

## 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	268 259
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR4-2016-0014-M	
				121	
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	145.20
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>145.20</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>145.20</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>145.20</b>

**SON:** CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS.


**DESCRIPCION:** MANABI-GASTO 53000-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE VIATICO Y SUBSISTENCIA POR COMISION A LA CIUDAD DE QUITO A REUNION CON LAS AUTORIDADES DE INPC MATRIZ Y CENTRO DE INVESTIGACION DE LA MEMORIA Y PATRIMONIO LOS DIAS 7 Y 8 DE ENERO NO. DE CERT. 133- AUT N° INPC-DR4-2016-0014-M. COM 259

DATOS APROBACION				Recibi Conforme
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:		
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/01/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero	 DIRECTOR REGIONAL 4	f) _____ C) _____ Fecha: _____

## 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	029	01	2016	268	259
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento:		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR4-2016-0014-M		121
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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/01/2016	 Juan Antonio Arteaga Responsable	 DIRECTOR REGIONAL 4  Director Financiero

Recibi Conforme

\_\_\_\_\_  
 C. I. \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_\_

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institución:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc						
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración:	029	01	2016	No. CUR	259	No. Original	259
Unid. Desc.:	0000	Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
		COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-OR4-2016-0014-M		121	
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. Presl	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1301	001	0000	0000	Vialicos y Subsistencias en el Interior	145.20
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>145.20</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>145.20</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>145.20</b>

**SON:** CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** MANABI-GASTOS 53000-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA A LA CIUDAD DE QUITO A REUNION CON LAS AUTORIDADES DE INPC MATRIZ Y CENTRO DE INVESTIGACION DE LA MEMORIA Y PATRIMONIO LOS DIAS 7 Y 8 DE ENERO NO. DE CERTIFICACION 133- NO. DE AUTORIZACION INPC-DR4-2016-0014-M.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	 _____ Financiero 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	029	01	2016	259	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR4-2016-0014-M	121	
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:
SOLICITADO		
FECHA:	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Nº CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION:		
Unid. Ejecutora:		133	29	01	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	Viajeros y Subsistencias en el Interior	\$145.20
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$145.20</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

MANABI-GASTOS 53000-CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR CANECLACION DE SUBSISTENCIA REALIZADO A LA CIUDAD DE QUITO LOS DIAS 7 Y 8 DE ENERO DEL 2016.

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 29/01/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero



Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

Calón De 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. INPC-DR4-2016-0014-M**

**Portoviejo, 14 de enero de 2016**

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

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN Y CANCELACIÓN DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA  
Y MOVILIZACIÓN COMO DIRECTORA DE ESTA REGIONAL.

De mi consideración:

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

- 001-KCAM-INPC-R4-2016 de fecha 06-01-2016 en referencia al viaje realizado a la ciudad de Quito los días 7 y 8 de enero del 2016.

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. Econ. Jessica Lourdes Arteaga Guerrero  
**Analista de Contabilidad Regional 4**



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

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 001-KCAM-INPC-R4-2016		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 06-01-2016	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>

**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): 07-01-2016	HORA SALIDA (hh:mm): 05:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 08-01-2016	HORA LLEGADA (hh:mm): 22:00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
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 ME11020	CHONE - MANTA	07-01-2016	05:00	07-01-2016	06:30
AEREO	TAME	MANTA - QUITO	07-01-2016	07:20	07-01-2016	08:10
AEREO	TAME	QUITO - MANTA	08-01-2016	19:15	08-01-2016	20:05
TERRESTRE	CHEVROLET OMAX ME11231	MANTA - CHONE	08-01-2016	20:30	08-01-2016	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**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR:  
ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ  
DIRECTORA REGIONAL 4  
C.I. 130529199-7

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

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**

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 inconsistentes.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Máximos Autorizados 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 001-KCAM-INPC-R4-2016	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14-01-2016
--	--

**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:**

**Jueves 07:** Socialización de los Centros de Investigación de la Memoria y Patrimonio, el proceso de cómo deberían ser llevados, toda la documentación necesaria para ser conformados.

**Viernes 08:** Temas institucionales sobre el manejo de la Regional 4, el desenvolvimiento del personal, el POA 2016.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-01-2016	08-01-2016	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	07-01-2016	05:00	07-01-2016	06:30
AEREO	TAME	MANTA - QUITO	07-01-2016	07:20	07-01-2016	08:10
AEREO	TAME	QUITO - MANTA	08-01-2016	19:15	08-01-2016	20:05
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI1231	MANTA - CHONE	08-01-2016	20:30	08-01-2016	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**

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

**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 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**

Asunto: **TALLER 2016 QUITO**  
De: MCBC, Tania García <tania.garcia@inpc.gob.ec>  
Destinatario: <monica.quezada@inpc.gob.ec>,  
<cristian.serpá@inpc.gob.ec>,  
<karina.arteaga@inpc.gob.ec>  
Cc: <angelita.suasnavas@inpc.gob.ec>  
Fecha: 2016-01-04 19:22  
Prioridad: La más alta



Estimados: Cristian, Mónica y Karina; confirmada reunión este día Jueves en la ciudad de Quito.

Fecha: Jueves 7 de enero de 2016

Lugar: Centro de Investigación de la Memoria y Patrimonio

8:30 a 17:30

Favor realizar los trámites pertinentes. Por favor considerar que tenemos que resolver algunos otros temas adicionales, por lo que recomiendo permanecer en la ciudad de Quito hasta el día viernes.

Atentamente

MCBC, Tania García Alvarado

**Coordinadora General Técnica ( E )**

Av. Colón Oe1-93 y Av. 10 de Agosto, Edif. "La Circasiana"

Tel.: +(593 2) 2227 927 / 2543 527 ext. 147

[www.inpc.gob.ec](http://www.inpc.gob.ec)

QUITO-ECUADOR





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

No. 826

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 2016-01-07 Hora 04:00 Hasta 2016-01-07 Hora 08:00

Motivo TRASLADO DE LA DIRECTORA REGIONAL A LA CIUDAD DE MANTA

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2016-01-06

No. Comunicación COMUNICACION VERBAL-  
DIRECTORA

Lugar Origen PORTOVIEJO

Lugar Destino CHONE - MANTA - PORTOVIEJO

Kilometraje Inicio 227944

Kilometraje Fin 228457

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 VEHÍCULO

Número de Placa MEI 020

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 2016-01-06

08:46 — 09:50



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

No. 830

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 2016-01-08 Hora 18:00 Hasta 2016-01-08 Hora 23:00

Motivo: TRASLADO DE LA DIRECTORA REGIONAL A LA CIUDAD DE CHONE

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2016-01-08

No. Comunicación COMUNICACION VERBAL -  
DIRECTORA

Lugar Origen PORTOVIEJO

Lugar Destino MANTA - CHONE - PORTOVIEJO

Kilometraje Inicio 66144

Kilometraje Fin 66353

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ZAMBRANO SORNOZA JORGE AUGUSTO Cargo CHOFER REGIONAL

Número de Cédula / Pasaporte 1302941347 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO

Numero de Placa ME1231 Marca / Modelo CHEVROLET D-MAX

Color DORADA Número Matricula A3374032

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 2016-01-08

18:24 - 23:00

**RESTAURANT - CAFETERIA**  
**Villagómez Leiva Mónica Alexandra**

Matriz: Avenida Subteniente Michaleña  
085-291 y Cabo Alberto Orellana  
Est.: K24H Luis Cordero E1-21 y Av. 10 de Agosto  
Telf.: 0980 660 177 • Quito - Ecuador

R.U.C. 1715939243001  
**FACTURA** 002-001

**0000329**

**AUT. SRI. 1118028285**

Fecha Autorización: 10/Diciembre/2015  
Documento Categorizado: No

Fecha: 08-01-2016

Señor (es): Marina Cecilia Antezaga Muñoz

R.U.C.: 130529499-7 Telf.: 05 2695 107

Direcc: Chone - Manabí

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	TOTAL
	<u>DICENTIFICION</u>		<u>12.48</u>

	SUBTOTAL	
	TARIFA 0% IVA	
	12% I.V.A.	<u>0.52</u>
	TOTAL	<u>13.00</u>

Firma Autorizada: [Signature] Recibi Conforme: [Signature]  
GLOBAL CREATIVOS \* CHIRIBOGA CADEKA GIOVANNY ROBERTO \* RUC: 17155330131001 \* AUT. 5273 \* DEL 301 AL 500

Original: Cliente \* Copia: Emisor \* VALIDA SU EMISION HASTA 10 DE DICIEMBRE DEL 2016

**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 0050255**

AUT. SRI. 1117050698

Documento Categorizado: NO

Fecha: 8/1/2016 Fecha de Caducidad: 08/06/2016

Señor (es): KARINA ARIAS

R.U.C.: 1308991994 Tel: 2650868

Direcc: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	<i>W. Fusion</i>		<i>11.43</i>
<b>CANCELADO</b>			

*[Signature]*  
Firma Autorizada

Recibo Conforme

SUBTOTAL	<i>11.43</i>
TARIFA 0% IVA	<i>-</i>
12% LVA	<i>1.37</i>
TOTAL \$	<i>12.80</i>

**Cassolette**

Materia: La Dorada E70-376 y San Francisco  
Teléfono: 3352002 / 3352828  
Sucursales: Soledad Surco #120-370 y San Ignacio  
Teléfono: 3323558  
Calle: Fijafer  
Email: cassolette@gmail.com

**CASOLETTE CIA. LTDA.**  
R.U.C. 1792074215001

**FACTURA**  
N° 002-001-00  
**0141868**  
Autorización SN: 1149036

08/01/2016 14:20:16

WALTER ANTONIO KALINA  
CALLE: 130550397  
TEL: 3352002  
DESCUENTO  
PUNTO

ALLENY JIMENEZ  
DEPTO SERVICIOS: **LLEVAR**

OKT INCLUIDO	PRECIO TOTAL
CABALOTE RODADA AER	8.54 8.54



PARRILLAS WILCHEM	SUBTOTAL	8.54
WALDIN 51 v. 8.0	DESCUENTOS	0.00
	IMPORTE	8.54
	IVA 0%	0.00
	TOTAL	8.54

Firma Autorizada

Recibi Conforme

FECHA DE CADUCIDAD 11/AGOSTO/2016

- CLIENTE -

IMPRESORIAS SERVICIOS S.A. Av. 230 No. 102 - 2do. piso - Ciudad de Bogotá - Colombia  
R.U.C. 999927941-1-100015001-1001 - Fecha de Impresión: 08/01/2016 a las 14:20:16

MELVI MARIZA  
CHANGO PIZARRO  
RUC: 11861557001  
2 DA ETAPA  
CLL. RUMINAHUI  
N15-271  
QUITO-ECUADOR  
SLIM-800  
LAKE DRIVER  
SERIE: 40981  
SERVICIO DE TAXI  
TICKETE: 0000608  
AUT.  
COMPANIA  
RUTA CONFORT S.A.  
TEL: 02423885  
PLACA: PBH 8841  
CLIENTE.....

RUC.....  
FECHA: 08/01/2016  
H. ARRANQUE 15:51  
H. LLEGADA 16:03  
T. ESPERA 3'16"  
KM. TOT: 5.5  
TIPO DE TARIFA: 1  
SUBTOT: \$ 3.04  
IVA 0%: \$ 0.00  
TOTAL: \$ 3.04  
\*\*\* ORIGINAL \*\*\*

MELVI MARIZA  
CHANGO PIZARRO  
RUC: 11861557001  
2 DA ETAPA  
CLL. RUMINAHUI  
N15-271  
QUITO-ECUADOR  
SLIM-800  
LAKE DRIVER  
SERIE: 40981  
SERVICIO DE TAXI  
TICKETE: 0000608  
AUT.  
COMPANIA  
RUTA CONFORT S.A.  
TEL: 02423885  
PLACA: PBH 8841  
CLIENTE.....

RUC.....  
FECHA: 08/01/2016  
H. ARRANQUE 15:51  
H. LLEGADA 16:03  
T. ESPERA 3'16"  
KM. TOT: 5.5  
TIPO DE TARIFA: 1  
SUBTOT: \$ 3.04  
IVA 0%: \$ 0.00  
TOTAL: \$ 3.04  
\*\*\* COPIA \*\*\*



# HOTEL ALIMA

No. 2028 (E1-21) Y AV. 10 de Agosto  
 QUITO - ECUADOR  
 Tel: (593-2) 254-0891 • 252-4036  
 Fax: (593-2) 222-7089

08/01/2016

Fecha de emisión: \_\_\_\_\_  
 Nombre del cliente: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 C.I. o Pasaporte: 1305291995  
 Fecha de entrada: 07/01/2016  
 Fecha de salida: 08/01/2016  
 Habitación N°: 108

**REFERENCIA DE COBRO**

Electivo: \_\_\_\_\_  
 Cheque: \_\_\_\_\_

**FACTURA** SERIE **001-001** N° **0074797**  
 R.U.C. 1102755483001  
 VICENTE NICOLAS BURNEO BURNEO  
 AUT.S.R.L. : 1117628069 - Documento Categorizado: No.

DETALLE	VALOR
Hospedaje	41.80
Adicionales	4.18
Otros	5.02
Valor Neto	51.00
10% Servicio	
12% I.V.A.	
<b>TOTAL USD.</b>	

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Es cõntõme - El cliente

**CANCEREA D.C.**  
 Responsable  
 Responsabil

Sr. Cliente: Exija el sello así como la firma del recepcionista.  
 Le rogamos poner atención al reglamento interno del hotel para que su estadía sea más agradable.

ORIGINAL / ORIGINAL  
 COPIA / COPIA  
 EMISOR

CLASO MARIAS COBINA MARIAS - IMPRENTA ALEJANDRA - TEL: 252323 - RUC: 0114600001 - AUT.891.274 - FECHA DE AUTORIZACION: 20070728BURNEO16 - DLE: 600401 AL 007000 / RECHA DE PRODUCCION: 20070728BURNEO16



ETKT2692132869298C2  
FECHA/DATE: 08JAN


VUELO/FLIGHT **0133**

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

ASIENTO/SEAT: **28C**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 64

tame

tame  Boarding pass  
Pase a bordo

**1895463**


Passenger Name/Nombre del pasajero:  
ARTEAGA, KARINA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
QUITO	MANTA	0133

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
ECONOMY	08/01/2015	06:30

Boarding Time Hora de Embarque	Gate: Puerta	Seat Asiento
06:50	11	6A

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
1	15.5	64

tame.com.ec 

Original  
CUE 5761  
del. 12/08/2015





Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural  
Ecuador

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

FORMULARIO PARA REPOSICION DE GASTOS

BENEFICIARIO: KARINA ARTEAGA MUÑOZ

Nº	FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	VALOR
2	08/01/2016	002-001 0000329	RESTAURANTE CAFETERIA	ALIMENTACION	13,00
3	08/01/2016	5001-001 0050255	RESTAURANTE PARAISO	ALIMENTACION	12,80
4	08/01/2016	002-001-00 0141868	CASSOLETTE	ALIMENTACION	9,90
5	08/01/2016	001-001 0074797	HOTEL CALIMA	HOSPEDAJE	51,00
6	08/01/2016	001-001-000000519	VEGA PEREZ JORGE ALONSO	SERVICIO DE TAXI	16,00
TOTAL					102,70

OBSERVACIONES: Cancelación por comisión a la Ciudad de Quito

FIRMA FUNCIONARIO

*Karina Arteaga Muñoz*