

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	028	01	2015
				No. Original
				431
				389
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0058-DR-2015-INPC-R4
				No. Expediente
				195

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1305211599	BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO				


### 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	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 4- BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIAZADA A LOS CANTONES CHONE Y SUCRE TRASLADANDO A LA ARQ. NATACHA MACIAS EL DIA 30/12/2014, SEGUN MEMORANDO NO. 0058-DR-2015-INPC-R4.

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



 <b>DIRECTOR REGIONAL 4</b>	Recibi Conforme F) _____ C. I. _____ 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	028	01	2015	431 389
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0058-DR-2015-INPC-R4	195

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1305211599	BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>  FECHA:	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

  
**DIRECTOR REGIONAL 4**

Recibi Conforme

f) .....

C. l. ....

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	028	01	2015	389
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0058-DR-2015-INPC-R4	
				195	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1305211599	BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO				

### 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	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 4- BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO- POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA REALIAZDOS A LOS CANTONES Y SUCRE TRASLADANDO A LA ARQ. NATACHA MACIAS EL DIA 30/12/2014 MEMORANDO N0. 0058-DR-2015-INPC-R4

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>		
FECHA:	 _____ 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	028	01	2015	389
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		195	
		No.		ME 0058-DR-2015-INPC-R4	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1305211599	BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO			

### DEDUCCIONES

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



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretariainpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0058-DR-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 27 de enero de 2015**

**PARA:** Srta. Ing. Freya Belen Alvarez Orellana  
**Asistente Administrativo Contable**

**ASUNTO:** AUTORIZACION DE PAGO DE SUBSISTENCIAS POR VIAJE  
REALIZADO A EL CANTON CHONE Y AL CANTON SUCRE EL  
30/12/2014 A FAVOR DEL SEÑOR WASHINGTON BOWEN BOWEN

De mi consideración:

Mediante el presente se **AUTORIZA** a usted se proceda con la cancelación a favor del Señor Washington Bowen Bowen, por concepto de subsistencia por viaje realizado a los Cantones Chone y Sucre trasladando a la Arq. Natacha Macías el 30 de diciembre de 2014.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Karina Cecilia Arteaga Muñoz  
**DIRECTORA REGIONAL 4**

Referencias:

- INPC-AF-2014-INPC-R4-2015-0003-M

Anexos:

- SUBSISTENCIAS BAHIA-CHONE.pdf

Copia:

Srta. Econ. Jessica Lourdes Arteaga Guerrero  
**Analista de Contabilidad**

ja



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretariainpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. INPC-AF-2014-INPC-R4-2015-0003-M**

**Portoviejo, 06 de enero de 2015**

**PARA:** Sra. Ing. Karina Cecilia Arteaga Muñoz  
**Directora Regional 4**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACION DE PAGO DE SUBSISTENCIAS  
POR VIAJE REALIZADO A EL CANTON CHONE Y AL CANTON  
SUCRE EL 30/12/2014.

Adjunto a la presente encontrará la solicitud e informe de licencia con remuneración del Ministerio de Relaciones Laborales por viaje realizado al cantón Chone y al cantón Sucre el 30/12/2014, a fin de que se sirva AUTORIZAR a quien corresponda realizar el trámite para el pago respectivo de las subsistencias.

Atentamente,

Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen  
**CHOFER**

Anexos:

- SUBSISTENCIAS BAHIA-CHONE.pdf

Copia:

Srta. Econ. Jessica Lourdes Arteaga Guerrero  
**Analista de Contabilidad**

Srta. Ing. Freya Belen Alvarez orellana  
**Asistente Administrativo Contable**





**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INPC-DR4-2014-0045	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29/12/2014
---	--

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER REGIONAL 4	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CHONE-SUCRE -MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION REGIONAL 4	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30/12/2014	7H00	30/12/2014	16H50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ, ARQ. NATACHA MACIAS MENDOZA Y SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
VIAJE AL CANTON CHONE Y SUCRE (BAHIA) CON LA ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ DIRECTORA DEL INPC R4 Y LA ARQ. NATACHA MACIAS EL 30/12/2014.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1231.	PORTOVIEJO-CHONE.	30/12/2014	7H00	30/12/2014	8H00
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1231.	CHONE -SUCRE.	30/12/2014	09H30	30/12/2014	10H30
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1231	SUCRE-PORTOVIEJO.	30/12/2014	15H40	30/12/2014	16H50

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 760073952-7
------------------------------------	----------------------------	-------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.</b>	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>ING. KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ. DIRECTOR REGIONAL INPC R4.</b>
--	--

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</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>
---	---

<b>EC. JESSICA ARTEAGA GUERRERO.</b> ANALISTA DE CONTABILIDAD.
---



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INPC-DR4-2014-045

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06/01/2015

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO

PUESTO QUE OCUPA:  
CHOFER REGIONAL 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
CHONE-SUCRE - MANABI.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION REGIONAL 4

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ Y ARQ. NATACHA MACIAS MENDOZA.

Nombre del señor Conductor: SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.

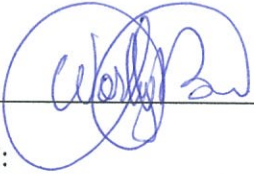

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Actividades Realizadas:** TRASLADO DE LA ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ DIRECTORA DEL INPC R4 Y LA ARQ. NATACHA MACIAS MENDOZA FUNCIONARIA DEL INPC R4 A LOS CANTONES CHONE Y SUCRE EL 30/12/2014.

**Productos Alcanzados:**

.Realizar sendas inspecciones en iglesias de la Parroquia Ricaurte y en el sitio Pavon, pertenecientes al cantón Chone y mantener una reunión en el GAD MUNICIPAL DE SUCRE "Bahía de Caraquez" y luego a inspección en CASA AMERICANA que está en proceso de restauración.



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	30/12/2014	30/12/2014	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	7H00	16H50				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX.MEI-1231.	PORTOVIEJO-CHONE.	30/12/2014	7H00	30/12/2014	8H00
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX. MEI-1231.	CHONE-SUCRE.	30/12/2014	9H30	30/12/2014	10H30
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1231.	SUCRE-PORTOVIEJO.	30/12/2014	15H40	30/12/2014	16H50
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: <b>Sr. WASHINGTON BOWEN BOWEN</b> CHOFER REGIONAL INPC R4			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: CARGO:			 NOMBRE: <b>ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ.</b> CARGO: DIRECTORA INPC R4.			



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

No. 186

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - REGIONAL 4  
RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PORTOVIEJO

Fecha de Vigencia Desde 2014-12-30 Hora 07:00 Hasta 2014-12-30 Hora 16:30

Motivo Traslado de la Señora Directora desde Chone hasta Bahía Caraquez con la Arq. Natacha Macias, a un recorrido en la Casa Americana.

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2014-12-29 No. Comunicación S/comunicación verbal-Directora

Lugar Origen PORTOVIEJO

Lugar Destino CHONE-BAHIA DE CARAQUEZ-PORTOVIEJO

Kilometraje Inicio 8895 Kilometraje Fin 9161

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres Washington Leonardo Bowen Bowen Cargo CHOFER REGIONAL

Número de Cédula / Pasaporte 1305211599 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa MEI1231 Marca / Modelo CHEVROLET DMAX

Color DORADA Número Matricula A3374032

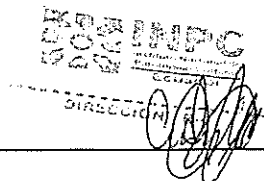
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Karina Arteaga. Cargo Directora del Instituto Nacional de Patrimonio Cultural.

Realizado Por MENDOZA ZAMBRANO CINTYCA CRISTINA

Fecha de Emisión 2014-12-29

071400 - 161450



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		91	27	01	15
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1301	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	\$5,200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$5,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: CINCO MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:  
REGIONAL 4-DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA LA CANCELACION DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA DE LOS FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL 4.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/01/2015	<i>Jessica Arteaga</i> Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

*Original  
COR 330*