

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	020	03	2015
				No. Original
				1834
				1809
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0212-DR-2015-INPC-R4
				No. Expediente
				847

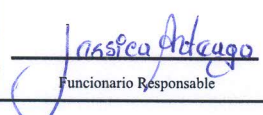

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1305211599	BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO				


### 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	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 4-BOWEN BOWEN WASHINGTON-CANCELACION DE VIATICO Y SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADO A LOS CANTONES DE MANTA Y JARAMIJO CON EL EQUIPO DE COMUNIACION DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA LOS DIA 11Y 12/03/2015 CON LA VISITA AL PRIMER MANDATARIO, SEGUN MEMORANO NO. 0212-DR-2015-INPC-R4.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>		
FECHA:	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



**DIRECTOR REGIONAL 4**

**Recibi Conforme**

f) \_\_\_\_\_

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

Fecha \_\_\_\_\_

**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	020	03	2015	1834 1809
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0212-DR-2015-INPC-R4	847

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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

  
**DIRECTOR REGIONAL 4**

Recibi Conforme

f) \_\_\_\_\_

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

Fecha \_\_\_\_\_

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	020	03	2015
				No. Original
				1809
				1809
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0212-DR-2015-INPC-R4
				No. Expediente
				847

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					

### 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	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 4-BOWEN BOWEN WASHINGTON POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA REALIZADO A LOS CANTONES DE MANTA Y JARAMIJO CON EL EQUIPO DE COMUNIACION DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA LOS DIA 11Y 12/03/2015 CON LA VISITA AL PRIMER MANDATARIO MEMORANO NO. 0212-DR-2015-INPC-R4.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>		
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		020	03	2015	1809
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0212-DR-2015-INPC-R4	
						No. Expediente
						847
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:
<b>SOLICITADO</b>  FECHA:	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 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. 0212-DR-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 19 de marzo de 2015**

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

**ASUNTO:** AUTORIZACION DE PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR VIAJE REALIZADO A LOS CANTONES DE MANTA Y JARAMIJO LOS DIAS 11 Y 12 DE MARZO DEL 2015 A FAVOR DEL SEÑOR WASHINGTON BOWEN BOWEN

De mi consideración:

Mediante el presente se **AUTORIZA** a usted se proceda con la cancelación a favor del señor Washington Bowen Bowen, por concepto de viáticos y subsistencia, por viaje realizado a los cantones de Manta y Jaramijo con el equipo de comunicacion de la Presidencia de la Republica, los dias 11 y 12 de Marzo del 2015, con motivo de la visita del primer Mandatario a estas localidades.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Karina Cecilia Arteaga Muñoz  
**DIRECTORA REGIONAL 4**

Referencias:

- 0055-AF-2015-INPC-R4

Anexos:

- VIATICOS Y SUBSISTENCIAS JARAMIJO-MANTA.pdf

Copia:

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

ja



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 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. 0055-AF-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 17 de marzo de 2015**

**PARA:** Sra. Ing. Karina Cecilia Arteaga Muñoz  
**Directora Regional 4**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACION DE PAGO DE VIATICOS Y  
SUBSISTENCIAS POR VIAJE REALIZADO A LOS CANTONES DE  
MANTA Y JARAMIJO LOS DIAS 11 Y 12 DE MARZO DEL 2015.

Adjunto a la presente encontrara la solicitud e informe de licencia con remuneracion del Ministerio de Relaciones Laborales, por viaje realizado a los cantones de Manta y Jaramijo con el equipo de comunicacion de la Presidencia de la Republica, los dias 11 y 12 de Marzo del 2015, con motivo de la visita del primer Mandatario a estas localidades, para que se sirva **AUTORIZAR** a quien corresponda realizar el tramite para el pago respectivo de los viaticos y subsistencias.

Atentamente,

Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen  
**CHOFER**

Anexos:

- VIATICOS Y SUBSISTENCIAS JARAMIJO-MANTA.pdf

Copia:

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

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

**Cuenca:**  
Benigno Malo No. 640  
Juan Jaramillo  
"Casa de las Palomas"  
Telf: (5937) 2833787

**Guayaquil:**  
Numa Pompilio Llona  
No. 182-184, Barrio Las Peñas,  
Telf: (5934) 2303 671 / 2568247  
Fax: 2303 671

**Loja:**  
Lourdes entre Olmedo  
y Bernardo Valdivieso  
Telf: (5937) 2560 652

**Riobamba:**  
5 de Junio y Tera. Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telefax: (5933) 2950 597

**Portoviejo:**  
Sucre 405  
entre Morales y Rocafuerte  
Telefax: (5935) 2651 722



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INPC-DR4-2015-0009	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10/03/2015
---	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	--	---------------	---	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER REGIONAL 4	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA-JARAMIJO-MANABI.		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION REGIONAL 4	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11/03/2015	10H00	12/03/2015	20H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
PERSONAL DE LA SECOM DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA..

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
TRASLADO DE PERSONAL DE COMUNICACIÓN DE LA SEGURIDAD DEL SR PRESIDENTE DE LA REPUBLICA LOS DIAS 11-12/03/2015.

**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-CASCOL.	11/03/2015	13H30	11/03/2015	15H00
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	CASCOL-MANTA.	11/03/2015	15H00	11/03/2015	17H00
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020	MANTA-CANAL OROMAR.	11/03/2015	17H30	11/03/2015	17H45
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	CANAL OROMAR- MANTA	11/03/2015	20H45	11/03/2015	21H05
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	MANTA- AEROPUERTO	12/03/2015	05H45	12/03/2015	06H00
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	MANTA-JARAMIJO.	12/03/2015	07H00	12/03/2015	07H25
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	JARAMIJO- PORTOVIEJO.	12/03/2015	14H00	12/03/2015	14H50
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	PORTOVIEJO-MANTA.	12/03/2015	18H40	12/03/2015	19H20
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	MANTA-PORTOVIEJO.	12/03/2015	19H30	12/03/2015	20H20

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 760073952-7
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
<small>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</small> <b>SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.</b>		<small>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</small> <b>ING. KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ.</b> <b>DIRECTOR REGIONAL INPC R4.</b>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p><b>NOTA:</b> 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
		
<b>EC. JESSICA ARTEAGA GUERRERO.</b> <b>ANALISTA DE CONTABILIDAD.</b>		





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INPC-DR4-2015-009

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17/03/2015

### DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:  
CHOFER REGIONAL 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
CASCOL-JARAMIJO-MANTA-MANABI.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION REGIONAL 4


SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PERSONAL COMUNICACIÓN DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA..

Nombre del señor Conductor: SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Actividades Realizadas:** TRASLADO DEL PERSONAL DE COMUNICACIÓN DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA.

**Productos Alcanzados:** TRASLADO DEL PERSONAL DE COMUNICACIÓN DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA A LOS DIFERENTES EVENTOS A LOS QUE ASISTIO EL SR PRESIDENTE EN LOS CANTONES DE MANABI LOS DIAS 11 Y12 DE MARZO DEL 2015.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	11/03/2015	12/03/2015	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	10H00	20H20				
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-CASCOL.	11/03/2015	13H30	11/03/2015	15H00
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX. MEI-1020.	CASCOL-MANTA	11/03/2015	15H00	11/03/2015	17H00
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	MANTA-CANAL OROMAR.	11/03/2015	17H30	11/03/2015	17H45
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	CANAL OROMAR-MANTA.	11/03/2015	20H45	11/03/2015	21H05
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	MANTA-AEROPUERTO.	12/03/2015	05H45	12/03/2015	06H00
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	MANTA-JARAMIJO.	12/03/2015	07H00	12/03/2015	07H25
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	JARAMIJO-PORTOVIEJO	12/03/2015	14H00	12/03/2015	14H50
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	PORTOVIEJO-MANTA.	12/03/2015	18H40	12/03/2015	19H20
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	MANTA-PORTOVIEJO.	12/03/2015	19H30	12/03/2015	20H20
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores 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			
NOMBRE: <b>Sr. WASHINGTON BOWEN BOWEN</b> CHOFER REGIONAL INPC R4						

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: <b>ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ.</b> CARGO: DIRECTORA INPC R4.



**Memorando Nro. 0173-DR-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 11 de marzo de 2015**

**PARA:** Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen  
**Chofer**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA RECORRIDO DEL PRESIDENTE RAFAEL  
CORREA

De mi consideración:

Mediante la presente le comunico que se encuentra delegado para que se ponga a órdenes de la Gobernación para el Servicio de Protección Presidencial desde el miércoles 11 hasta el viernes 13 de marzo de 2015, para la cual se movilizará en el vehículo de marca Chevrolet DMAX con placa MEI1020.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Karina Cecilia Arteaga Muñoz  
**DIRECTORA REGIONAL 4**

Copia:  
Srta. Ing. Katherin Elizabeth Palma Velez  
**Secretaria Ejecutiva Regional**

kp

*Recibo  
21/03/2015  
[Firma]*



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

**No. 290**

**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 2015-03-11 Hora 08:00 Hasta 2015-03-13 Hora 13:00

**Motivo** MOVILIZACIÓN PARA SERVICIO DE PROTECCIÓN PRESIDENCIAL DURANTE LA LLEGADA Y EL RECORRIDO DEL PRESIDENTE RAFAEL CORREA EN DIFERENTES CANTONES DE LA PROVINCIA DE MANABÍ

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-03-11

**No. Comunicación** MEMORANDO Nro. 173-DR-2015-  
INPC-R4

**Lugar Origen** PORTOVIEJO

**Lugar Destino** MANTA - JARAMIJO - SAN ISIDRO - PORTOVIEJO

**Kilometraje Inicio** L92175

**Kilometraje Fin** L92592

**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** MEI1020

**Marca / Modelo** CHEVROLET DMAX

**Color** GRIS

**Número Matrícula** A781779

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ

**Cargo** DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL  
DE PATRIMONIO CULTURAL

**Realizado Por** PALMA VELEZ KATHERIN ELIZABETH

**Fecha de Emisión** 2015-03-11

11/03/2015 12/03/2015  
LO400-20420



Karina Arteaga Muñoz