

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecución:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. De Sc:	0000	023	06	2023	1208	1200
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DTZ4-2023-0965-M		571
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1305211599 BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO					

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: MANABI-DTZ4.- BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO.-CANCELACIÓN DE VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIOS REALIZADA A PTO. LÓPEZ PARROQUIA SALANGO Y, A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL LOS DÍAS 01 Y 02 DE JUNIO 2023. AUTORIZADO CON MEMORANDO INPC-DTZ4-2023-0965-M

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/06/2023	 Firmado digitalmente por: CONSUELO ROSIBEL BRIONES TOALA	_____ Director Financiero
	_____ Funcionario Responsable	

C

C

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	023	06	2023	1208	1200
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DTZ4-2023-0965-M		571
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1305211599	BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 23/06/2023</p>	<div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;">CONSUELO ROSIBEL BRIONES TOALA</p> </div> <p>_____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Funcionario Responsable</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Director Financiero</p>





Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DIRECCION TÉCNICA ZONAL 4

PROVEEDOR: BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO

SERVICIO: -CANCELACIÓN DE VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIOS REALIZADA A PTO. LÓPEZ PARROQUIA SALANGO Y, A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL LOS DÍAS 01 Y 02 DE JUNIO 2023.

CONTROL PREVIO

		APLICA	O NO APLICA
1	Confirmación / Requerimiento en bodega		X
2	Solicitud del requerimiento/Creacion de necesidad		X
3	Especificaciones Técnicas		X
4	Proformas debidamente legalizada		X
5	Cuadro Comparativo si es que supera los montos		X
6	Solicitud de Certificacion Presupuestaria		X
7	Certificacion Presupuestaria	X	
8	Autorizacion de Gastos		X
9	Certificado de no constar en el catalogo electronico		X
10	Orden de Compra		X
11	Resolucion de acuerdo al monto		X
12	RUC		X
13	Cedula		X
14	Certificado Bancario		X
15	Copia contrato/financiero		X
16	Garantia Tecnica si es que las hubiese		X
17	Ingreso a Bodega		X
18	Egreso de Bodega		X
19	Informe de recibir a satisfacion el servicio		X
20	Respaldo de CD informes, libros, revistas el producto		X
21	Solicitud de Pago	X	
22	Facturas	X	
23	Validacion de la facturas SRI	X	
24	Compromiso	X	
25	Documentos si es copia fiel copia del original		X
26	Documentos en que cur reposan los originales		X

Fecha: Portoviejo, 23-06-2023

Elaborado por:



CONSUELO ROSIBEL
BRIONES TOALA

ROSIBEL BRIONES TOALA
CONTABILIDAD



NATHALY MONSERRATE
MONTES MERA

NATHALY MONTES
PRESUPUESTO-TESORERIA

CONTROL PREVIO



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	023	06	2023	1200
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		571	
Clase de Registro:		Clase de Gasto:		RPA RTO DEV	
COMPROMETIDO		OTROS GASTOS			
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1305211599 BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO				

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: MANABI.-DTZ4.- BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO.-CANCELACIÓN DE VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIOS REALIZADA A PTO. LÓPEZ PARROQUIA SALANGO Y, A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL LOS DÍAS 01 Y 02 DE JUNIO 2023. AUTORIZADO CON MEMORANDO INPC-DTZ4-2023-0965-M

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO	 NATHALY MONSERRATE MONTES MERA	
FECHA:	_____ 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	023	06	2023
				1200 1200
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DTZ4-2023-0965-M
				No. Expediente
				571
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1305211599	BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO		

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO FECHA:	 NATHALY MONSERRATE MONTES MERA <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		311	23	06	23
Unid. Desc :					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROMISOS 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	\$80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$80.00
TOTAL										

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

MANABI.-DTZ4.- DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA LA CANCELACIÓN DE VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIOS REALIZADA A PTO. LÓPEZ PARROQUIA SALANGO Y, A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL LOS DÍAS 01 Y 02 DE JUNIO 2023. AUTORIZADO CON MEMORANDO INPC-DTZ4-2023-0965-M

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>NATHALY NONSERRATE MONTES MORA</small>	
FECHA: 23/06/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

C

C

REINTEGRO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO.



NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 100 Km	Nº DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICOS	TOTAL DE VIATICO	30%	TDA	ANTICIPO	HOPEDAE	JUSTIFICACION DEL FONDO DEL VIATICO (FACTURAS)	ALIMENTACION SEGUN RESOLUCION 050-DE-INPC-2017	TOTAL A RECIBIR VIATICOS	TOTAL POR RECIBIR ALIMENTACION	TOTAL POR RECIBIR HOPEDAE	TOTAL POR RECIBIR MOVILIZACION	TOTAL POR RECIBIR
WASHINGTON BOWEN BOWEN	CONDUCTOR	SALANGO-GUAYAS	1800 2	1	1-Jun-23	2-Jun-23	80.00	80.00	24.00	56.00	0.00	38.00	\$9.74	0.00	80.00	80.00	38.00	0.00	80.00
TOTAL DE PAGO DE COMISION JUSTIFICANDO YA LOS GASTOS (FACTURAS)																			
DENTRO DE LA COMISION:																			
DENTRO DE LA SALANGO-GUAYAS																			
COMISION:																			
SALIDA A LAS 06:30 EL 01 DE JUNIO DE 2023																			
LLEGADA A LAS 21:00 DEL 02 JUNIO DE 2023																			

TOTAL POR RECIBIR 80.00

TOTAL POR RECIBIR 80.00

APLICACIÓN DE LA BASE LEGAL.-DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRL-2014-0165-R.OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP. 2014, ACUERDO No. MRL-2014-0194-R.OFICIAL No.356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014, ACUERDO No. MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC. 2015 Y ACUERDO No. MDT-2016-0073-A DEL 23 DE MARZO DE 2016.

DESCRIPCION - TRASLADO A GUAYAS AL INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL TRASLAPO DE SERVIDORES PÚBLICOS

* Nota: Se aplica la Resolución No. 050-DE-INPC-2017 para el pago de alimentación al día siguiente retomo

** Nota: No se entregó anticipo debido a que el Formulario se presentó fuera del tiempo establecido en la Resolución No. 050-DE-INPC-2017 (no se cumplió previa a la comisión)

ADJUNTA- FACTURAS

DIRECCION ADMINISTRATIVA
FINANCIERA

CONTROL PREVIO



RESPONSABLE
MATEO ROSIBEL
ORIONES FOALA

TESORERIA



RESPONSABLE
MATEO ROSIBEL
MONTESS MERA

RESPONSABLE

ENCARGADO POR: MATEO ROSIBEL

C

C

Memorando Nro. INPC-DTZ4-2023-0965-M

Portoviejo, 23 de junio de 2023

PARA: Srta. Abg. Nathaly Monserrate Montes Mera
Asistente Administrativo Contable Regional

Sra. Ing. Consuelo Rosibel Briones Toala
Analista de Planificación Regional

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE CANCELACIÓN DE VIÁTICOS POR COMISIÓN A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

De mi consideración:

En atención al memorando Nro. INPC-DTZ4-2023-0909-M de fecha 08 de junio de 2023, suscrito por el Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen, Chofer de la Dirección Técnica Zonal 4, que en su parte pertinente indica lo siguiente: *“Adjunto a la presente encontrara la solicitud e informe de licencia con remuneración, comprobantes de pago por hospedaje y alimentación, por viaje realizado a la ciudad de Guayaquil el 01 de Junio de 2023, por lo que solicito autorize a quien corresponda realizar el trámite para el pago correspondiente”*.

Por lo expuesto, **AUTORIZO** la cancelación de Viáticos por Comisión realizada a la Ciudad de Guayaquil el 01 de junio de 2023, donde el Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen realizo traslado al Mgs. Gerardo Miguel Castro Espinoza, Director del Centro de Investigación e Interpretación - Zonal 4.

Particular que se autoriza para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. María Fernanda Cadena Bermúdez
DIRECTORA TÉCNICA ZONAL 4 (E)

Referencias:

- INPC-DTZ4-2023-0909-M

Anexos:

- FACTURAS
- INFORME Y SOLICITUD

cb



MARIA FERNANDA
CADENA BERMUDEZ

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

Dirección: Calle Bolívar y Morales "Casa Sara Cedeño de Vélez"
Código postal: 170101, Portoviejo, Esmeraldas
Teléfono: 051 271 2000, 2001, 2002
Correo electrónico: inpc@inpc.gub.ek



Memorando Nro. INPC-DTZ4-2023-0909-M

Portoviejo, 08 de junio de 2023

PARA: Sra. Mgs. María Fernanda Cadena Bermúdez
Directora Técnica Zonal 4 (E)

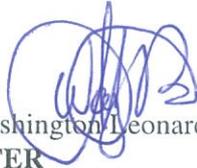
ASUNTO: SOLICITUD-INFORME BIATICOS POR VIAJE REALIZADO A LA
CIUDAD DE GUAYAQUIL

De mi consideración:

Con sentimientos de distinguida consideración.

Adjunto a la presente encontrara la solicitud e informe de licencia con remuneración, comprobantes de pago por hospedaje y alimentacion, por viaje realizado a la ciudad de Guayaquil el 01 de Junio de 2023, por lo que solicito autorize a quien corresponda realizar el tramite para el pago correspondiente.

Atentamente,



Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen
CHOFER

Anexos:

- INFORME Y SOLICITUD
- FACTURAS

Copia:

Sra. Ing. Consuelo Rosibel Briones Toala
Analista de Planificacion Regional

Srta. Abg. Nathaly Monserrate Montes Mera
Asistente Administrativo Contable Regional

Srta. Lcda. Antonia Monserrate Zambrano Vera
Secretaria Ejecutiva

C

C



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONAL WLBB INPC R4 003 2023 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 31/05/2023

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: WASHINGTON LEONARDO BOWEN BOWEN PUESTO QUE OCUPA: CHOFER REGIONAL 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA ZONAL 4

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
01/06/2023	06H30	02/06/2023	21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: WASHINGTON BOWEN, GERARDO CASTRO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TRASLADO DE FUNCIONARIOS DE CIHJ A LA CIUDAD DE CUENCA PARA REALIZAR DIVERSAS ACTIVIDADES.

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 MEI-1020	PORTOVIEJO-SALANGO	01/06/2023	06H30	01/06/2023	08H30
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020	SALANGO-GUAYAQUIL	01/06/2023	08H30	01/06/2023	11H30
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020	GUAYAQUIL-SALANGO	02/06/2023	16H00	02/06/2023	19H00
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020	SALANGO-PORTOVIEJO	02/06/2023	19H00	02/06/2023	21H00

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

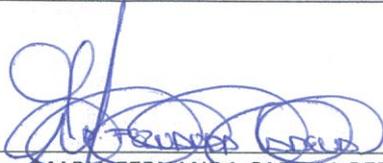
PROGRAMA: PROYECTO: ACTIVIDAD – TAREA

GASTO CORRIENTE : DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

C

C

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA COMERCIO LTDA		TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 731
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
NOMBRE: WASHINGTON BOWEN BOWEN CARGO: CHOFER REGIONAL 4		NOMBRE: MARIA FERNANDA CADENA BERMUDEZ CARGO: DIRECTORA ZONAL 4 (E)	
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.	
			
NOMBRE: MARIA FERNANDA CADENA BERMUDEZ CARGO: DIRECTORA ZONAL 4 (E)			
AUTORIZACION DE DESCUENTO			
			
FIRMA SOLICITANTE			
C.C. 1305211599			

C

C

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: WLBB-DTZ4-003-2023

FECHA DE INFORME: 08/06/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
WASHINGTON BOWEN BOWEN

PUESTO QUE OCUPA: CHOFER REGIONAL 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
GUAYAQUIL GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCION TÉCNICA ZONAL 4

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: WASHINGTON BOWEN , GERARDO CASTRO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

TRASLADO DE FUNCIONARIOS DEL CIHJ QUE REALIZARON DIVERSAS ACTIVIDADES INJERENTES A SUS FUNCIONES.

Detalle de Gastos:

DETALLE DE GASTOS REALIZADOS

No.	FECHA	CLASE DE GASTO	FACTURA No.	VALOR
1	01/06/2023	HOSPEDAJE	001-100-0000001111	38,00
2	01/06/2023	ALIMENTACION	001-003-000005358	12,75
3	01/06/2023	ALIMENTACION	095-050-000113244	8,99
TOTAL				59.74

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01/06/2023	02/06/2023	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	06H30	21H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020	PORTOVIEJO -SALANGO	01/06/2023	06H30	01/06/2023	08H30
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020	SALANGO-GUAYAQUIL	01/06/2023	08H30	01/06/2023	11h30
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020	GUAYAQUIL-SALANGO	02/06/2023	16h00	02/06/2023	19h00
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020	SALANGO-PORTOVIEJO	01/06/2023	19H00	02/06/2023	21H00

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: WASHINGTON BOWEN BOWEN CARGO: CHOFER REGIONAL 4</p>	<p>NOTA</p> <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 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.</p>
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> 
<p>NOMBRE: MARIA FERNANDA CADENA BERMUDEZ CARGO: DIRECTORA ZONAL 4 (E)</p>	<p>NOMBRE: MARIA FERNANDA CADENA BERMUDEZ CARGO: DIRECTORA ZONAL 4 (E)</p>

R.U.C.: 0993287938001

FACTURA

No. 001-100-000000111

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0406202301099328793800120011000000001116936312119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/06/2023 13:18:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202301099328793800120011000000001116936312119

0406202301099328793800120011000000001116936312119

GOMEZ MUNDINES YARIBEL CAROLINA

Dirección Matriz: Calle: JUAN MONTALVO Número: 102 Intersección: MALECON Y PANAMA

Dirección Sucursal: Calle: JUAN MONTALVO Número: 102 Intersección: MALECON Y PANAMA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:	BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO		
Identificación	1305211599	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	04/06/2023		
Dirección:	MANABI		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
03		1.000000	SERVICIO DE HOSPEDAJE		33.930000	0.00	0.00	0.00	33.93

Información Adicional	
Teléfono:	052630670
Email:	wachobowenb@yahoo.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	38.00

SUBTOTAL 12%	33.93
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.93
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	4.07
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	38.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

C

C

Cerrar BOWEN HABITACIÓN 230

Responder Responder a todos Reenviar Archivo Eliminar Spam Acciones Ver

BOWEN HABITACIÓN 230



De: "Hotel Perla Central" <perlacentralhotel1@gmail.com>

Para: "Consuelo" <consuelo.briones@patrimoniocultural.gob.ec>

230 BOWEN.docx (1,3 MB) Descargar | Maletín | Eliminar

Por medio de la presente certificamos que el señor Washington Bowen estuvo hospedado en nuestras instalaciones el día 01 de junio, como adjunto su hoja de registro.

Cualquier inquietud estamos a las órdenes,

Saludos cordiales,

Perla Central Hotel

Juan Montalvo 102 y Av. Malecón Simon Bolivar

Tel: +593 (04) 6016079

Whats App: +593 978828108

Guayaquil - Ecuador

¡Antes de imprimir, piensa Verde!



Este mensaje ha sido analizado por MailScanner en busca de virus y otros contenidos peligrosos, y se considera que está limpio.

Responder - Responder a todos - Reenviar - Mas acciones





PERLA

CENTRAL HOTEL

Tarjeta de Registro Hotelero
Hotel Registration Card

N° 0011564

PARA USO EXCLUSIVO DEL HUESPED
QUEST REGISTRATION INFORMATION

APELLIDOS Y NOMBRES - LAST NAME AND FIRST NAME

BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN - IDENTIFICATION DOCUMENT

NACIONALIDAD NACIONALITY

ECUATORIANA

DOCUMENTO N° - DOCUMENT N°

130521159-9

OFICIO - OCCUPATION

CHOFER

DIRECCIÓN PERMANENTE - PERMANENT ADDRESS

DIRECCIÓN - ADDRESS

PORTOVIEJO

TELÉFONO - PHONE

0996785370

CIUDAD - CITY

PORTOVIEJO

PAIS - COUNTRY

ECUADOR

PROCEDENCIA INMEDIATA - COMING FORM

MEDIO DE TRANSPORTE - MEAN OF TRANSPORTATION

TERRESTRE
LAND

AÉREO
AIR

ACUÁTICO
WATER

CIUDAD - CITY

PAIS - COUNTRY

MOTIVO DE VIAJE - PURPOSE OF TRIP

RECREACIÓN
PLEASURE

CONGRESO
CONVENTION

TRABAJO
WORK

SALUD
HEALTH

SI ES DIFERENTE ESPECIFIQUELO - SPECIFY OTHER

DESTINO INMEDIATO - IMMEDIATE DESTINATION

CIUDAD - CITY

PAIS - COUNTRY

FIRMA DEL HUESPED - GUEST'S SIGNATURE



PARA USO EXCLUSIVO ESTABLECIMIENTO
 POR HOTEL USE ONLY

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO <i>Hotel Porto Calles</i>						RECEPCIONISTA <i>12515</i>	
HABITACIÓN N° <i>230</i>		OCUPANTES ADULTOS <i>1</i> NIÑOS		TARIFA AUTORIZADA <i>38</i>		TOTAL DE IMPUESTO DE TURISMO	
FECHA DE LLEGADA			FECHA DE SALIDA			HORAS DE INGRESO	HORAS DE SALIDA
DÍA <i>01</i>	MES <i>06</i>	AÑO <i>23</i>	DÍA <i>02</i>	MES <i>06</i>	AÑO <i>23</i>	<i>8:00</i>	<i>12:00</i>
CON EQUIPAJE <input type="checkbox"/>		EFECTIVO <input type="checkbox"/>		CRÉDITO <input type="checkbox"/>		TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	
SIN EQUIPAJE <input type="checkbox"/>		CHEQUE <input type="checkbox"/>					
FACTURA N°		CON RESERVA <input type="checkbox"/>		EMPRESA			
		SIN RESERVA <input checked="" type="checkbox"/>					

OBSERVACIONES:

pagado



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792049504001

FACTURA

No. 095-050-000113244

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0106202301179204950400120950500001132444126153317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/06/2023 21:06:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0106202301179204950400120950500001132444126153317

0106202301179204950400120950500001132444126153317

SHEMLON SA

MENESTRAS DEL NEGRO

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / CARBO CONCEPCION / MALECON S/N

Contribuyente Especial 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:	WASHINTONG BOWEN		
Identificación	1305211599	Placa / Matrícula:	Gufa
Fecha	01/06/2023		
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
169		1.000000	VASO COLA 22 OZ		1.776700	0.00	0.00	0.00	1.78
203		1.000000	EXTRA PAPA FRITA		1.562500	0.00	0.00	0.00	1.56
1024		1.000000	MEGA DE CERDO LENTEJA		4.687500	0.00	0.00	0.00	4.69

Información Adicional	
CORREO 1:	wachobowenb@yahoo.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.99

SUBTOTAL 12%	8.03
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.03
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.96
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.99

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

C

C

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0910329218001

FACTURA

No. 001-003-000005368

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0106202301091032921800120010030000053680000007217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/06/2023 14:33:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0106202301091032921800120010030000053680000007217

0106202301091032921800120010030000053680000007217

MENENDEZ HIDALGO HUGO ROBERTO

PASTA BASTA

Dirección Matriz: IMBABURA 217 Y PANAMA

Dirección Sucursal: IMBABURA 217 Y PANAMA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: washington bowen

Identificación 1305211599

Fecha 01/06/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
I933w6tkly 6qh2z3m1 mm27rtj		1.000000	MAURO		10.000000	0.00	0.00	0.00	10.00
lhaet17 vjibr7xn5 ekex		1.000000	GASEOSAS		1.590000	0.00	0.00	0.00	1.59

Información Adicional

Email: wachobowenb@yahoo.com

Contribuyente Régimen RIMPE:

Numero Calificación Artesanal: 135707

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.75

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.59
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.59
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	1.16
VALOR TOTAL	12.75

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Inicio
Inicio
Inicio

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura
Clave de acceso 0106202301179204950400120950500001132444126153317
Nro. Autorización 0106202301179204950400120950500001132444126153317
Fecha autorización 2023-06-01 21:06:53.0
Ruc emisor 1792049504001
Razón social emisor SHEMLON S.A.

No tiene documentos relacionados

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **AUTORIZADO**(s) por el Servicio de Rentas Internas.
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o mayores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.
 Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **AUTORIZADO**(s) por el Servicio de Rentas Internas.

El(los) comprobante(s) consultado(s) **NO** es(son) **autorizado**(s) por el Servicio de Rentas Internas.

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **pendiente**(s) de anular.

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **pendiente**(s) de anular.

El(los) comprobante(s) consultado(s) **pendiente**(s) de anular.

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **pendiente**(s) de anular.

Comprobante
Factura
Autorización

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura
Clave de acceso 0106202301179204950400120950500001132444126153317
Nro. Autorización 0106202301179204950400120950500001132444126153317
Fecha autorización 2023-06-01 21:06:53.0
Ruc emisor 1792049504001
Razón social emisor SHEMLON. S.A.

No tiene documentos relacionados

Inicio
Inicio
Inicio

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura

Clave de acceso 0406202301099328793800120011000000001116936312119

Nro. Autorización 0406202301099328793800120011000000001116936312119

Fecha autorización 2023-06-04 13:18:26.0

Ruc emisor 0993287938001

Razón social emisor GOMEZ MUNDINES YARIBEL CAROLINA

No tiene documentos relacionados

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son ACEPTADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
 Se recomienda que la inclusión de créditos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o
 duplicados a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos
 complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionada con pena privativa de libertad
 (Ley Orgánica Código Tributario artículo 17) Código Orgánico Integral Penal artículo 298

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son RECHAZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.

El/los comprobante(s) consultado(s) NO es/son autorizados por el Servicio de Rentas Internas.

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son PENDIENTE(S).

El/los comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son RECHAZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.

El/los comprobante(s) consultado(s) pendientes de cambio.

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son RECHAZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son RECHAZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.



Atención
Clientes
Mesa

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de Factura comprobante

Clave de acceso 0106202301091032921800120010030000053680000007217

Nro. Autorización 0106202301091032921800120010030000053680000007217

Fecha autorización 2023-06-07 14:33:47.0

Ruc emisor 0910329218001

Razón social emisor MENENDEZ HIDALGO HUGO ROBERTO

No tiene documentos relacionados

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad (Base Legal: Código Tributario: artículo 17, Código Orgánico Integral Penal: artículo 298).

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.

El/los comprobante(s) consultado(s) NO es/son autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.

El/los comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.

El/los comprobante(s) consultado(s) pendientes de emitir.

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.

010620230109103292180012001003000005368000007217

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de Factura
comprobante

Clave de acceso 010620230109103292180012001003000005368000007217

Nro. Autorización 010620230109103292180012001003000005368000007217

Fecha autorización 2023-06-07 14:33:47.0

Ruc emisor 0910329218001

Razón social emisor MENENDEZ HIDALGO HUGO ROBERTO

No tiene documentos relacionados

Consulta de RUC

RUC
0993287938001

Razón social
GOMEZ MUNDINES YARIBEL CAROLINA

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Actividad económica principal
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS
POR HOTELES.

Contribuyente fantasma **NO**

Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

Tipo contribuyente	Régimen	Categoría
PERSONA NATURAL	RIMPE	EMPRENDEDOR
Obligado a llevar contabilidad	Anexo de entendido	Contribuyente especial
NO	NO	NO
Fecha inicio actividades	Fecha constitución	Fecha inicio actividades
2020-11-04	2020-11-04	

Más información en...

Ver más...

C

C

🏠 > RUC > Consulta

Consulta de RUC

RUC
1792049504001

Razón social
SHEMLON. S.A.

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Representante legal

Nombre/Razón Social:
Identificación:

GUARDERAS RIOFRIO ESTEBAN
1704196912

Contribuyente fantasma **NO** Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

Actividad económica principal

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Tipo contribuyente
SOCIEDAD

Régimen
GENERAL

Categoría

¿Pagado a favor contabilidad?
SI

¿Pagado de impuestos?
SI

¿Contribuyente especial?
SI

Fecha inicio actividad
2006-08-24

Fecha alta en RUC
2023-05-17

Fecha cese actividad

Fecha cese actividad

¿Cuenta contable cerrada?

Observaciones

C

C



Inicio > RUC > Consulta

Consulta de RUC

RUC
0910329218001

Razón social
MENENDEZ HIDALGO HUGO ROBERTO

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Actividad económica principal
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Contribuyente fantasma **NO**

Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

Tipo contribuyente	Régimen	Categoría	
PERSONA NATURAL	RIMPE	EMPRENDEDOR	
Obligado a llevar contabilidad	Aporte de interés	Contribuyente especial	
NO	NO	NO	
Fecha inicio actividades	Fecha cancelación	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2001-08-17	2021-08-31	2016-10-06	2021-07-15

Manténgase actualizado con:

© 2021 - SII

C

C

Memorando Nro. INPC-DCII-Z4-2023-0094-M

Manabí, 30 de mayo de 2023

PARA: Sra. Mgs. Karla Isabel Zamora Hernandez
Directora Zonal 4

ASUNTO: Autorización de comisión institucional a la ciudad de Guayaquil en vehículo institucional para trabajos de edición de artículo académico Revista Strata.

De mi consideración:

Estimada directora, se solicita la respectiva Autorización de comisión institucional a la ciudad de Guayaquil, incluida la orden de movilización del vehículo institucional con el conductor Sr. Washintong Bowen, dentro de las actividades de edición de la Revista Strata y la preparación del artículo de introducción al dossier costa, para lo cual se deben realizar entrevistas a informantes clave la consulta en fondos bibliográficos de la CCE Núcleo del Guayas y de la Dirección Técnica R 5.

1. Jueves 1 de junio: Consulta Biblioteca Museo Salango, reuniones informantes clave del equipo de Carlos Zevallos y Olaf Holm en Guayaquil.
2. Viernes 2 de junio: Reuniones con estudiantes fundadores Escuela Arqueología ESPOL, Archivos varios, visita muestra de arqueólogas en "Casa Calderón" INPC Z5. Regreso.

Se adjunta el formulario de Autorización de comisión institucional a la ciudad de Guayaquil.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Gerardo Miguel Castro Espinoza
**DIRECTOR DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN E INTERPRETACIÓN -
ZONAL 4**

Anexos:
- solicitud_7-signed-signed.pdf

Copia:
Sra. Ing. Consuelo Rosibel Briones Toala
Analista de Planificación Regional
Srta. Abg. Nathaly Monserrate Montes Mera



Memorando Nro. INPC-DCII-Z4-2023-0094-M

Manabí, 30 de mayo de 2023

Asistente Administrativo Contable Regional

Srta. Lcda. Antonia Monserrate Zambrano Vera
Secretaria Ejecutiva

Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen
Chofer



Firmado electrónicamente por
GERARDO MIGUEL
CASTRO ESPINOZA

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

Calle 10 de Agosto, Edificio 100, Sector "El Campesino"
Centro de Investigación e Interpretación del Complejo Arqueológico Incahuasi
Código postal: 010101
Teléfono: (01) 2231 1000

