

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rtlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	010	03	2016	961 958
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR4-2016-0105-M	443
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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.00</b>

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: MANABI-GRUPO 53030- ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION A LA CIUDAD DE QUITO EL 07 DE MARZO DE 2016, PARA CUMPLIR REUNION DE TRABAJO CON AUTORIDADES DEL INPC - MATRRIZ, SEGUN MEMORANDO DE AUTORIZACION N° INPC-DR4-2016-0140-M. CERT. 223 COM 958

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 10/03/2016	 Karina Arteaga Funcionario Responsable	 Director Financiero

**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	010	03	2016	961	958
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento:		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR4-2016-0106-M		443

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTQ	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1305291997	ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 10/03/2016	 Juan Carlos Arteaga Jefe Unidad Ejecutora	 Director Financiero

**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	010 03 2016	958	958	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INPC-DR4-2016-0105-M		443

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTQ	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: MANABI-GRUPO 53000- ARTEAGA MUÑOZ-KARINA CECILIA-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION A LA CIUDAD DE QUITO EL 07 DE MARZO DE 2016, PARA CUMPLIR REUNION DE TRABAJO CON AUTORIDADES DEL INPC - MATRRIZ, SEGUN MEMORANDO DE AUTORIZACION N° INPC-DR4-2016-0140-M. CERT. 223

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/03/2016	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	010	03	2016	958	958
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR4-2016-0106-M		443
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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 10/03/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Nº CERTIFICACION:	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:		224	25 / 02 / 16
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	\$14,124.65
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$14,124.65</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CATORCE MIL CIENTO VEINTICUATRO DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**  
MANABI- GRUPO 53000- DISPOIBILIDAD PRESUPUESTRIA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA DE LA REGIONAL 4

#### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA:		
25/02/2016		



**Memorando Nro. INPC-DR4-2016-0140-M**

**Portoviejo, 09 de marzo 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:

- 006-KCAM-INPC-R4-2016 de fecha 07-03-2016, en referencia al viaje realizado a la ciudad de Quito.

Adjunto en físico 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. Elean, Jessica Lourdes Arteaga Guerrero  
Analista de Contabilidad Regional 4

kp





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

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-KCAM-INPC-R4-2016	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 04-03-2016
---	---

VIATICOS	MOVILIZACIONES	X	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 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)
07-03-2016	07:20	07-03-2016	18:20

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 Reunión con autoridades de INPC Matriz.

**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
AEREO	TAME	MANTA - QUITO	07-03-2016	07:20	07-03-2016	08:10
AEREO	TAME	QUITO - MANTA	07-03-2016	18:30	07-03-2016	19:20

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA CHONE	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 133124111
--	---------------------------	-----------------------------

<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>	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>
--	---

Eco. Jessica Arteaga Guerrero ANALISTA DE CONTABILIDAD	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.
---	---



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**  
09-03-2016

**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.

**Productos Alcanzados:**  
Actividades inherentes a las funciones de Directora Regional 4:  
- Socialización de lo realizado durante el año 2015 en la Regional 4.  
- Proyectos incluidos en el POA 2016.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-03-2016	07-03-2016	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	07:20	19:20	

**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
AÉREO	TAME	MANTA - QUITO	07-03-2016	07:20	07-03-2016	08:10
AÉREO	TAME	QUITO - MANTA	07-03-2016	18:30	07-03-2016	19:20

**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**

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



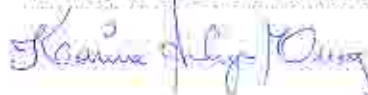
  
**ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ**  
**DIRECTORA REGIONAL 4**

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: ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ  
CARGO: DIRECTORA REGIONAL 4

**RESTAURANTE PARAISO**

ZHANG ZHIMING

Dir: Av. Cristóbal Colón E1-42 y Av. 10 de Agosto

Tel: 2566-986 / Quito - Ecuador

R.U.C. 1725761538001

FACTURA S 001-001

**Nº 0051679**

AUT. SRI: 1117050698

Documento Categorizado: NO

Fecha: 7/3/2016

Fecha de Caducidad: 08/06/2016

Señor (es): Rafaela Amador

R.U.C.: 1305241993

Tel: 2650260

Direcc: Chimí

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	<u>Alusacion</u>		<u>44.46</u>

**CANCELADO**

*[Signature]*  
Firma Alusacion

*[Signature]*  
Recibí Conforme

SUBTOTAL	<u>44.46</u>
TARIFA 0% IVA:	<u>0</u>
12% I.V.A.	<u>5.34</u>
TOTAL \$:	<u>50.00</u>

# HAPPY STOP!

## DULCECANDY S.A.

Dirección Matriz: Panamericana Sur 535-60 y Colorado  
Tel: (003-2) 2071886

Dirección Sucursal: Santa Rosa Principal SW  
ventas.dulcecandy@dulcecandy.com.ec / Loja - Ecuador

FACTURA S 003 - 001 -

0000130002400001

0000000111000000

Fecha de Autorización: 05/07/2015

Valor de Autorización: 8.000,00

000199833

07/03/2015 09:26

Forma de Pago: Efectivo

Descripción:

Compras

Productos

CANT	DESCRIPCIÓN	FLUJO	TOTAL
01	Chocolate 50g	0,0000	8,5000

Sub Total

Subtotal IVA

IVA (12%)

8,50

9,72

9,50

TOTAL:

7,50

Valor 1

Valor 2

Valor 3

Valor 4



Boarding pass  
Pase a bordo

1576337

ETKT2692133339868C2

Passenger Name/Nombre del pasajero

ARTEAGA/KARINA

From/Desde To/Hacia Flight Number/Vuelo No

MFC LITC 07130  
Class/Clase Date/Fecha Departure Time/Hora de Salida

Boarding Time/Hora de Embarque 07 Gate/Puerta 07 Seat/Asiento

0.50 33.3 Reference No/Nº de Referencia 49  
Pieces/Maletas Weight/Peso

tame.com.ec

BOARDING PASS COPY



ETKT2692133339868C2  
FECHA/DATE: 07MAR

VUELO/FLIGHT **0133**

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

ASIENTO/SEAT: **10D**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 49

tame

*Original  
Pass de Karina  
de TAME*





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural  
Ecuador

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

FORMULARIO PARA REPOSICION DE GASTOS

BENEFICIARIO: KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ

Nº	FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	VALOR
1	07/03/2016	001-001 000910	TACO TIRADO VINICIO ANTONIO	MOVILIZACION	20,00
2	07/03/2016	001-001 000911	TACO TIRADO VINICIO ANTONIO	MOVILIZACION	25,00
3	07/03/2016	003-001-000199833	HAPPY STOP	ALIMENTACION	7,50
4	07/03/2016	001-001 0051679	RESTAURANTE PARAISO	ALIMENTACION	50,00
TOTAL					102,50

OBSERVACIONES: Cancelación por concepto de Comisión a la Ciudad de Guano el 07 de Marzo de 2016

FIRMA FUNCIONARIO

*Karina Arteaga Muñoz*

**CALCULO DE ANTICIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS**  
**SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**

FECHA 10 DE MARZO DE 2016

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA BOKM	Nº DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICOS	VALOR SUBSISTENCIA \$	PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	COMBUSTIBLE	PEAJE/GARAJE	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO	TOTAL A RECIBIR
KARINA CECILIA ARTESANA MUÑOZ	DIRECTORA REGIONAL	QUITO	392 KM	3	07 DE MARZO DE 2016	07 DE MARZO DE 2016		55,00	NO ADJUNTA			57,50	63,00
<b>TOTAL DE PAGO DE COMISION</b>													<b>65,00</b>

**DESTINO DE LA COMISION.- MANTA-QUITO/QUITO-MANTA**

**SALIDA: 07:20 EL 07 DE MARZO DE 2016**

**LLEGADA: 19:20 EL 07 DE MARZO DE 2016**

**APLICACION DE LA BASE LEGAL.- DE CONFORMIDAD AL ACUERDO Nº MRL-2014-0165-R, OFICIAL Nº 9326 DEL 4 DE SEPT. 2014, ACUERDO Nº MRL-2014-0194-R, OFICIAL Nº 356 DEL 17 DE OCT. 2014 Y ACUERDO Nº MDT-2015-290 DEL 216 DE DIC. 2015**

**DESCRIPCION DE LA COMISION.- QUITO.- Nº de solicitud de Autorización por servicios institucionales 008 KCAN-INPC-RA-2016. Para asistir a reuniones con autoridades del INPC Mayor el día 07 de Marzo de 2016. presente copia de boarding pass.**

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	CONTROL PREVIO
CONTABILIDAD	TESORERIA
<i>Karina Muñoz</i>	<i>Karina Muñoz</i>
RESPONSABLE	RESPONSABLE