

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	019	011	2015
				No. Original
				8595
				8493
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 419-AF-2015-INPC-R5
				No. Expediente
				3720

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771 FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	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 5.-FRANCISCO GANCHOZO SANTANA.-CONDUCTOR.-PAGO DE SUBSISTENCIA N°31-FGCOND-DR5-2015 A ISLA BEJUCAL, BABA. EL 16-10-2015, PARA TRASLADAR A LA ARQ. ANCHUNDIA A INSPECCION TECNICA AUTORIZADO POR EL ARQ. YTURRALDE SEGUN SUMILLA INSERTA EN MEMORADO N°0419-AF2015-INPC-R5 DEL 29-10-2015, CP 961

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

**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	018	011	2015	8493 8493
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M. 419-AF-2015-INPC-R5	3720


Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0912573771 FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	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 5. FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA SUBSISTENCIAS A ISLA BEJUCAL, BABA. EL 16-10-2015, TRASLADOS DE FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL 5, CP 961

  
 Arq. Miguel Guirralde Escudero  
 Director Técnico de Área - Regional 5  
 Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 18/11/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	<hr/> 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  
secretaria@inpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Recibido  
10:02  
30 - 10 - 2015

Memorando Nro. 0419-AF-2015-INPC-R5

Guayaquil, 29 de octubre de 2015

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

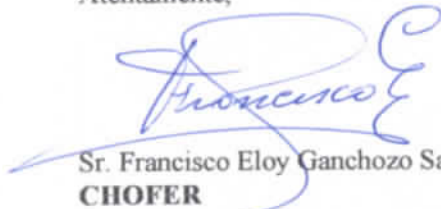
**ASUNTO:** PEDIDO DE CANCELACIÓN DE SUBSISTENCIA

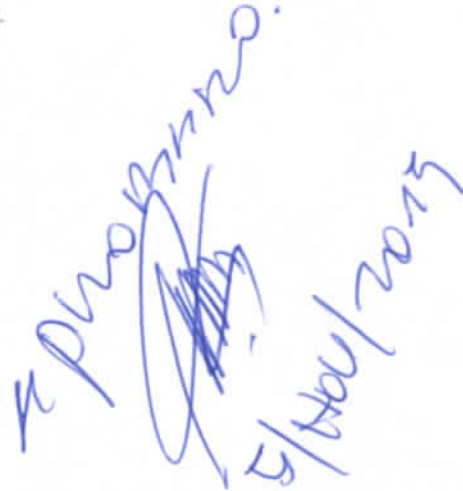
De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted autorice la cancelación de la Subsistencia N° 031-FG-DR5-2015 Comisión realizada con la Funcionaria Arq. Heidi Anchundia donde se realizo una inspección Técnica en el Inmueble denominado "Hacienda Bejucal" en conjunto con el GAD Municipal de BaBa Provincia de Los Ríos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Sr. Francisco Eloy Ganchozo Santana  
**CHOFER**





**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL**  
**DIRECCION REGIONAL 5**

31-FG-COND-DR5 2015

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	NIVEL DEL FUNCIONARIO	# CEDULA DE IDENTIDAD
<b>GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY</b>	<b>Conductor</b>	<b>2</b>	<b>0912573771</b>
CIUDAD Y PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	DOCUMENTACION COMPLETA	ANTICIPO DEL 100% DE COMISION	
<b>ISLA BEJUCAL- BABA - PROV. DE LOS RIOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
FECHA INICIO DE LA COMISION:	VIATICOS	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACION
<b>16/10/2015</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
FECHA TERMINO DE LA COMISION:	# DIAS VIATICOS	# DIAS SUBSISTENCIAS	# DIAS ALIMENTACION
<b>16/10/2015</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
MOVILIZACION	VALOR POR DIA VIATICOS	VALOR POR DIA SUBSISTENCIAS	VALOR POR DIA ALIMENTACION
<b>NO</b>	<b>80,00</b>	<b>40,00</b>	<b>4,00</b>

**Cálculo del monto a reconocer**

(+) 100% Viático	\$	-
(+) 100% Subsistencia	\$	40,00
(+) 100% Alimentación	\$	-
(+) Reembolso de hospedaje	\$	-
(+) Reembolso Alimentación	\$	-
(+) Reembolso de combustible	\$	-
(+) Reembolso del Pasaje Aereo	\$	-
(+) Reembolso de Peaje	\$	-
(+) Reembolso de pasaje terrestre	\$	-
(-) Anticipo del 100% por comisión	\$	-
<b>Total Monto a reconocer</b>	\$	<b>40,00</b>
<b>Total por movilización</b>	\$	-
<b>Total por viáticos, susbsistencias y alimentación</b>	\$	<b>40,00</b>

**OBSERVACION:**

<b>LIQUIDADO POR:</b>
CPA. SANTIAGO MAINATO C. SERVIDOR PUBLICO 3



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 031-FG-COND-DRS-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15/10/2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL ISLA BEJUCAL - BABA - LOS RÍOS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVO - FINANCIERO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16/10/2015	09H30	16/10/2015	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ARQ. HEIDI ANCHUNDIA - SR. ELOY GANCHOZO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
TRASLADO DE LA FUNCIONARIA ARQ. HEIDI ANCHUNDIA PARA REALIZAR UNA INSPECCIÓN TÉCNICA EN EL INMUEBLE " HACIENDA EL BEJUCAL " EN LA PARROQUIA ISLA BEJUCAL EN CONJUNTO CON EL GAD MUNICIPAL DEL CANTÓN BABA PROVINCIA DE LOS RÍOS.

**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	INPC PLACAS GXI-517	GQUIL -ISLA BEJUCAL - BABA - GQUIL	16/10/2015	09H30	16/10/2015	18H00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 5471422900
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

<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.FRANCISCO ELOY GANCHOZO SANTANA</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	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 insubsistentes</li> <li>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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.
 <b>ARQ. MIGUEL YTURRALDE</b> <b>DIRECTOR TÉCNICO DE ÁREA</b>	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**031-FG-COND-DR5-2015**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**20/10/2015**
**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY**

 PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
 INSTITUCIONAL  
**ISLA BEJUCAL – BABA – LOS RÍOS**

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
 EL SERVIDOR  
**-ADMINISTRATIVO - FINANCIERO**

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL **ARQ. HEIDI ANCHUNDIA**

 Nombre del Conductor: **SR. ELOY GANCHOZO**
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** SE TRASLADO A LA FUNCIONARIA ARQ. HEIDI ANCHUNDIA DONDE REALIZO UNA INSPECCIÓN TÉCNICA EN EL INMUEBLE DENOMINADO “ HACIENDA BEJUCAL “ EN LA PARROQUIA ISLA BEJUCAL EN CONJUNTO CON EL GAD MUNICIPAL DEL CANTÓN BABA PROVINCIA DE LOS RÍOS. **Productos Alcanzados**

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

<b>Detalle de Gastos Realizados</b>			
<b>N.</b>	<b>Clase de Gasto</b>	<b>Monto</b>	<b>N. Documento</b>
1			
2			

**En caso de haber utilizado transporte público:**

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


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16/10/2015	16/10/2015	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	09H30	18H00	

#### 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
TERRRESTRE	INPC	GQUIL - ISLA BEJUCAL - BABA - GQUIL	16/10/2015	09H30	16/10/2015	18H00
CAMIONETA	PLACAS GXI-517					

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. ELOY GANCHOZO SANTANA</b>	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>ARQ. MIGUEL YTURRALDE ESCUDERO</b> CARGO: <b>DIRECTOR TÉCNICO DE AREA</b>



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

**No. 416**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - DIRECCION REGIONAL 5

**RUC**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** GUAYAQUIL

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-10-16 Hora 09:30 Hasta 2015-10-16 Hora 18:00

**Motivo** REALIZAR UNA INSPECCIÓN TÉCNICA CONJUNTA CON EL GAD MUNICIPAL DE BABA A FIN DE VERIFICAR EL ESTADO DE SITUACIÓN DEL INMUEBLE DENOMINADO "HACIENDA EL BEJUCAL"

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-10-16

**No. Comunicación** NRO. 0392-PM-2015-INPC-R5

**Lugar Origen** OFICINAS INPC REGIONAL 5

**Lugar Destino** CANTON BABA PROVINCIA DE LOS RIOS

**Kilometraje Inicio** 272074

**Kilometraje Fin** 272574

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GANCHOZO SANTANA FRANCISCO ELOY **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 0912573771 **Tipo de Licencia** F

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** GXI0517 **Marca / Modelo** CHEVROLET LUV D-MAX 3.0L DIESEL CD

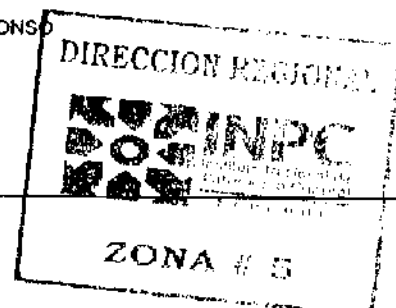
**Color** PLATEADO **Número Matrícula** 001438

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ARQ. HEIDI ANCHUNDIA MANDINYÁ **Cargo** CATALOGADOR DE BIENES INMUEBLES REGIONAL

**Realizado Por** SOTOMAYOR NARVAEZ JAVIER ALFONSO

**Fecha de Emisión** 2015-10-16





Recibido  
12:30  
15-10-2015

**Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural**  
Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Clicasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0392-PM-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 15 de octubre de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** Solicitud de vehículo institucional a Hacienda el Bejucal, cantón Baba

De mi consideración:

En virtud de la delegación recibida para realizar una inspección técnica conjunta con el GAD Municipal de Baba, a fin de verificar el estado de situación del inmueble patrimonial denominado "**Hacienda el Bejucal**", sirva la presente para solicitarle autorización para el uso del vehículo institucional según el siguiente detalle:


**Fecha:**  
Viernes 16 de octubre de 2015

**Ruta:**  
Guayaquil - Baba - Guayaquil

**Integrantes de la comisión:**  
Arq. Heidi Anchundia Madinya - INPCR5  
Srta. Martha Guamán

**Salida:** 09h30  
**Retorno:** 18h00

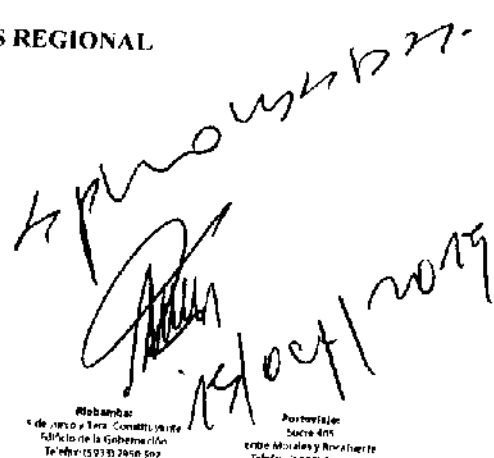
Atentamente,

  
Arq. Heidi Valeria Anchundia Madinya  
**CA-PATROGADORA DE BIENES INMUEBLES REGIONAL**

Copia

Arq. Rosemary Lilian Ricaurte Mendoza  
Analista de Patrimonio Material

Sr. Mgs. Javier Alfonso Sotomayor Narvaez  
Analista de Recursos Humanos Regional 5

  
15/10/2015

Cuenca  
Bolívar Alamo No. 640  
Júlio Incaurri  
"Casa de los Palomas"  
Telf: (593) 281197

Guayaquil  
Nirma Roropillo, Iona  
No. 182 184, Barrio Las Peñas,  
Telf: (593) 2503 671 / 2558242  
Fax: 2 503 671

León  
Luis de la Cruz Ojeda  
y Bernabé de la Cruz  
Telf: (593) 2560 612

Morona  
de Jirón y Bar. Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telf: (593) 2666 502

Portoviejo  
Sacre-405  
Calle Abadía y Rosalarte  
Telf: (593) 2651 727



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

Colón De 1, 93 y Av. 10 de Agosto "La Cincianiana"  
Teléfono: 059321 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
www.inpc.gob.ec | www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0463-AF-2015-INPC-R5**

**Guayaquil, 18 de noviembre de 2015**

**PARA:** Sr. Arq. Miguel Angel Yturralde Escudero  
**Director Regional - INPC-R5**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PARA UTILIZAR LA CERTIFICACION  
PRESUPUESTARIA N° 961 PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y  
SUBSISTENCIAS.

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted su autorización para poder utilizar la certificación presupuestaria N° 961 que estaba destinada al curso de Formación de Patrimonio Sub acuático que se iba a realizar en Quito y que en referencia la Memorando N° 0225-DE-2015-INPC fue cambiado a la sede de Guayaquil, motivo por el cual solicito la autorización para poder usar estos recursos para el pago de viáticos y subsistencias de todo el personal de la Regional 5.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Cpa. Santiago Darío Mainato Cercado  
**ANALISTA DE CONTABILIDAD**

Anexos:

- Certificación 96120151118\_12563576.pdf
- Mémo 22520151118\_12453553.pdf

Copia:

Sra. Econ. Sofia Catalina Vargas Plua  
**Analista de Planificación Regional**

*Autenticado*  
*[Firma]*  
*18/11/2015*

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	No. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION	
Unid. Ejecutora:		961	14	10
Unid. Desc:			15	

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

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

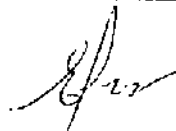
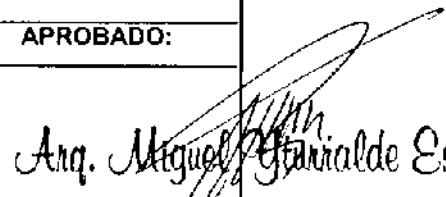
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
C1	00	000	00*	530303	0901	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencias en el Interior	\$1 200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$1,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 5. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA ASISTIR AL CURSO DE FORMACION DE PATRIMONIO SUB ACUATICO DE A REALIZARSE EN QUITO Y ASISTIRAN DOS FUNCIONARIOS POR 6 NOCHES Y UN DIA CON LA AUTORIZACION DE LILIAN RICARTE CON SUMILLA INSERTA EN MEMORANDO 0408-DR-2015-INPC-R5

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Functionario Responsable	 Arq. Miguel Guzmán de Escudero _____ Director Técnico de Área - Regional 5
FECHA: 14/10/2015		

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural