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 19:20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 Ing. Karina Arteaga Muñoz (Directora Regional 4)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
 Reunión de trabajo en el INPC Matris

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, etc.)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AÉREO	TAME	MANTA - QUITO	10-12-2015	07:20	10-12-2015	08:10
AÉREO	TAME	QUITO - MANTA	10-12-2015	18:30	10-12-2015	19:20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA CHONE	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 133124111
--	---------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

--	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ DIRECTORA REGIONAL 4 C.I. 130529199-7	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ DIRECTORA REGIONAL 4
---	---

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.
---	---

 Jessica Arteaga Guerrero ANALISTA DE CONTABILIDAD	<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. <p>Está prohibido otorgar servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de otros excepcionales (resoluciones justificadas por la Máxima Autoridad o su Delegado).</p>
---	--

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 025-KCAM-INPC-R4-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14-12-2015

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA

PUESTO QUE OCUPA:

 DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DE
 PATRIMONIO CULTURAL – REGIONAL 4

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
 INSTITUCIONAL

QUITO - PICHINCHA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
 EL SERVIDOR

DIRECCIÓN REGIONAL 4 INPC

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Karina Arteaga Muñoz.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:

Reunión de trabajo en el INPC Matriz.

Productos Alcanzados:

Actividades inherentes a las funciones de Directora Regional 4:

- Socialización de lo realizado durante el año 2015 en la Regional 4.
- Socialización de las actividades realizadas en la Escuela Taller PILE del presente año.
- Revisión de proyecto de Escuela Taller PILE 2016.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-12-2015	10-12-2015	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	07:20	19:20	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AÉREO	TAME	MANTA - QUITO	10-12-2015	07:20	10-12-2015	08:10
AÉREO	TAME	QUITO - MANTA	10-12-2015	18:30	10-12-2015	19:20

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

 ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ DIRECTORA REGIONAL 4	<p>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</p>
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: CARGO:	NOMBRE: ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ CARGO: DIRECTORA REGIONAL 4



ETKT2692133197087C2 10DEC

Passenger Name/Nombre del pasajero

ARTEAGA/KARINA

From/Desde	To/Hacia	Flight Number/Vuelo N°
MEC	UTO	EQ130
Class/Clase	Date/Fecha	Departure Time/Hora de Salida

Boarding Time/Hora de Embarque	Gate/Puerta	Seat/Asiento
10DEC	0730	6A

Pieces/Valetas	Weight/Peso	Reference N°/N° de Referencia
0650	1	6F

BRAMCOMING MASS TUPY

ETKT2692133197087C2
FECHA/DATE: 10DEC

VUELO/FLIGHT **0133**

ARTEAGA/KARINA
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **6A**
EQUIP/BAGT: 1 / 7

REFERENCIA: 4



*Original
Folio de Reserva
de TAME*

