



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2025

No. CUR: 1757

Entidad: 141-0000-0000

Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

Entidad: 141-0000-0000

Tipo Registro: DEV

Estado: APROBADO

Cuenta Monetaria No.: 4022010001880

DTZ.- GUAYAQUIL.- PARA REGISTRAR REEMBOLSO DE GASTOS A LA ABOGADA HOLANDA FALCONES POR MOVILIZACION DE GUAYAQUIL A SAN MIGUEL DE BOLIVAR Y REGRESO A GUAYAQUIL POR COMISION DE SERVICIOS DE INPC Z5.

IVA: 0,00

Sub Total: 65,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 65,00

SI	SI	SI
Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	05/11/2025	65,00	0,00
Sub - Total				65,00	0,00

Retenciones		NO PRESENTA RETENCIONES					
Total Deducciones:			0,00				

Código	Nombre	Deducciones Sin Factura	Monto
--------	--------	-------------------------	-------

Monto Líquido: 65,00

Page 1 of 1

Report of the

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:		141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	
U. Ejecutora:		0000	
Unid. Desc:		0000	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	
INPC-DTZS-2025-1317-M		No. Expediente	
715		No. CUR	
1757		1749	
Fecha Elaboración		No. Original	
031 010 2025		rptComprobanteGastos.rdic	
Reporte			

Clase de Registro:		DEVENGADO	
Clase de Gasto:		OTROS GASTOS	
Cuenta Moneda:		RPA RTO DEV	
Banco:			
Comprobante:		GASTOS	
Beneficiario:		FALCONES LOPEZ HOLANDA KETTY	
Numero Operación		0	

AFECCION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	0901	001	0000	0000	Pasajes al 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: DTZS.- GUAYAQUIL.- PARA REGISTRAR REEMBOLSO DE GASTOS A LA ABOGADA HOLANDA FALCONES POR MOVILIZACION DE GUAYAQUIL A SAN MIGUEL DE BOLIVAR Y REGRESO A GUAYAQUIL POR COMISION DE SERVICIOS DE INPC ZS.

DATOS APROBACION	
ESTADO	REGISTRADO:
APROBADO	APROBADO:
FECHA:	31/10/2025
Funcionario Responsable	Director Financiero

ALABAMA

STATE

DEPARTMENT

OF

RECORDS

AND

LEGISLATION

OFFICE

1911

ALABAMA

DEPARTMENT

OF

RECORDS

1911

1911

ALABAMA

1911

1911

1911

1911

1911

1911

1911

1911

1911

ALABAMA

DEPARTMENT

1911

RECORDS

ALABAMA

DEPARTMENT

OF

RECORDS

AND

LEGISLATION

OFFICE

1911

ALABAMA

DEPARTMENT

OF

RECORDS

AND

LEGISLATION

ALABAMA

DEPARTMENT

OF

RECORDS

AND

LEGISLATION

OFFICE

1911

ALABAMA

DEPARTMENT

OF

RECORDS

AND

LEGISLATION

ALABAMA

DEPARTMENT

OF

RECORDS

AND

LEGISLATION

Director Financiero

Funcionario Responsable

FECHA:
31/10/2025

APROBADO

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

DATOS APROBACIÓN

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

U. Ejecutora:

0000

Unid. Desc:

0000

Fecha Elaboración

031 010 2025

No. CUR

1757

No. Original

1749

Reporte

rptComprobanteGastos.rdlc

Tipo Documento Respaldo

Clase Documento

INPC-DTZS-2025-1317-M

No. Expediente

715

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

LIQUIDACION DE GASTOS

Clase de Registro:

DEVENGADO

Gasto:

OTROS GASTOS

RPA RTO DEV

Banco:

Cuenta

Monetaria:

Numero Operación

0

Comprobante

GASTOS

Beneficiario:

0907774681 FALCONES LOPEZ HOLANDA KETTY

DEDUCCIONES

1. NOME	2. ENDEREÇO	3. CIDADE
4. ESTADO	5. CEP	6. DATA
7. ASSINATURA		

8. NOME DO TITULAR				9. NOME DO RESPONSÁVEL			
10. ENDEREÇO				11. CIDADE			
12. ESTADO				13. CEP			
14. DATA				15. ASSINATURA			
16. NOME DO TITULAR				17. NOME DO RESPONSÁVEL			
18. ENDEREÇO				19. CIDADE			
20. ESTADO				21. CEP			
22. DATA				23. ASSINATURA			
24. NOME DO TITULAR				25. NOME DO RESPONSÁVEL			
26. ENDEREÇO				27. CIDADE			
28. ESTADO				29. CEP			
30. DATA				31. ASSINATURA			
32. NOME DO TITULAR				33. NOME DO RESPONSÁVEL			
34. ENDEREÇO				35. CIDADE			
36. ESTADO				37. CEP			
38. DATA				39. ASSINATURA			
40. NOME DO TITULAR				41. NOME DO RESPONSÁVEL			
42. ENDEREÇO				43. CIDADE			
44. ESTADO				45. CEP			
46. DATA				47. ASSINATURA			
48. NOME DO TITULAR				49. NOME DO RESPONSÁVEL			
50. ENDEREÇO				51. CIDADE			
52. ESTADO				53. CEP			
54. DATA				55. ASSINATURA			
56. NOME DO TITULAR				57. NOME DO RESPONSÁVEL			
58. ENDEREÇO				59. CIDADE			
60. ESTADO				61. CEP			
62. DATA				63. ASSINATURA			
64. NOME DO TITULAR				65. NOME DO RESPONSÁVEL			
66. ENDEREÇO				67. CIDADE			
68. ESTADO				69. CEP			
70. DATA				71. ASSINATURA			
72. NOME DO TITULAR				73. NOME DO RESPONSÁVEL			
74. ENDEREÇO				75. CIDADE			
76. ESTADO				77. CEP			
78. DATA				79. ASSINATURA			
80. NOME DO TITULAR				81. NOME DO RESPONSÁVEL			
82. ENDEREÇO				83. CIDADE			
84. ESTADO				85. CEP			
86. DATA				87. ASSINATURA			
88. NOME DO TITULAR				89. NOME DO RESPONSÁVEL			
90. ENDEREÇO				91. CIDADE			
92. ESTADO				93. CEP			
94. DATA				95. ASSINATURA			
96. NOME DO TITULAR				97. NOME DO RESPONSÁVEL			
98. ENDEREÇO				99. CIDADE			
100. ESTADO				101. CEP			
102. DATA				103. ASSINATURA			
104. NOME DO TITULAR				105. NOME DO RESPONSÁVEL			
106. ENDEREÇO				107. CIDADE			
108. ESTADO				109. CEP			
110. DATA				111. ASSINATURA			
112. NOME DO TITULAR				113. NOME DO RESPONSÁVEL			
114. ENDEREÇO				115. CIDADE			
116. ESTADO				117. CEP			
118. DATA				119. ASSINATURA			
120. NOME DO TITULAR				121. NOME DO RESPONSÁVEL			
122. ENDEREÇO				123. CIDADE			
124. ESTADO				125. CEP			
126. DATA				127. ASSINATURA			
128. NOME DO TITULAR				129. NOME DO RESPONSÁVEL			
130. ENDEREÇO				131. CIDADE			
132. ESTADO				133. CEP			
134. DATA				135. ASSINATURA			
136. NOME DO TITULAR				137. NOME DO RESPONSÁVEL			
138. ENDEREÇO				139. CIDADE			
140. ESTADO				141. CEP			
142. DATA				143. ASSINATURA			
144. NOME DO TITULAR				145. NOME DO RESPONSÁVEL			
146. ENDEREÇO				147. CIDADE			
148. ESTADO				149. CEP			
150. DATA				151. ASSINATURA			
152. NOME DO TITULAR				153. NOME DO RESPONSÁVEL			
154. ENDEREÇO				155. CIDADE			
156. ESTADO				157. CEP			
158. DATA				159. ASSINATURA			
160. NOME DO TITULAR				161. NOME DO RESPONSÁVEL			
162. ENDEREÇO				163. CIDADE			
164. ESTADO				165. CEP			
166. DATA				167. ASSINATURA			
168. NOME DO TITULAR				169. NOME DO RESPONSÁVEL			
170. ENDEREÇO				171. CIDADE			
172. ESTADO				173. CEP			
174. DATA				175. ASSINATURA			
176. NOME DO TITULAR				177. NOME DO RESPONSÁVEL			
178. ENDEREÇO				179. CIDADE			
180. ESTADO				181. CEP			
182. DATA				183. ASSINATURA			
184. NOME DO TITULAR				185. NOME DO RESPONSÁVEL			
186. ENDEREÇO				187. CIDADE			
188. ESTADO				189. CEP			
190. DATA				191. ASSINATURA			
192. NOME DO TITULAR				193. NOME DO RESPONSÁVEL			
194. ENDEREÇO				195. CIDADE			
196. ESTADO				197. CEP			
198. DATA				199. ASSINATURA			
200. NOME DO TITULAR				201. NOME DO RESPONSÁVEL			
202. ENDEREÇO				203. CIDADE			
204. ESTADO				205. CEP			
206. DATA				207. ASSINATURA			
208. NOME DO TITULAR				209. NOME DO RESPONSÁVEL			
210. ENDEREÇO				211. CIDADE			
212. ESTADO				213. CEP			
214. DATA				215. ASSINATURA			
216. NOME DO TITULAR				217. NOME DO RESPONSÁVEL			
218. ENDEREÇO				219. CIDADE			
220. ESTADO				221. CEP			
222. DATA				223. ASSINATURA			
224. NOME DO TITULAR				225. NOME DO RESPONSÁVEL			
226. ENDEREÇO				227. CIDADE			
228. ESTADO				229. CEP			
230. DATA				231. ASSINATURA			
232. NOME DO TITULAR				233. NOME DO RESPONSÁVEL			
234. ENDEREÇO				235. CIDADE			
236. ESTADO				237. CEP			
238. DATA				239. ASSINATURA			
240. NOME DO TITULAR				241. NOME DO RESPONSÁVEL			
242. ENDEREÇO				243. CIDADE			
244. ESTADO				245. CEP			
246. DATA				247. ASSINATURA			
248. NOME DO TITULAR				249. NOME DO RESPONSÁVEL			
250. ENDEREÇO				251. CIDADE			
252. ESTADO				253. CEP			
254. DATA				255. ASSINATURA			
256. NOME DO TITULAR				257. NOME DO RESPONSÁVEL			
258. ENDEREÇO				259. CIDADE			
260. ESTADO				261. CEP			
262. DATA				263. ASSINATURA			
264. NOME DO TITULAR				265. NOME DO RESPONSÁVEL			
266. ENDEREÇO				267. CIDADE			
268. ESTADO				269. CEP			
270. DATA				271. ASSINATURA			
272. NOME DO TITULAR				273. NOME DO RESPONSÁVEL			
274. ENDEREÇO				275. CIDADE			
276. ESTADO				277. CEP			
278. DATA				279. ASSINATURA			
280. NOME DO TITULAR				281. NOME DO RESPONSÁVEL			
282. ENDEREÇO				283. CIDADE			
284. ESTADO				285. CEP			
286. DATA				287. ASSINATURA			
288. NOME DO TITULAR				289. NOME DO RESPONSÁVEL			
290. ENDEREÇO				291. CIDADE			
292. ESTADO				293. CEP			
294. DATA				295. ASSINATURA			
296. NOME DO TITULAR				297. NOME DO RESPONSÁVEL			
298. ENDEREÇO				299. CIDADE			
300. ESTADO				301. CEP			
302. DATA				303. ASSINATURA			
304. NOME DO TITULAR				305. NOME DO RESPONSÁVEL			
306. ENDEREÇO				307. CIDADE			
308. ESTADO				309. CEP			
310. DATA				311. ASSINATURA			
312. NOME DO TITULAR				313. NOME DO RESPONSÁVEL			
314. ENDEREÇO				315. CIDADE			
316. ESTADO				317. CEP			
318. DATA				319. ASSINATURA			
320. NOME DO TITULAR				321. NOME DO RESPONSÁVEL			
322. ENDEREÇO				323. CIDADE			
324. ESTADO				325. CEP			
326. DATA				327. ASSINATURA			
328. NOME DO TITULAR				329. NOME DO RESPONSÁVEL			
330. ENDEREÇO				331. CIDADE			
332. ESTADO				333. CEP			
334. DATA				335. ASSINATURA			
336. NOME DO TITULAR				337. NOME DO RESPONSÁVEL			
338. ENDEREÇO				339. CIDADE			
340. ESTADO				341. CEP			
342. DATA				343. ASSINATURA			
344. NOME DO TITULAR				345. NOME DO RESPONSÁVEL			
346. ENDEREÇO				347. CIDADE			
348. ESTADO				349. CEP			
350. DATA				351. ASSINATURA			
352. NOME DO TITULAR				353. NOME DO RESPONSÁVEL			
354. ENDEREÇO				355. CIDADE			
356. ESTADO				357. CEP			
358. DATA				359. ASSINATURA			
360. NOME DO TITULAR				361. NOME DO RESPONSÁVEL			
362. ENDEREÇO				363. CIDADE			
364. ESTADO				365. CEP			
366. DATA				367. ASSINATURA			
368. NOME DO TITULAR				369. NOME DO RESPONSÁVEL			
370. ENDEREÇO				371. CIDADE			
372. ESTADO				373. CEP			
374. DATA				375. ASSINATURA			
376. NOME DO TITULAR				377. NOME DO RESPONSÁVEL			
378. ENDEREÇO				379. CIDADE			
380. ESTADO				381. CEP			
382. DATA				383. ASSINATURA			
384. NOME DO TITULAR				385. NOME DO RESPONSÁVEL			
386. ENDEREÇO				387. CIDADE			
388. ESTADO				389. CEP			
390. DATA				391. ASSINATURA			
392. NOME DO TITULAR				393. NOME DO RESPONSÁVEL			
394. ENDEREÇO				395. CIDADE			
396. ESTADO				397. CEP			
398. DATA				399. ASSINATURA			
400. NOME DO TITULAR				401. NOME DO RESPONSÁVEL			
402. ENDEREÇO				403. CIDADE			
404. ESTADO				405. CEP			
406. DATA				407. ASSINATURA			
408. NOME DO TITULAR				409. NOME DO RESPONSÁVEL			
410. ENDEREÇO				411. CIDADE			
412. ESTADO				413. CEP			
414. DATA				415. ASSINATURA			
416. NOME DO TITULAR				417. NOME DO RESPONSÁVEL			
418. ENDEREÇO				419. CIDADE			
420. ESTADO				421. CEP			
422. DATA				423. ASSINATURA			
424. NOME DO TITULAR				425. NOME DO RESPONSÁVEL			
426. ENDEREÇO				427. CIDADE			
428. ESTADO				429. CEP			
430. DATA				431. ASSINATURA			
432. NOME DO TITULAR				433. NOME DO RESPONSÁVEL			
434. ENDEREÇO				435. CIDADE			
436. ESTADO				437. CEP			
438. DATA				439. ASSINATURA			
440. NOME DO TITULAR				441. NOME DO RESPONSÁVEL			
442. ENDEREÇO				443. CIDADE			
444. ESTADO				445. CEP			
446. DATA				447. ASSINATURA			
448. NOME DO TITULAR				449. NOME DO RESPONSÁVEL			
450. ENDEREÇO				451. CIDADE			
452. ESTADO				453. CEP			
454. DATA				455. ASSINATURA			
456. NOME DO TITULAR				457. NOME DO RESPONSÁVEL			
458. ENDEREÇO				459. CIDADE			
460. ESTADO				461. CEP			
462. DATA				463. ASSINATURA			
464. NOME DO TITULAR				465. NOME DO RESPONSÁVEL			
466. ENDEREÇO				467. CIDADE			
468. ESTADO				469. CEP			
470. DATA				471. ASSINATURA			
472. NOME DO TITULAR				473. NOME DO RESPONSÁVEL			
474. ENDEREÇO				475. CIDADE			
476. ESTADO				477. CEP			
478. DATA				479. ASSINATURA			
480. NOME DO TITULAR				481. NOME DO RESPONSÁVEL			
482. ENDEREÇO				483. CIDADE			
484. ESTADO				485. CEP			
486. DATA				487. ASSINATURA			
488. NOME DO TITULAR				489. NOME DO RESPONSÁVEL			
490. ENDEREÇO				491. CIDADE			
492. ESTADO				493. CEP			
494. DATA				495. ASSINATURA			
496. NOME DO TITULAR				497. NOME DO RESPONSÁVEL			
498. ENDEREÇO				499. CIDADE			
500. ESTADO				501. CEP			
502. DATA				503. ASSINATURA			
504. NOME DO TITULAR				505. NOME DO RESPONSÁVEL			
506. ENDEREÇO				507. CIDADE			
508. ESTADO				509. CEP			
510. DATA				511. ASSINATURA			
512. NOME DO TITULAR				513. NOME DO RESPONSÁVEL			
514. ENDEREÇO				515. CIDADE			
516. ESTADO				517. CEP			
518. DATA				519. ASSINATURA			
520. NOME DO TITULAR				521. NOME DO RESPONSÁVEL			
522. ENDEREÇO				523. CIDADE			
524. ESTADO				525. CEP			
526. DATA				527. ASSINATURA			
528. NOME DO TITULAR				529. NOME DO RESPONSÁVEL			
530. ENDEREÇO				531. CIDADE			
532. ESTADO				533. CEP			
534. DATA				535. ASSINATURA			
536. NOME DO TITULAR				537. NOME DO RESPONSÁVEL			
538. ENDEREÇO				539. CIDADE			
540. ESTADO				541. CEP			
542. DATA				543. ASSINATURA			
544. NOME DO TITULAR				545. NOME DO RESPONSÁVEL			
546. ENDEREÇO				547. CIDADE			
548. ESTADO				549. CEP			
550. DATA				551. ASSINATURA			
552. NOME DO TITULAR				553. NOME DO RESPONSÁVEL			
554. ENDEREÇO				555. CIDADE			
556. ESTADO				557. CEP			
558. DATA				559. ASSINATURA			
560. NOME DO TITULAR				561. NOME DO RESPONSÁVEL			
562. ENDEREÇO				563. CIDADE			
564. ESTADO				565. CEP			
566. DATA				567. ASSINATURA			
568. NOME DO TITULAR				569. NOME DO RESPONSÁVEL			
570. ENDEREÇO				571. CIDADE			
572. ESTADO				573. CEP			
574. DATA				575. ASSINATURA			
576. NOME DO TITULAR				577. NOME DO RESPONSÁVEL			
578. ENDEREÇO				579. CIDADE			
580. ESTADO				581. CEP			
582. DATA				583. ASSINATURA			
584. NOME DO TITULAR				585. NOME DO RESPONSÁVEL			
586. ENDEREÇO				587. CIDADE			
588. ESTADO				589. CEP			
590. DATA				591. ASSINATURA			
592. NOME DO TITULAR				593. NOME DO RESPONSÁVEL			
594. ENDEREÇO				595. CIDADE			
596. ESTADO				597. CEP			
598. DATA				599. ASSINATURA			
600. NOME DO TITULAR				601. NOME DO RESPONSÁVEL			
602. ENDEREÇO				603. CIDADE			
604. ESTADO				605. CEP			
606. DATA				607. ASSINATURA			
608. NOME DO TITULAR				609. NOME DO RESPONSÁVEL			
610. ENDEREÇO				611. CIDADE			
612. ESTADO				613. CEP			
614. DATA				615. ASSINATURA			
616. NOME DO TITULAR				617. NOME DO RESPONSÁVEL			
618. ENDEREÇO				619. CIDADE			
620. ESTADO				621. CEP			
622. DATA				623. ASSINATURA			
624. NOME DO TITULAR				625. NOME DO RESPONSÁVEL			
626. ENDEREÇO				627. CIDADE			
628. ESTADO				629. CEP			
630. DATA				631. ASSINATURA			
632. NOME DO TITULAR				633. NOME DO RESPONSÁVEL			
634. ENDEREÇO				635. CIDADE			
636. ESTADO				637. CEP			
638. DATA				639. ASSINATURA			
640. NOME DO TITULAR				641. NOME DO RESPONSÁVEL			
642. ENDEREÇO							

19/10/2025

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		FECHA: 30/10/2025
Funcionario Responsable		Director Financiero

DESCRIPCION: DTZ5.- GUAYAQUIL.- SE CERTIFICAN FONDOS DE ACUERDO A MEMORANDO No INPC-DTZ5-2025-1317-M PARA REEMBOLSO DE GASTOS A LA ABOGADA HOLANDA FALCONES POR MOVILIZACION DE GUAYAQUIL A SAN MIGUEL DE BOLIVAR Y REGRESO A GUAYAQUIL POR COMISION DE SERVICIOS DE INPC Z5.

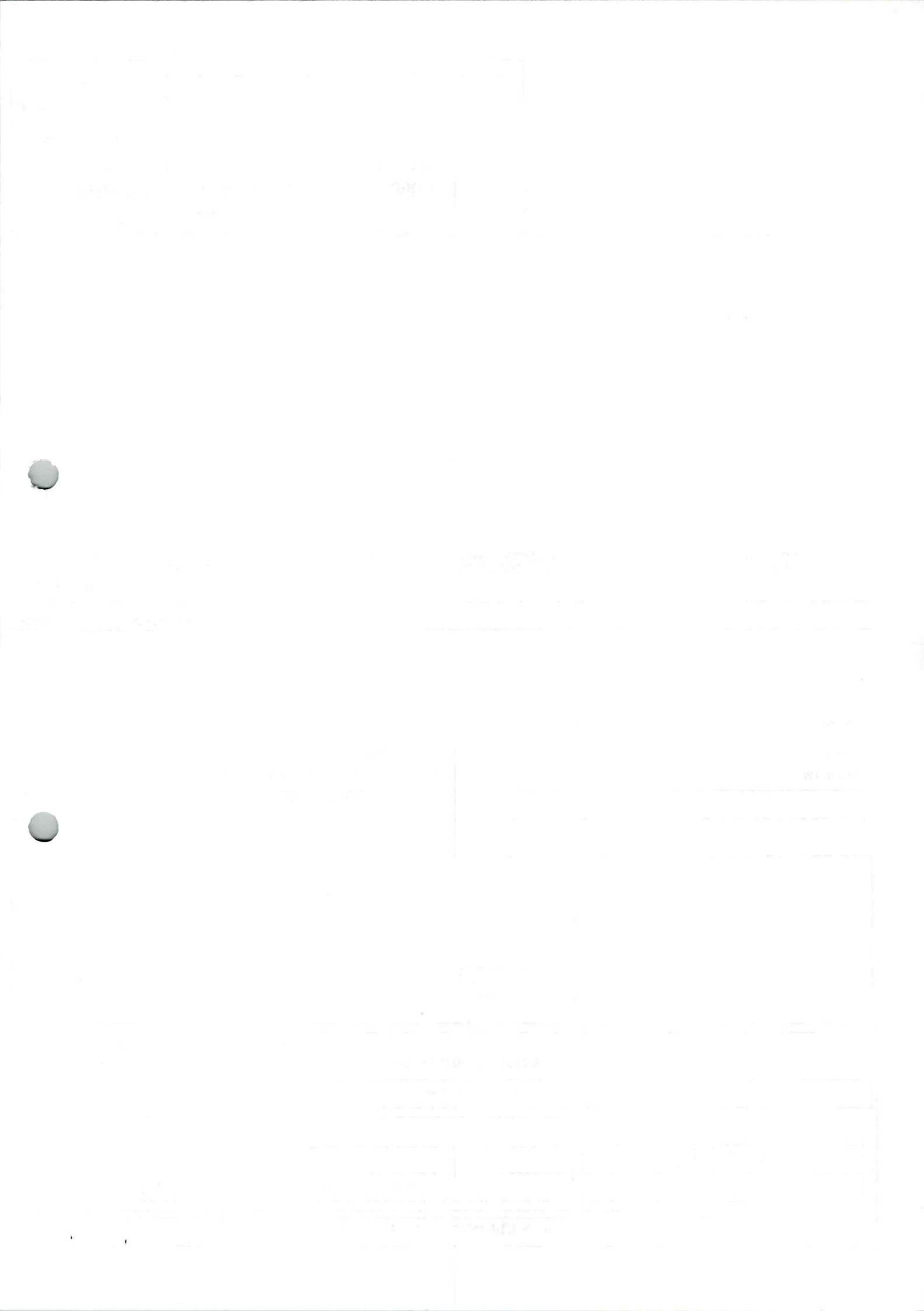
SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	0901	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$65.00
TOTAL										\$65.00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

CLASE DE REGISTRO		COM	CLASE DE GASTO		OGA
COMPROMISOS ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
Institucion:		INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL			
Unid. Ejecutora:					
Unid. Desc:					
NO. CERTIFICACION		408			
FECHA DE ELABORACION		30 10 25			

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:		141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	
U. Ejecutora:		0000	
Unid. Desc:		0000	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	
No.		INPC-DTZ5-2025-1317-M	
No. Expediente		715	
Reporte		rptComprobanteGastos.rdic	
Fecha Elaboración		030 010 2025	
No. CUR		1749	
No. Original		1749	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	0907774681	FALCONES LOPEZ HOLANDA KETTY	

AFECCACION PRESUPUESTARIA

ORG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530301	0901	001	0000	0000	Pasajes al 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:

DTZ5 - GUAYAQUIL - SE COMPROMETEN FONDOS DE ACUERDO A MEMORANDO No. INPC-DTZ5-2025-1317-M PARA REEMBOLSO DE GASTOS A LA ABOGADA HOLANDA FALCONES POR MOVILIZACION DE GUAYAQUIL A SAN MIGUEL DE BOLIVAR Y REGRESO A GUAYAQUIL POR COMISION DE SERVICIOS DE INPC Z5.

ESTADO		APROBADO		FECHA: 30/10/2025
REGISTRADO:		APROBADO:		
Funcionario Responsable		Director Financiero		



ANITA MARIA DEL
CONSUETO ALVAREZ
GUINTERO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

INSTITUCION: 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL									
U. Ejecutora:		0000		Fecha Elaboración		030 010 2025		No. CUR No. Original	
Unid. Desc:		0000		Reporte		rptComprobanteGastos.rdic		1749 1749	
Tipo Documento Respaldo				Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS				LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DTZ5-2025-1317-M		715	

Clase de Registro:		COMPROMETIDO		Clase de Gasto:		OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:				Cuenta Monetaria:					
Comprobante:		GASTOS		Numero Operación		0			
Beneficiario:		0907774681		FALCONES LOPEZ HOLANDA KETTY					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION ESTADO: REGISTRADO: APROBADO:		FECHA: 30/10/2025 APROBADO
Funcionario Responsable ANITA MARIA DEL CONSUELO ALVAREZ Validar documento con FIRMAD		Director Financiero



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-10-30 11:45:26 (GMT-5)
Generado por: Anita María Álvarez Quintero

Información del Documento				
No. Documento:	INPC-DTZS-2025-1317-M			
De:	Sra. Abg. Holanda Kety Falcónes López, Abogado Regional, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural			
Asunto:	SOLICITUD DE REEMBOLSO DE GASTOS			
Fecha Documento:	2025-10-30 (GMT-5)			
Doc. Referencia:	-			
Para:	Sr. Mgs. Angélio Renato Constantine Casero, Director Zonal 5, Instituto Nacional de Patrimonio Cultural			
Descripción Anexos:	-			
Fecha Registro:	2025-10-30 (GMT-5)			

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Idas	Comentario
0500 Dirección Zonal 5 y 8	Angélio Renato Constantine Casero (INPC)	2025-10-30 11:41:02 (GMT-5)	Reasignar	Anita María Álvarez Quintero (INPC)	0	Ing. Álvarez, para su conocimiento y trámite correspondiente Saludos
0500 Dirección Zonal 5 y 8	Holanda Kety Falcónes López (INPC)	2025-10-30 10:27:08 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
0500 Dirección Zonal 5 y 8	Holanda Kety Falcónes López (INPC)	2025-10-30 10:27:08 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	
0500 Dirección Zonal 5 y 8	Holanda Kety Falcónes López (INPC)	2025-10-30 10:26:23 (GMT-5)	Registro	Angélio Renato Constantine Casero (INPC)	0	Documento Firmado Electrónicamente

Page 1 of 1
Date: 10/10/2010
Time: 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

Table 1: Summary of Data		Table 2: Detailed Data	
Item	Value	Item	Value
1	10	1	10
2	20	2	20
3	30	3	30
4	40	4	40
5	50	5	50
6	60	6	60
7	70	7	70
8	80	8	80
9	90	9	90
10	100	10	100

Table 1: Summary of Data





Memorando Nro. INPC-DTZS-2025-1317-M
Guayaquil, 30 de octubre de 2025

PARA: Sr. Mgs. Angelo Renato Constantine Castro
Director Zonal 5

ASUNTO: SOLICITUD DE REEMBOLSO DE GASTOS

De mi consideración:

Mediante la presente solicito a usted sirvase autorizar a quien corresponda se proceda el reembolso de gastos de movilización Guayaquil a San Miguel de Bolívar y traslado a Guayaquil, para atender diligencia judicial que consista en: revisión de expedientes y solicitud de copias de cuerpos legales en la Fiscalía del cantón San Miguel de Bolívar, desarrollada el día 24 de este mes.

Para tal efecto se adjunta factura correspondiente del servicio.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente
Abg. Holanda Ketty Falcones Lopez
ABOGADO REGIONAL

Copia:
Asl. Elizabeth Noemi Bello Tigua
Secretaría Ejecutiva Regional
AC



1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 1, 1861.

2. The second part is a letter from the President to the Congress, dated January 1, 1861.

3. The third part is a letter from the President to the Congress, dated January 1, 1861.

4. The fourth part is a letter from the President to the Congress, dated January 1, 1861.

5. The fifth part is a letter from the President to the Congress, dated January 1, 1861.

6. The sixth part is a letter from the President to the Congress, dated January 1, 1861.

7. The seventh part is a letter from the President to the Congress, dated January 1, 1861.

8. The eighth part is a letter from the President to the Congress, dated January 1, 1861.

9. The ninth part is a letter from the President to the Congress, dated January 1, 1861.

10. The tenth part is a letter from the President to the Congress, dated January 1, 1861.

11. The eleventh part is a letter from the President to the Congress, dated January 1, 1861.

12. The twelfth part is a letter from the President to the Congress, dated January 1, 1861.

13. The thirteenth part is a letter from the President to the Congress, dated January 1, 1861.

SOLUCIONES INTEGRALES
GUSTAVO REINOSO



REINOSO BOCCA GUSTAVO AMADOR

Direccion Matriz		COOPERATIVA JUAN MONTALVO	MZ 1719 V17
Direccion Sucursal		COOPERATIVA JUAN MONTALVO	MZ 1719 V17
Obligado a llevar contabilidad		NO	
GENERAL			
GENERAL			

Razon Social / Nombres y Apellidos	HOLANDA FALCONES LOPEZ	Identificación	0907774681
Fecha Emisión	2025-10-24	Guía de remisión	
Dirección	TULCAN Y CLEMENTE BALLEEN		

Código	Cantidad	Item	P. Unitario	P. Total
1VSTNDU7IK	1	Transporte vía terrestre desde Guayaquil a San Miguel de Bolívar retorno a Guayaquil el 22 de octubre del 2025	65.00	65.00

Información Adicional		Subtotal 15%		0.00
Dirección	TULCAN Y CLEMENTE BALLEEN	Subtotal 0%		65.00
Email	holanda3260@gmail.com	IVA 15%		0.00
Forma de pago		Valor	TOTAL	
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		65.00		

RUC	0926936402001
FACTURA	001-001-000000108
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	
2410202501092693640200120010010000001081570255910	
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN	
2025-10-24 15:35:14	
AMBIENTE	PRODUCCIÓN
EMISIÓN	NORMAL
CLAVE DE ACCESO	
2410202501092693640200120010010000001081570255910	

