

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte:	rptComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	017	011	2015	8443	8292
Tipo Documento Respaldó		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M-0883A-DR-2015-INPC-R4	3630	
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	Viajeros y Subsistencias en el Interior	195.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>195.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>195.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>195.00</b>

**SON:** CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES



**DESCRIPCION:** REGIONAL 4-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE VIATICO Y SUBSISTENCIA POR COMION REALIZADA A SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS A REUNION DE TRABAJO CON PREFECTO, DESFILE CIVICO Y SESION SOLEMNE POR PROVINC. DE SANTO DOMINGO LOS DIAS 5 Y 6 DE NOV; 2015 MEO DE AUT. 883-DR-2015-INPC-R4

DATOS APROBACIÓN			
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	
SOLICITADO			 <b>DIRECTOR REGIONAL 4</b>
FECHA:	 Funcionario Responsable	Director Financiero	
			Recibi Conforme _____ _____ Fecha: _____

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rpiComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	017	011	2015	8443	8292
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M-0883A-DR-2015-INPC-R4		3630
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA. RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1305291897	ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACION				Recibi/ Confirma:
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:		
<b>SOLICITADO</b>  FECHA:	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero	 DIRECTOR REGIONAL 4	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	013	011	2015	8292 8292
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M-0883A-DR-2015-INPC-R4 3630	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Compróante:	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	195.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>195.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>195.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>195.00</b>

**SON:** CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 4-ARTEAGA MUÑOZ KARINA ARTEAGA POR CANCELACION DE VIATICOS REALIZADOS A SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS A REUNION DE TRABAJO CON PERFECTO, DESFILE CIVICO Y SESION SOLMNE POR PROVINCIALIZACION DE SANTO DOMINGO LOS DIAS 5.Y 6 DE NOVIEMBRE DL 2015 NO. D AUTORIZACION 883-DR-2015-INPC-R4.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	 _____ Financieramente 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	013	011	2015	8292	8292
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento:		No. Expediente:		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M-0883A-DR-2015-INPC-R4		
Clase de Registro:		Clase de Gasto:		RPA RTO DEV		
COMPROMETIDO		OTROS GASTOS				
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0			
Beneficiario:	1305291997	ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA				

### DEDUCCIONES

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

### 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	M D N T O
01	00	000	001	530303	1301	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencias en el Interior	\$3,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$3,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/04/2015	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Colón Ge 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2543 527  
Secretaria@inpc.gov.ec - www.inpc.gov.ec

**Memorando N° 0883A-DR-2015-INPC-R4**  
**Portoviejo, 12 de Noviembre de 2015**

**PARA:** Srta. Ing. Freya Belén Álvarez Orellana  
**Asistente Administrativo Contable**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN Y CANCELACIÓN DE VIÁTICOS 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:

- 022-KCAM-INPC-R4-2015 de fecha 05-10-2015, en referencia al viaje realizado a Santo Domingo de los Tsáchilas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

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

Copia:

Sra. Eco. Jessica Lourdes Arteaga Guerrero  
Analista de Contabilidad

**Guayaquil**  
Orellana No. 200 y Panamá, esquina  
Edificio Panamá 1er. Piso alto Ofic. 102  
Telef.: (5934) 2303671 / 2568 247

**Loja:**  
Av. Orillas del Zamora No. 0592  
y Segundo Puertas Moreno  
Telefax (5937) 2560 652

**Riobamba:**  
Calle Espejo s/n y Orozco  
Edif. La Curia  
Telefax (5933) 2950 597

**Portoviejo:**  
Sucre 405 entre  
Morales y Rocafuerte  
Telefax (05) 2651721 / 2651722

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12-11-2015

**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

 SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS –  
 SANTO DOMINGO

 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:**

Asistencia a reunión de trabajo con Prefecto, desfile cívico y Sesión Solemne por Provincialización de Santo Domingo de los Tsáchilas.

**Productos Alcanzados:**
**Jueves 05:** Socializar la labor que se realiza en ambas instituciones y poder trabajar conjuntamente mediante convenios para preservar y conservar los bienes inmateriales y materiales.

**Viernes 06:** Asistir al Desfile Cívico y Sesión Solemne por Provincialización de Santo Domingo de los Tsachilas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05-11-2015	06-11-2015	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	11:30	21:00	

**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	PARTICULAR	CHONE – SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	05-11-2015	11:30	05-11-2015	14:30
TERRESTRE	PARTICULAR	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - CHONE	06-11-2015	18:00	06-11-2015	21:00

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



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 022-KCAM-INPC-R4-2015	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 04-11-2015
--	---

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	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 SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - SANTO DOMINGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECTORA REGIONAL 4	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 05-11-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 11:30	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 06-11-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 Ing. Karina Arteaga Muñoz



DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
 Asistencia a reunión de trabajo con Prefecto, desfile cívico y Sesión Solemne por Provincialización de Santo Domingo de los Tsáchilas.

**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>
TERRESTRE	PARTICULAR	CHONE - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	05-11-2015	11:30	05-11-2015	14:30
TERRESTRE	PARTICULAR	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - CHONE	06-11-2015	18:00	06-11-2015	21:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA CHONE	TIPO DE CUENTA: AHORRO	N° DE CUENTA: 135124111
--	---------------------------	----------------------------

<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 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
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   Eco. Jessica Arteaga Guerrero ANALISTA DE CONTABILIDAD	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: • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará ineficaces. • 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.





## *Invitación*

*A la Sesión Solemne Conmemorativa por el  
Octavo Aniversario de Provincialización de  
Santo Domingo de los Tsáchilas.*

*Fecha: Viernes 6 de noviembre de 2015*

*Hora: 15h.30*

*Lugar: Hotel Zaracay*

**Ing. Geovanny Benítez C.**  
**PREFECTO**