

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	029	01	2016	272	261
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR4-2016-0023-M	123	

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	46.96
TOTAL PRESUPUESTARIO										46.96
IVA										0.00
SUB - TOTAL										46.96
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										46.96

SON: CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MANABI-GRUPO 53000-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION A LA CIUDAD DE QUITO A RENION CON LA AUTORIDADES DE INPC MATRIZ Y CENTRO DE LA INVESTIGACIO Y PATRIMONIO EL DIA 15 DE ENERO DEL 2016 CERT N° 135- MEMO DE AUT. N° INPC-DR4-2016-0023-M. COM 261

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>Karina Munoz</i> Funcionario Responsable	<i>[Signature]</i> Director Financiero
FECHA: 29/01/2016		

Recibi Conforme

?) _____

C.I. _____


Fecha _____

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	029	01	2016	272	261
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR4-2016-0023-M		123

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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/01/2016	 Funcionario Responsable	 DIRECTOR REGIONAL 4 Director Financiero
		Recibi Conforme C. L. _____ Fecha _____

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	029 01 2016	261	261	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INPC-DR4-2016-0023-M	123	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1385291897	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	Vialicos y Subsistencias en el Interior	46.96
TOTAL PRESUPUESTARIO										46.96
IVA										0.00
SUB - TOTAL										46.96
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										46.96

SON: CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MANABI-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECEILIA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA A LA CIUDAD DE QUITO A RENION CON LA AUTORIDADES DE INPC MATRIZ Y CENTRO DE LA INVESTIGACIO Y PATRIMONIO EL DUA 15 DE ENERO DEL 2016 NO. DE CERT.135-NO. DE AURORIZACION INPC-DR4-2016-0023-M

DATOS APROBACION		
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	029	01	2016	261	261
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR4-2016-0023-M		123

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

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		135	29	01	16
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	Viajeros y Subsistencias en el Interior	\$46.96
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$46.96
TOTAL										

SON: CUARENTA Y SEIS DOLARES CON 96/100 CENTAVOS.

DESCRIPCION:
 MANABÍ-GRUPO 53000: CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA REALIZADO A LA CIUDAD DE QUITO EL DIA 15 DE ENERO DEL 2016.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/01/2016:	<small>Administrador Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

Calleon De la 25 y Av. 10 de Agosto La Florida
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 999 / 2543527
Email: info@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. INPC-DR4-2016-0023-M

Portoviejo, 20 de enero de 2016

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

ASUNTO: AUTORIZACIÓN Y CANCELACIÓN DE SUBSISTENCIA 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:

- 002-KCAM-INPC-R4-2016 de fecha 15-01-2016, en referencia al viaje realizado a la ciudad de Quito.

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





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 002-KCAM-INPC-R4-2016	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 14-01-2016
---	---

VIATICOS	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 SERVIDOR INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECTORA REGIONAL 4	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15-01-2016	05:00	15-01-2016	22:00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EFECTUARSE
Reunión con autoridades de INPC Matriz – Centro de Investigación de la Memoria y Patrimonio.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CHEVROLET OMAX ME1020	CHONE - MANTA	15-01-2016	05:00	15-01-2016	06:30
AEREO	TAME	MANTA - QUITO	15-01-2016	07:20	15-01-2016	08:10
AEREO	TAME	QUITO - MANTA	15-01-2016	19:15	15-01-2016	20:05
TERRESTRE	CHEVROLET OMAX ME1020	MANTA - CHONE	15-01-2016	20:30	15-01-2016	22:00

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
--	--

Karina Arteaga Muñoz

Karina Arteaga Muñoz

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

Jessica Arteaga
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 quedarán insatisfechas.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Esta prohibe conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, sin excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
002-KCAM-INPC-R4-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
20-01-2016

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 con autoridades del INPC Matriz – Centro de Investigación de la Memoria y Patrimonio.

Productos Alcanzados:

Socialización de la Gestión del Patrimonio Cultural, además sobre el aporte del Centro de Investigación de la Memoria y Patrimonio y por último los lineamientos estratégicos del INPC.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15-01-2016	15-01-2016	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	05:00	22:00	

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	CHEVROLET DMAX MEI1020	CHONE - MANTA	15-01-2016	05:00	15-01-2016	06:30
AEREO	TAME	MANTA - QUITO	15-01-2016	07:20	15-01-2016	08:10
AEREO	TAME	QUITO - MANTA	15-01-2016	19:15	15-01-2016	20:05
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI1020	MANTA - CHONE	15-01-2016	20:30	15-01-2016	22:00

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 tendrá 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

Asunto Continuación Taller de Reflexión Prospectiva

De Rocío Herrera <rocio.herrera@inpc.gob.ec>
'Silvana Caparrini' <silvana.caparrini@inpc.gob.ec>,
'KARINA ARTEAGA' <karina.arteaga@inpc.gob.ec>,
<monica.quezada@inpc.gob.ec>, 'MCBC Tania Garcia'
<tania.garcia@inpc.gob.ec>, 'Arq.Ruth Aguirre'
Destinatario <ruth.aguirre@inpc.gob.ec>, <mcarrion@inpc.gob.ec>,
'Lucia Moscoso' <lucia.moscoso@inpc.gob.ec>, 'Ernesto
Trujillo' <ernesto.trujillo@inpc.gob.ec>, 'Elena Noboa'
<enoboa@inpc.gob.ec>, 'Ana María Toro Galárraga'
<ana.toro@inpc.gob.ec> [2 más...](#)

Fecha 2016-01-11 15:16



Estimados compañer@s:

A solicitud de la Directora, se convoca a la continuación del Taller de Reflexión Prospectiva para este viernes, 15 de enero.

Se realizará en el CIMP a partir de las 9h00, hasta aproximadamente las 13h30.

Los temas a tratar serán:

1. Narrativa de la gestión del patrimonio cultural. Devolución
2. Aportes del Centro de Investigación de la Memoria y el Patrimonio
3. Pautas para el trazado de lineamientos estratégicos del INPC

Cordiales saludos

Rocío Herrera

Este correo electrónico se ha enviado desde un equipo libre de virus y protegido por Avast
www.avast.com



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

No. 844

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 2016-01-15 Hora 04:00 Hasta 2016-01-15 Hora 10:00

Motivo TRASLADO DE LA DIRECTORA REGIONAL A LA CIUDAD DE MANTA

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2016-01-14

No. Comunicación COMUNICACION VERBAL -
DIRECTORA

Lugar Origen PORTOVIEJO

Lugar Destino CHONE - MANTA - PORTOVIEJO

Kilometraje Inicio 229424

Kilometraje Fin 229652

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 VEHICULO

Número de Placa ME11020

Marca / Modelo CHEVROLET DMAX

Color GRIS

Número Matricula A781779

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ

Cargo DIRECTORA REGIONAL 4 DEL INSTITUTO
NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Realizado Por PALMA VELEZ KATHERIN ELIZABETH

Fecha de Emisión 2016-01-14


04:08 — 09:28

tame  Boarding pass
Pase a bordo

1896842

Passenger Name/Nombre del pasajero:
ARTEAGA/KARINA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia

tame.com.ec 

ETKT2692133256593C2
FECHA/DATE: 15JAN

VUELO/FLIGHT **0133**

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

ASIENTO/SEAT: **22A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 59

tame

*Original
Fuga de Fudora
a TAME*

BAALBEK

comida libanesa

FACTURA S001-001-00 0026092

BAALBEK CIA. LTDA.
RUC: 1792442591001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
AUTORIZACIÓN SRI: H16301443
Fecha de autorización: 10 FEBRERO 2015

Av. 6 de Diciembre N23-103 y Wilson - Ialt. 2552766 - 2569948
www.restaurantbaalbek.com - info@restaurantbaalbek.com

MESA: 10

BAALBEK CIA. LTDA.

AV. 6 DE DICIEMBRE N23-103 Y WILSON

TEL: 2552766 / 2569948

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK

BAALBEK CIA. LTDA. RUC: 1792442591001
IMPRESO EL 10 FEBRERO 2015 DEL 00:00:00 AL 00:00:00 - CADUCA EL 10 FEBRERO 2015
ORIGINAL CLIENTE - COSTA RICA

DELI INTERNACIONAL S

Plaza de España 120, 1.º, Madrid
RUC #J792072018001
Contribuyente General Recibido (CGR)
Número: PICHONCA DUTTO (MADRID) S
C/Rta. Asturiana, 111, 28028
Fecha Autorización: 20/10/2011
Fecha Vigencia: 20/10/2011
Código de Negocio: 201-000-00000000

Servicio: 2000
Número de Factura: 200000
Fecha Original Autorizada:
Fecha Emisión: 15/01/2016 17:00
Número de Factura: 200000
Número de Factura:
Fecha de Factura:
Dirección: Madrid

Fecha	Descripción	Importe	Código
	DELI 2000 - 5	1.000,00	A 2000
	Impuestos Diferidos -	1.000,00	1.000,00
	Subtotal	2.000,00	
	IVA (21%)	420,00	
	Total	2.420,00	
	TOTAL:	2.420,00	
	Importe a pagar	2.420,00	

Programa Autorizado

BOLETA PERAL
CORSA S.A. y subsidiaria
S.A. de C.V.

Núm. 2000057007 - 1to. Viaje

CLAYTON
SAIT
VENECIA S.A.

Interjet

Forjetal300218XXXXX

Aprobación: 00000 Referencia: 00000

Fecha: 15 mayo 2018 Hora: 17:41:00

Base aérea 15 x 100	10,14
Base aérea 2 x 100	20
Costo de Embarque	10,14
IVA	1,26
TOTAL	41,54

IMPORTE ELECTRONICO

Este es el importe electrónico de
pagar y se le recomienda
este pago por medio de tarjeta
de crédito o débito en caso de
pagar la tasa aérea automática
por el boleto.

DECLARO QUE EL REMISOR DE ESTE PAGO
ESTÁ SUJETADO A LAS CONDICIONES
DE SERVICIO DE PASAJES AEROS
DE LA COMPAÑÍA AEREA INTERJET

Nombre completo
Calle

Ciudad

EL OTORGAMIENTO CONFIERE A LA
FOTIA DEL CLIENTE LA AUTENTICIDAD



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

FORMULARIO PARA REPOSICION DE GASTOS

BENEFICIARIO: KARINA ARTEAGA MUNOZ

Nº	FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	VALOR
1	15/01/2016	137-001-000004619	DEL INTERNACIONAL	ALIMENTACION	14,74
2	15/01/2016	S001-001-00-0026092	BAALBEK CIA. LTDA.	ALIMENTACION	12,72
				TOTAL	27,46

OBSERVACIONES: Cancelación por comisión a la Ciudad de Quito

FIRMA FUNCIONARIO

[Handwritten signature]