

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 | 025 | 09 | 2015 | 6996 6994 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | ME 0748-DR-2015-INPC 3041 | |

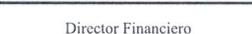
| | | | | |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-------------|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | 0 |
| Beneficiario: | 1305291997 | 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 SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS PARA PARTICIPAR A SEGUNDO GABINETE ZONAL DE SENPLADES EL DIA 23 DE SEPTIEMBRE DE 2015, SEGUN MEMORANDO DE AUTORIZACION N° 0748-DR-2015-INPC-R4. CERT. N° 384.

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



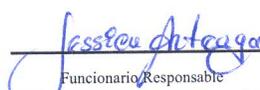
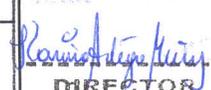
DIRECTOR REGIONAL 4

| |
|-----------------|
| 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 | 025 | 09 | 2015 | 6996 | 6994 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | ME 0748-DR-2015-INPC | | 3041 |
| 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: |  Funcionario Responsable |  DIRECTOR REGIONAL 4 Director Financiero |

| |
|---|
|  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 | 025 | 09 | 2015 | 6994 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | ME 0748-DR-2015-INPC | |
| | | | | 3041 | |

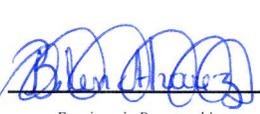
| | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1305291997 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 SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS PARA PARTICIPAR A SEGUNDO GABINETE ZONAL DE SENPLADES EL DIA 23 DE SEPTIEMBRE DE 2015, SEGUN MEMORANDO DE AUTORIZACION N° 0748-DR-2015-INPC-R4. CERT. N° 384.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|-------------------|--|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| SOLICITADO | | |
| 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 | 025 | 09 | 2015 | 6994 | 6994 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | ME 0748-DR-2015-INPC | | 3041 |
| 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 APROBACIÓN | | |
|-------------------|---|------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| SOLICITADO | | |
| FECHA: |  _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| 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 | | | | | | | | | | |

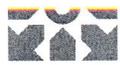
SON: TRES MIL DOLARES

DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACIÓN

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



Memorando Nro. 0748-DR-2015-INPC-R4

Portoviejo, 25 de septiembre de 2015

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

ASUNTO: AUTORIZACIÓN Y CANCELACIÓN DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIA
COMO DIRECTORA DE ESTA REGIONAL

De mi consideración:

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

- 020-KCAM-INPC-R4-2015 de fecha 21-09-2015 y 22-09-2015, en referencia al viaje realizado a la ciudad de Quito.
- 021-KCAM-INPC-R4-2015 de fecha 23-09-2015, en referencia al viaje realizado a Santo Domingo.

Adjunto en fisico los documentos correspondientes para su revisión y cancelación.

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



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 021-KCAM-INPC-R4-2015 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-09-2015 |
|---|---|

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; el Sr. Washington Bowen (Conductor de la Regional 4) y la Eco. Claudia Intriago (Analista de Planificación).

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Asistencia a Segundo Gabinete Zonal de Senplades.

Productos Alcanzados:

Socializar los compromisos adquiridos en el Primer Gabinete Zonal y coordinar con todas las instituciones la supervisión del proceso de Transformación del Estado para el Buen Vivir.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 23-09-2015 | 23-09-2015 | 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 | 07:00 | 17:30 | |

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 MEI1231 | CHONE – SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS | 23-09-2015 | 07:00 | 23-09-2015 | 09:30 |
| TERRESTRE | CHEVROLET DMAX MEI1231 | SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - CHONE | 23-09-2015 | 15:30 | 23-09-2015 | 18:00 |

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

OBSERVACIONES



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 021-KCAM-INPC-R4-2015 | | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 22-09-2015 | | | |
|--|---------------------------|--|---------------------------|---|-----------------------------|----------------------|--|
| VIÁTICOS | | 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-mmm-aaaa) | | HORA SALIDA (hh:mm) | | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | | HORA LLEGADA (hh:mm) | |
| 23-09-2015 | | 07:00 | | 23-09-2015 | | 18:00 | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ing. Karina Arteaga Muñoz (Directora Regional 4), el Sr. Washington Bowen (Conductor de la Regional 4) y la Eco. Claudia Intriago (Analista de Planificación). | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Asistencia a Segundo Gabinete Zonal de Senplades. | | | | | | | |
| 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 MEI1231 | CHONE – SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS | 23-09-2015 | 07:00 | 23-09-2015 | 09:30 | |
| TERRESTRE | CHEVROLET DMAX MEI1231 | SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - CHONE | 23-09-2015 | 15:30 | 23-09-2015 | 18:00 | |
| 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. <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. | | | |
| Eco. Jessica Arteaga Guerrero ANALISTA DE CONTABILIDAD | | | | | | | |



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. 0745-DR-2015-INPC-R4

Portoviejo, 22 de septiembre de 2015

PARA: Sra. Econ. Claudia del Rocio Intriago Torres
Analista de Planificación

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SEGUNDO GABINETE ZONAL

De mi consideración:

Por medio del presente les comunico que se encuentra delegada para asistir con quien suscribe al Segundo Gabinete Zonal de Semplades, a realizarse el miércoles 23 de Septiembre de 2015, a las 09H00 en la sala de capacitación del ECU 911 de Santo Domingo de los Tsáchilas, ubicado en la avenida Río Toachi y José Rodo.

La movilización se la realizará en la camioneta Chevrolet Dmax de placa MEI1020, bajo la conducción del Sr. Washington Bowen.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Karina Cecilia Arteaga Muñoz
DIRECTORA REGIONAL 4

Referencias:
- 0474-DR-2015-INPC-R4

Anexos:
- INVITACIÓN II GABINETE ZONAL.jpg
- AGENDA GABINETE ZONAL 2015.pdf

Copia:
Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen
Chofer

kp

Cuenca:
Benigno Malo No. 640
Juan Jaramillo
"Casa de las Patomas"
Telf: (5937) 2833787

Guayaquil:
Numa Pompilio Liona
No. 182-184, Barrio Las Peñas,
Telf: (5934) 2303 671 / 2568247
Fax: 2303 671

Loja:
Lourdes entre Olmedo
y Bernardo Valdivieso
Telf: (5937) 2560 652

Riobamba:
5 de Junio y Terá, Constituyente
Edificio de la Gobernación
Telefax: (5933) 2950 597

Portoviejo:
Sucre 405
entre Morales y Rocafuerte
Telefax: (5935) 2651 722



Oficio Nro. SENPLADES-SZ4P-2015-0589-OF

Montecristi, 15 de septiembre de 2015

Asunto: INVITACIÓN SEGUNDO GABINETE ZONAL

Señora Licenciada
Doris Irene Merino Figueroa
Gobernadora de Santo Domingo de los Tsáchilas
MINISTERIO DEL INTERIOR

Señora Ingeniera
Susana María Dueñas de la Torre
Gobernadora de la Provincia de Manabí
MINISTERIO DEL INTERIOR

Señora Licenciada
María Alejandra Andrade Scott
Coordinadora de Justicia, Derechos Humanos y Cultos en la Zona 4
MINISTERIO DE JUSTICIA, DERECHOS HUMANOS Y CULTOS

Señora Ingeniera
Orfa Yolanda Cabezas Rodríguez
Coordinadora Zonal 4 de Gestión de Riesgos
SECRETARÍA DE GESTIÓN DE RIESGOS

Señorita Ingeniera
Evelyn María Brunner Pita
Coordinadora Zonal- 4
SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911

Coronel de la Policía E.m.
Pablo Manuel Aguirre Muñoz
Comandante de la Zona 4
POLICÍA NACIONAL DEL ECUADOR

Señora Magíster
Carmina Pinargote Quiroz
Coordinadora Zonal 4 - Salud
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Señora Ingeniera
Roxana Jaqueline Arteaga Demera
Coordinadora Zonal 4
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Señor Ingeniero
Saúl Fernando Cáceres Larreátegui
Director Técnico Zonal 4, Ieps
INSTITUTO NACIONAL DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA

Señor Licenciado
George Danny Villavicencio Pérez
Coordinador Zonal 4 (E)
MINISTERIO DEL DEPORTE

Señora Licenciada

