

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO


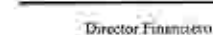
Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte:	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboracion:		No. CUR	No. Original
Unid. Deso:	0000	029	01	2016	277 266
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento:		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		128	
		No.:		INPC-D4-2016-0051-M	
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	DESCRIPCIÓN	MONTO
01	00	000	001	530303	1301	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencias en el Interior	64.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										64.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										64.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										64.50

SON: SESENTA Y CUATRO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MANABI - GRUPO 53000- ARTEGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS CON LA FINALIDAD DE SOCIALIZAR PROYECTO DE TRANS. DE LOS CONOC. EL DIA 21 DE ENERO DEL 2016 CERT. N° 142-MEMO DE AUT. N° INPC-DR4-0051-M. COM 206.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/01/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Recibi Conforme

f) _____

C. I. _____

Fecha _____

DIRECTOR REGIONAL 4

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	277	266
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-D4-2016-0051-M	128	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1305291997	ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/01/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

 DIRECTOR REGIONAL 4	Recibi Conforme n) _____ C) _____ Fecha: _____
--	---

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte:	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración:	029 01 2016		No. CUR: 266
Unid. Desc:	0000				No. Original: 266
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento:	No.:	No. Expediente:	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INPC-D4-2016-0051-M	128	
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. Prest.	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1301	001	0000	0000	Vialicos y Subsistencias en el Interior	64.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										64.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										64.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										64.50

SON: SESENTA Y CUATRO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MANABI - GRUPO 53000- ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA REALIZADA A LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO CON LA FINALIDAD DE SOCIALIZAR PROYECTO EL DIA 21 DE ENERO DEL 2016 NO. CERT. 142-NO DE AUT. INPC-DR4-0051-M.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	029	01	2016	266	266
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-D4-2016-0051-M	128	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1305291997	ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	 Fiscal Responsable	_____ Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION:		
Unid. Ejecutora:		142	29	01	16
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO:

CLASE DE GASTO:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1301	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencias en el Interior	\$64.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$64.50
TOTAL										

SON: SESENTA Y CUATRO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

MANABI - GRUPO 53005 - CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA A LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS EL DIA 21 DE ENERO DEL 2016.

DATOS APROBACION

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



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

Callejón De I-93 y Av. 10 de Agosto La Cusimama
Teléfono: (59321) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543327
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. INPC-DR4-2016-0051-M

Portoviejo, 27 de enero de 2016

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

ASUNTO: AUTORIZACIÓN Y CANCELACIÓN DE SUBSISTENCIA COMO
DIRECTORA DE ESTA REGIONAL

De mi consideración:

Mediante la presente **AUTORIZO** la respectiva cancelación de la subsistencia que se ha realizado de acuerdo a lo siguiente:

- 003-KCAM-INPC-R4-2016 de fecha 21-01-2016, en referencia al viaje realizado a la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas.

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

kp





Colón De 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"
Telefax (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2543 527
Secretaria@inpc.gov.ec - www.inpc.gov.ec

Memorando N° INPC-DR4-2016-0027A-M
Portoviejo, 20 de Enero de 2016

PARA: Ing. María Beatriz Castro Carranza
Analista de Geomática Regional

Abg. Juan Carlos Salazar Zambrano
Abogado Regional

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SANTO DOMINGO

De mi consideración:

Por medio del presente les comunico que se encuentran delegados para acompañar a quien suscribe a una reunión de trabajo con delegados de la Prefectura de Santo Domingo con la finalidad de socializar proyectos, el día jueves 21 de enero del presente año desde las 07:00 am.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Sra. Ing. Karina Cecilia Arteaga Muñoz
DIRECTORA REGIONAL



Copia

Eco. Jessica Arteaga Guerrero
Analista de Contabilidad

Guayaquil
Orellana No. 200 y Panamá, esquina
Edificio Panamá 1er. Piso alto Ofic. 102
Telef.: (5934) 2303671/ 2568 247

Loja:
Av. Orillas del Zamora No. 0592
y Segundo Puertas Moreno
Telefax (5937) 2560 652

Riobamba:
Calle Espejo s/n y Orozco
Edif. La Curia
Telefax (5933) 2950 597

Portoviejo:
Sucre 405 entre
Morales y Rocafuerte
Telefax (05) 2651721 / 2651722



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-KCAM-INPC-R4-2016	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 20-01-2016
--	---

VIÁTICOS	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 SERVIDOR INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - SANTO DOMINGO		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)
21-01-2016	08:30	21-01-2016	17:50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Ing. Karina Arteaga Muñoz, Ing. Beatriz Castro y Abg. Juan Salazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Asistencia a reunión de trabajo con la Ing. Dila Benítez Asesora del Prefecto de Santo Domingo de los Tsáchilas.

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	PARTICULAR	CHONE - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	21-01-2016	08:30	21-01-2016	11:00
TERRESTRE	PARTICULAR	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - CHONE	21-01-2016	15:20	21-01-2016	17:50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

--	--

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización pueden ser suspensas. El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplimiento al servicio (institucional). <p>Esta propuesta concede 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.</p>
---	--

 Eco. Jessica Arteaga Guerrero ANALISTA DE CONTABILIDAD



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-KCAM-INPC-R4-2016	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27-01-2016
---	---

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 SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS – SANTO DOMINGO	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, Ing. Beatriz Castro y Abg. Juan Salazar.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:
Asistencia a reunión de trabajo con la Ing. Dila Benítez Asesora del Prefecto de Santo Domingo de los Tsáchilas.

Productos Alcanzados:
Socialización de los proyectos para los Centros de Rehabilitación de Santo Domingo; a través de talleres para así poder transmitir y tener vivo un saber milenario; ya que serán beneficiarios los que adquieran estos conocimientos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-01-2016	21-01-2016	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	08:30	17:50	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	PARTICULAR	CHONE – SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	21-01-2016	08:30	21-01-2016	11:00
TERRESTRE	PARTICULAR	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS – CHONE	21-01-2016	15:20	21-01-2016	17:50

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



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	21/01/2016	001-001-00 00015640	PARRILLADAS EL GAUCHO	ALIMENTACION	45,00
3	21/01/2016	001-002-00 00000008	BAILON LOPEZ JORGE ALBERTO	MOVILIZACION	16,00
TOTAL					61,00

OBSERVACIONES: Cancelecion por concepto de comision en Santo Domingo de los Tsáchila

FIRMA FUNCIONARIO