

CUR-1667

**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  | 031   | 08                        | 2023 | 1667           | 1667         |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |                           | No.  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6    | 784            |              |

|                    |   |                   |  |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS   | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |   | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS  | Numero Operación  | 0  |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1760006000001 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL |                   |  |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 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: Rendición de la Entidad:141-0-0 No de fondo: 98 No Entrada: 317

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>19/12/2023 | 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  | 031   | 08   | 2023    | 1667           |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |  | No.     |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |  | 6       |                |
|  |   |   |  |         | No. Expediente |
|  |   |   |  |         | 784            |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN  | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS   | RPA     | RTO            |
| Banco:                                 |   | Cuenta Monetaria:                           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |         |                |
| Comprobante                            | GASTOS  | Numero Operación                            | 0  |         |                |
| Beneficiario:                          | 1760006000001 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL |   |  |         |                |

### DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                  |                              |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>19/12/2023 | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

**COMPROBANTE DE RENDICION DE FONDOS**

Entidad: 141 - 0000 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Ejercicio: 2023

No. Fondo Global: 98

No. Formulario Interno: 318

Unidad Gastadora: 001 - DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

RUC/CI Responsable: 1714092861

Nombre Responsable: FLORES YACELGA MILTON GIOVANY

Monto Fondo Interno: 80,00

| TESORERIA         |               |
|-------------------|---------------|
| Solicitud de Pago | Fecha de Pago |
|                   |               |

**RENDICION**

Monto Rendido: 80,00

Monto Líquido: 80,00

No. Entrada Rendición: 359

Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FIS

Descripción: QUITO.- RENDICIÓN ANTICIPO DE VIÁTICO SEGÚN SOLICITUD 027-DAF-INPC-2023 CORRESPONDIENTE A FLORES GIOVANY, CONDUCTOR, POR COMISIÓN DE SERVICIO A TULCÁN-CARCHI DEL 28 AL 29 DE AGOSTO DEL 2023

Estado: APROBADO



No. Solicitud: 98

Fecha Solicitud: 31/08/2023

No. Documento Aprobación: 98

Fecha Aprobación: 31/08/2023

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR de Gastos | No. Consolidado | Monto Rendido | Monto Líquido |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|-------------------|-----------------|---------------|---------------|
| FAF            | 001    | FRN               | 1714092861         |                   | 0               | 80,00         | 80,00         |

|  |  |
|--|--|
| <br>FIRMA RESPONSABLE | <br>FIRMA AUTORIZACION |
|--|--|



## COMPROBANTE DE RENDICION DE FONDOS

Entidad: 141 - 0000 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Ejercicio: 2023

No. Fondo Global: 98

No. Formulario Interno: 318

Unidad Gastadora: 001 - DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

RUC/CI Responsable: 1714092861

Nombre Responsable: FLORES YACELGA MILTON GIOVANY

Monto Fondo Interno: 80,00

## TESORERIA

Solicitud de Pago

Fecha de Pago

## RENDICION

Monto Rendido: 80,00

Monto Líquido: 80,00

No. Entrada Rendición: 359

Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FIS

Descripción: QUITO.- RENDICIÓN ANTICIPO DE VIÁTICO SEGÚN SOLICITUD 027-DAF-INPC-2023  
CORRESPONDIENTE A FLORES GIOVANY, CONDUCTOR, POR COMISIÓN DE SERVICIO  
A TULCÁN-CARCHI DEL 28 AL 29 DE AGOSTO DEL 2023

Estado: SOLICITADO

No. Solicitud: 98

Fecha Solicitud: 31/08/2023

No. Documento Aprobación:

Fecha Aprobación:

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR de Gastos | No. Consolidado | Monto Rendido | Monto Líquido |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|-------------------|-----------------|---------------|---------------|
| FAF            | 001    | FRN               | 1714092861         |                   | 0               | 80,00         | 80,00         |

*Vivian Begueta*  
FIRMA RESPONSABLE

*[Firma Autorización]*  
FIRMA AUTORIZACION



**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%   | 70%   | MOVILIZACION | ANTICIPO | JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO (FACTURAS) | TOTAL MOVILIZACION | TOTAL POR RECIBIR |
|-------------------------------|-----------|--------------------|------------------|----------|-----------|-----------|----------------|------------------|-------|-------|--------------|----------|--|--------------------|-------------------|
| Giovanny Flores<br>1714092861 | Conductor | Quito-Tulcan-Quito | 244              | 1        | 28-ago-23 | 29-ago-23 | 80,00          | 80,00            | 24,00 | 56,00 |              | 80,00    | 56,00 ✓                                      |                    | 0,00              |

**TOTAL DE PAGO DE COMISION JUSTIFICANDO YA LOS GASTOS (FACTURAS)**

**DESTINO DE LA**  
COMISION.- Quito-Tulcan-Quito

SALIDA A LAS 07H30 EL 28 DE AGOSTO DE 2023  
LLEGADA A LAS 17H00 EL 29 DE AGOSTO DE 2023

**APLICACION 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. MIDT-2016-0073-A DEL 23 DE MARZO DE 2016 Y LA RESOLUCION INTERNA DEL INPC No. 050-DE-INPC-2017 DEL 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2017.

**DESCRIPCION:** Comision de servicio del 28 al 29 de Agosto de 2023 en Tulcan, conduccion de vehiculo institucional para transporte de funcionarios del INPC solicitud 027-DAF-INPC-2023.

**ADJUNTA. FACTURAS**

|  |             |
|--|-------------|
| <b>DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b> |             |
| CONTROL PREVIO                             |             |
| CONTABILIDAD                               | TESORERIA   |
|  |             |
| RESPONSABLE                                | RESPONSABLE |

ELABORADO POR: Viviana Legarda

*Viviana Legarda*

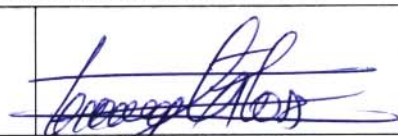


1. *Project Name:* 1. Water Treatment  
 2. *Client:* ABC Corporation  
 3. *Project Manager:* [Signature]  
 4. *Start Date:* 01/15/2024  
 5. *End Date:* 03/31/2024

6. *Project Description:* Implement a new water filtration system for the production facility.  
 7. *Objectives:* Reduce water consumption by 15%, improve water quality, and ensure compliance with local regulations.  
 8. *Scope:* Installation of 2000 gallons of reverse osmosis membranes, piping, and control systems.  
 9. *Key Deliverables:* Installation completed, system tested, and operational.  
 10. *Stakeholders:* Operations, Maintenance, Environmental Health & Safety.

| Task ID | Task Name               | Start Date | End Date | Status      | Progress (%) | Assignee | Dependencies | Notes |
|---------|-------------------------|------------|----------|-------------|--------------|----------|--------------|-------|
| 1       | Site Assessment         | 01/15/24   | 01/20/24 | Completed   | 100          | J. Doe   |              |       |
| 2       | Design Phase            | 01/25/24   | 02/10/24 | In Progress | 75           | A. Smith | 1            |       |
| 3       | Procurement             | 02/15/24   | 02/28/24 | Completed   | 100          | M. Lee   | 2            |       |
| 4       | Installation            | 03/01/24   | 03/25/24 | Not Started | 0            | K. Brown | 2, 3         |       |
| 5       | Testing & Commissioning | 03/28/24   | 03/31/24 | Not Started | 0            | J. Doe   | 4            |       |

11. *Summary:* The project is on track for completion by the end of the quarter. All key milestones are being met.  
 12. *Next Steps:* Finalize design, complete procurement, and begin installation.  
 13. *Approval:* [Signature]  
 14. *Date:* 01/15/2024



| INPC<br>Instituto Nacional de Patrimonio Cultural<br>Ecuador   |   |  |  |          |             |          |
|--|---|--|--|----------|-------------|----------|
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES   |   |  |  |          |             |          |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  | FECHA DE INFORME ( D-M-A )                              |  |  |          |             |          |
| 027-DAF-INPC-2023  | Quito, 30 de agosto 2023                                |  |  |          |             |          |
| DATOS GENERALES  |   |  |  |          |             |          |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  | PUESTO QUE OCUPA:                                       |  |  |          |             |          |
| Sr. Giovany Flores   | Conductor.  |  |  |          |             |          |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |  |  |          |             |          |
| Tulcán - Carchi  | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA                     |  |  |          |             |          |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Lcda. Elizabeth Velarde, Lcda. Jaqueline Carrillo, Sr. Giovany Flores  |   |  |  |          |             |          |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS  |   |  |  |          |             |          |
| Actividades Realizadas: <b>Conducción de vehículo institucional para transporte a los funcionarios del INPC, de Quito a varias ciudades de la provincia del Carchi, Tulcan, Santa Martha de Cuba</b> |   |  |  |          |             |          |
| Productos Alcanzados: <b>funcionarios movilizados: Lcda. Elizabeth Velarde, Lcda. Jaqueline Carrillo</b>   |   |  |  |          |             |          |
| Listado de facturas que justifican los gastos realizados:  |   |  |  |          |             |          |
| DETALLE DE GASTOS REALIZADOS   |   |  |  |          |             |          |
| NO.  | CLASE DE GASTO  | MONTO  | N. DOCUMENTO   |          |             |          |
| 1  | Consumo de alimentos                                    | 7.00   | 002-003-000003782  |          |             |          |
| 2  | Consumo de alimentos                                    | 8.00   | 001-001-000393955  |          |             |          |
| 3  | Consumo de alimentos                                    | 6.00   | 001-002-000020060  |          |             |          |
| 4  | Hospedaje   | 35,00  | 002-003-000000730  |          |             |          |
|  |   | <b>TOTAL \$.</b>   | <b>56.00</b>   |          |             |          |
| En caso de haber utilizado transporte público:   |   |  |  |          |             |          |
| ITINERARIO   | SALIDA  | LLEGADA  | NOTA   |          |             |          |
| FECHA D-M-A  | 28-08-2023  | 29-08-2023   | 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: H - M  | 07H30   | 17H00  |  |          |             |          |
| TRANSPORTE   |   |  |  |          |             |          |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE                                    | RUTA   | SALIDA   |          | LLEGADA     |          |
|  |   |  | FECHA D-M-A  | HORA H:M | FECHA D-M-A | HORA H:M |
| Terrestre  | Toyota Hi-Lux PEQ-189                                   | Quito-Tulcan   | 28-08-2023   | 07H30    | 28-08-2023  | 17H15    |
| Terrestre  | Toyota Hi-Lux PEQ-189                                   | Tulcan –Santa Martha de Cuba   | 29-08-2023   | 08H00    | 29-08-2023  | 13H00    |
| Terrestre  | Toyota Hi-Lux PEQ-189                                   | Santa Martha de Cuba - Quito   | 29-08-2023   | 13H45    | 29-08-2023  | 17h00    |
| NOTA: Sin Novedades  |   |  |  |          |             |          |
| OBSERVACIONES  |   |  |  |          |             |          |
| Adjunto: Facturas por alimentación 21 Hospedaje 35   |   |  |  |          |             |          |
| 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: Sr. Giovany Flores   |   |  |  |          |             |          |
| FIRMAS DE APROBACIÓN   |   |  |  |          |             |          |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO   |   | FIRMA DE LA MAXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO   |  |          |             |          |
|   |   |    |  |          |             |          |
| NOMBRE: Ing. Christian Burbano   |   | NOMBRE: Ing. Christian Burbano   |  |          |             |          |
| CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO  |   | CARGO DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO   |  |          |             |          |

O.M. CGE No. 6271



 Cecilia Pazmino  
 CONTABILIDAD

  
 30/08/2023  
 15:09

 INSTITUTO NACIONAL  
 DE PATRIMONIO CULTURAL


DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Recibido por: 

Fecha: 30/08/2023 Hora: 11:51

C/ADMFCOS

The undersigned, being duly sworn, depose and say that the foregoing is a true and correct copy of the original as the same appears in the files of the undersigned, and that the same is a true and correct copy of the original as the same appears in the files of the undersigned.

| DATE | DESCRIPTION | AMOUNT | BALANCE |
|------|-------------|--------|---------|
| 1900 |             |        |         |
| 1901 |             |        |         |
| 1902 |             |        |         |
| 1903 |             |        |         |
| 1904 |             |        |         |
| 1905 |             |        |         |
| 1906 |             |        |         |
| 1907 |             |        |         |
| 1908 |             |        |         |
| 1909 |             |        |         |
| 1910 |             |        |         |

I, the undersigned, being duly sworn, depose and say that the foregoing is a true and correct copy of the original as the same appears in the files of the undersigned, and that the same is a true and correct copy of the original as the same appears in the files of the undersigned.

DIRECTOR'S CERTIFICATE  
 THE STATE OF CALIFORNIA  
 COUNTY OF ...  
 I, the undersigned, being duly sworn, depose and say that the foregoing is a true and correct copy of the original as the same appears in the files of the undersigned, and that the same is a true and correct copy of the original as the same appears in the files of the undersigned.



CAMPAÑA MESIAS LUIS FERNANDO

**Dir. Matriz:**

SUCRE ENTRE PICHINCHA Y ROCAFUERTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

**RUC:1802526291001**

**FACTURA**

**Nro: 001002000020060**

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

**2808202301180252629100120010020000200601234567811**

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:**

**2023-08-28T21:36:23-05:00**

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

**EMISIÓN: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO:**



2808202301180252629100120010020000200601234567811

**RAZÓN SOCIAL CLIENTE:**

FLORES YACELGA MILTON GIOVANY

CI/RUC: 1714092861

**FECHA EMISIÓN:**

28/08/2023

Guía Remisión:

**Dirección:**

QUITO

**DETALLES**

| Cod. Principal | Cantidad | Descripción     | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|----------|-----------------|-----------------|-----------|--------------|
| 064            | 2.00     | AROMATICA       | 1.12            | 0.24      | 2.00         |
| 038            | 1.00     | CHAULAFAN LUMAR | 4.48            | 0.48      | 4.00         |

**Información Adicional**

DIRECCION DEL ADQUIRENTE: QUITO  
 EMAIL DEL ADQUIRENTE: giofloecu@hotmail.com  
 NUMERO DE CALIFICACION ARTESANAL DEL CONTRIBUYENTE: 080869

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| SUBTOTAL 0%        | 6.00        |
| SUBTOTAL 12%       | 0.00        |
| SUBTOTAL           | 6.00        |
| DESCUENTO          | 0.72        |
| IVA 12%            | 0.00        |
| <b>VALOR TOTAL</b> | <b>6.00</b> |

**Formas de pago**

| Descripción                                       | Total | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---|-------|-------|------------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo) | 6.0   |       |                  |

Comprobante electrónico impreso el 28/08/2023 21:37:27PM

1997-03-01  
 No. 100-100-00000  
 1997-03-01  
 1997-03-01  
 1997-03-01  
 1997-03-01  
 1997-03-01  
 1997-03-01



1997-03-01  
 1997-03-01  
 1997-03-01  
 1997-03-01  
 1997-03-01

1997-03-01  
 1997-03-01  
 1997-03-01  
 1997-03-01

| 1997-03-01 | 1997-03-01 | 1997-03-01 | 1997-03-01 |
|------------|------------|------------|------------|
|            |            |            |            |
|            |            |            |            |
|            |            |            |            |
|            |            |            |            |
|            |            |            |            |
|            |            |            |            |
|            |            |            |            |
|            |            |            |            |
|            |            |            |            |

1997-03-01  
 1997-03-01  
 1997-03-01  
 1997-03-01

1997-03-01



**HOTEL PALACIO IMPERIAL  
ROQUE BENIGNO ARIAS CRESPO**

Dir. Matriz: SUCRE Y PICHINCHA TULCAN

Dir. Sucursal: SUCRE Y PICHINCHA ESQ

Teléfono: 2654987

Obligado a llevar Contabilidad: SI

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC- DNCRASC20-00000001

**Factura**

**001 - 001 - 000393955**

RUC: 0501213201001

No. de Autorización:

2808202301050121320100120010010003939554120449210

Fecha y Hora de Autorización:

2023-08-28 14.25.19

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

2808202301050121320100120010010003939554120449210



Cliente: Flores Giovany

Dirección: Quito

RUC/CED/PASS: 1714092861

Fecha de Emisión: 28/08/2023

Fecha de Vencimiento: 28/08/2023

Observación: N/A

Teléfono: 0987940523

Email: giofloecu@hotmail.com

| Codigo | Cantidad | Descripción                  | P.Unitario US\$ | Descuento US\$ | Valor Total US\$ |
|--------|----------|------------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| 245    | 1.000    | JUGO NARANJA                 | 1.34            | 0.0            | 1.34             |
| 482    | 1.000    | GUARNICION PAPAS             | 0.00            | 0.0            | 0.00             |
| 29     | 1.000    | CORVINA EN SALSA DE MARISCOS | 5.80            | 0.0            | 5.80             |

| Forma de pago                          | Valor US |
|--|----------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 8.0      |

|                       |      |
|-----------------------|------|
| Subtotal:             | 7.14 |
| Subtotal 12%:         | 7.14 |
| Subtotal 0%:          | 0.00 |
| Subtotal No Sujeto%:  | 0.00 |
| Subtotal - Descuento: | 7.14 |
| I.V.A. 12%:           | 0.86 |
| Valor Total US\$:     | 8.00 |

Desarrollado por  Practisis

Facsimile  
001 - 502 32 32 32



HOTEL PALACIO IMPERIAL  
RONDÓN BRINDO ARAUQUENSE



On Monday, 11/11/2011, at 11:11 AM  
To: RONALDO ALBERTO  
From: [Redacted]  
Subject: [Redacted]

Dear [Redacted],  
I have received your email regarding the [Redacted] project.  
I will be happy to discuss the details with you.  
Please let me know when you are available for a meeting.

| Item | Description | Quantity | Unit Price | Total  |
|------|-------------|----------|------------|--------|
| 1    | Material A  | 100      | 1.50       | 150.00 |
| 2    | Material B  | 200      | 2.00       | 400.00 |
| 3    | Material C  | 50       | 3.00       | 150.00 |
| 4    | Material D  | 10       | 10.00      | 100.00 |
| 5    | Material E  | 5        | 20.00      | 100.00 |

| Item | Description | Quantity | Unit Price | Total  |
|------|-------------|----------|------------|--------|
| 6    | Material F  | 10       | 10.00      | 100.00 |
| 7    | Material G  | 5        | 20.00      | 100.00 |
| 8    | Material H  | 2        | 50.00      | 100.00 |
| 9    | Material I  | 1        | 100.00     | 100.00 |

Thank you for your attention.

RUC : 1710617091001  
Factura : 002-003-000003782

**Razón Social :**  
NOVOA MENDEZ CLARA INES  
  
CAFETERIA LA VAQUITA PECOSA  
**Dirección Matriz:**  
La Y de Cajas, Panam. Norte, via a Tabacundo  
  
**Establecimiento :**  
La Y de Cajas  
NO OBLIGADO A LLEVAR

|  |
|--|
| <b>Autorización :</b>                                    |
| <u>2808202301171061709100120020030000037820000380014</u> |
| <b>Fecha y Hora :</b> <u>28/08/23 07:11:31 PM</u>        |
| <b>Tipo Emisión :</b> <u>NORMAL</u>                      |
| <b>Ambiente :</b> <u>PRODUCCION</u>                      |
| <b>Clave :</b>   |
| <u>2808202301171061709100120020030000037820000380014</u> |



|  |   |
|--|---|
| <b>Cliente :</b>   |   |
| <b>Razón Social :</b> <u>FLORES YACELGA MILTON GIOVANY</u>   | <b>Fecha:</b> <u>28/08/23 09:23:00 AM</u> |
| <b>Id:</b> <u>1714092861</u>                                 |   |
| <b>Dirección:</b> <u>FELIPE PROAÑO N64-192 JOSE VALDIVIE</u> | <b>Guia Remisión :</b>                    |

| Codigo Principal | Cantidad | Detalle              | Unidad | Precio Unitario | Desc. | IVA | Precio Total |
|------------------|----------|----------------------|--------|-----------------|-------|-----|--------------|
| 34               | 1 00     | CONSUMO DE ALIMENTOS |        | 7 0000          | 0 00  | 0   | 7 0000       |

|                                |
|--------------------------------|
| <b>Información Adicional :</b> |
|                                |

| Forma de Pago                                 | Valor |
|---|-------|
| <u>01. Sin utilizar el sistema financiero</u> | 7.00  |

|                        |      |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL 12%           | 0.00 |
| SUBTOTAL 0%            | 7.00 |
| SUBTOTAL NO GRAVA IVA  | 0.00 |
| SUBTOTAL EXCENTO IVA   | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 7.00 |
| TOTAL DESCUENTOS       | 0.00 |
| ICE                    | 0.00 |
| IVA 12% :              | 0.00 |
| PROPINA                | 0.00 |
| VALOR TOTAL            | 7.00 |

1. Name of the person  
2. Address  
3. City  
4. State  
5. Zip

[Redacted]

6. Telephone number  
7. Date of birth  
8. Sex  
9. Race  
10. Religion

11. Education  
12. Occupation  
13. Marital status

| Year | Income |
|------|--------|
| 1970 |        |
| 1971 |        |
| 1972 |        |
| 1973 |        |
| 1974 |        |
| 1975 |        |
| 1976 |        |
| 1977 |        |
| 1978 |        |
| 1979 |        |
| 1980 |        |

14. Assets  
15. Liabilities  
16. Net worth





## HOTEL LUMAR

MARTINEZ CORAL LUIS HERALDO

**Dir. Matriz:**

SUCRE S/N Y ENTRE PICHINCHA Y ROGAFUERTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución Nro 1

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

**RUC:0400825279001**

**FACTURA**

Nro: 002003000000730

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2908202301040082527900120020030000007301234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-08-29T08:24:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2908202301040082527900120020030000007301234567814

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:

GIOVANY FLORES

CI/RUC: 1714092861

FECHA EMISIÓN:

29/08/2023

Guía Remisión:

Dirección:

QUITO

### DETALLES

| Cod. Principal | Cantidad | Descripción              | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|----------|--------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0003           | 1.00     | SERVICIO DE HOSPEDAJE 03 | 31.25           | 0.00      | 31.25        |

Información Adicional

|                          |   |
|--------------------------|---|
| DIRECCION DEL ADQUIRENTE | QUITO   |
| TELEFONO DEL ADQUIRENTE  | 0987940523  |
| EMAIL DEL ADQUIRENTE     | giofloecu@hotmail.com   |
| OBSERVACION              | Fecha de entrada: 28/08/2023 Fecha de salida: 29/08/2023 Habitación: 215 Pax: 1 |

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| SUBTOTAL 0%        | 0.00         |
| SUBTOTAL 12%       | 31.25        |
| SUBTOTAL           | 31.25        |
| DESCUENTO          | 0.00         |
| IVA 12%            | 3.75         |
| <b>VALOR TOTAL</b> | <b>35.00</b> |

Formas de pago

| Descripción                                       | Total | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---|-------|-------|------------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo) | 35.0  |       |                  |

Comprobante electrónico impreso el 29/08/2023 08:28:02AM

10/25/2011

10/25/2011



10/25/2011

10/25/2011

10/25/2011

10/25/2011

10/25/2011

10/25/2011

10/25/2011

10/25/2011

10/25/2011

10/25/2011



# REPORTE DE PAGOS REALIZADOS

## DETALLE DE PAGOS

Fecha impresión: 25/08/2023  
 Página: 1 de 1  
 Usuario: ATORRES141  
 Reporte: R00822258.rdic

EJERCICIO: 2023

TIPO DE ENVIO: SPI

CODIGO ENTIDAD: 141-0000-0000

NOMBRE ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

| FECHA DE BCE | No. CUR CONF / RCH. | No. de TRF. BCE | TIPO DE PAGO | RUC / CI. BENEFICIARIO | NOMBRE DEL BENEFICIARIO   | TIPO DE CUENTA | No. DE CUENTA | BANCO               | MONTO | ESTADO RECLASIFICADO | RECLASIFICACION PAGADA | No. CUR RECLAF. |
|--------------|---------------------|-----------------|--------------|------------------------|---------------------------|----------------|---------------|---------------------|-------|----------------------|------------------------|-----------------|
| 24/08/2023   | 108892574           | 164436          | CONTABLE     | 171-4092861            | FLORES YACELGA MILTON GIO | AHORROS        | 3274958300    | BANCO DEL PICHINCHA | 80.00 | CONFIRMADO           | NO                     | NO              |

**TOTALES** No. CURS **1** MONTO CONFIRMADO **80.00** **0**





**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |                      |   |           |                        |                   |  |
|--|----------------------|---|-----------|------------------------|-------------------|--|
| Institucion:                           | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar                            | 108892574 | FECHA DE ELABORACIÓN   |                   |  |
| Unid. Ejecutora:                       | 0000                 | No. CUR                                   | 108892574 | 22                     | 08                | 2023   |
| Unid. Desc:                            | 0000                 | No. Original                              | 108892574 |                        |                   |  |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |                      | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO               |           | No.                    |                   | CUR PRESUPUESTARIO   |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                      | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO            |           | 1410000000000098000317 |                   |  |
| Area del Comprobante:                  | CONTABILIDAD         | FECHA DE APROBACIÓN                       |           | Tipo CUR:              | FRC               | Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :141 - 0 Clase de fondo [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo 98 No. de Entrada: 317 |
|  |                      | 22  | 08        | 2023                   | Fuente Especifica |  |
| Beneficiario:                          | 1760006000001        | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL |           |                        |                   |  |

**A FECTACIÓN CONTABLE**

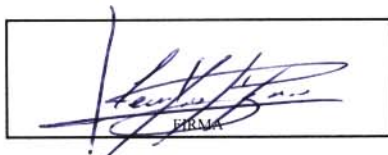
| No                              | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1       | AUX-2      | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS   | DEBE  | HABER |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|--|-------|-------|
| 1                               | 112    | 15    | 1     | 14100000000 | 1714092861 | 98    | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 80.00 | 0.00  |
|                                 | 212    | 50    | 0     | 14100000000 | 1714092861 | 0     | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central            | 0.00  | 80.00 |
| <b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b> |        |       |       |             |            |       |  | 80.00 | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :141 - 0 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 98 No. de Entrada: 317

**APROBADO**

| DATOS REGISTRO |             | DATOS APROBACIÓN   |                  | DATOS SOLICITUD PAGO |  | DATOS AUTORIDAD APR. |  |
|----------------|-------------|--------------------|------------------|----------------------|--|----------------------|--|
| USUARIO:       | CPAZMINO141 | FIRMA ELECTRONICA: | 7FA9NTJCG5FSSP G | FIRMA ELECTRONICA:   |  | USUARIO:             |  |
| FECHA:         | 22/08/2023  | USUARIO:           | CPAZMINO141      | USUARIO:             |  | FECHA:               |  |
|                |             | FECHA:             | 22/08/2023       | FECHA:               |  |                      |  |

  
FIRMA

  
FIRMA

STATEMENT OF WORK

|          |             |          |            |             |
|----------|-------------|----------|------------|-------------|
| Item No. | Description | Quantity | Unit Price | Total Price |
| 1        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 2        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 3        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 4        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 5        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 6        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 7        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 8        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 9        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 10       | ...         | ...      | ...        | ...         |

TERMS AND CONDITIONS

1. Payment shall be made within 30 days of invoice date.

2. The contractor shall be responsible for obtaining all necessary permits.

3. The contractor shall maintain access to all areas at all times.

4. The contractor shall be liable for any damage to property.

5. The contractor shall be responsible for cleanup of all materials.

6. The contractor shall be responsible for the safety of all workers.

7. The contractor shall be responsible for the safety of the public.

8. The contractor shall be responsible for the safety of the environment.

9. The contractor shall be responsible for the safety of the community.

10. The contractor shall be responsible for the safety of the state.

APPENDIX

|          |             |          |            |             |
|----------|-------------|----------|------------|-------------|
| Item No. | Description | Quantity | Unit Price | Total Price |
| 1        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 2        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 3        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 4        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 5        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 6        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 7        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 8        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 9        | ...         | ...      | ...        | ...         |
| 10       | ...         | ...      | ...        | ...         |





|      |      |
|------|------|
| 1000 | 1000 |
| 1000 | 1000 |

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION

1000

1000

|      |      |      |      |      |      |      |      |
|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 |
| 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 |

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION



COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 141 - 0000 - 0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Ejercicio: 2023  
No. Fondo Global: 98  
No. Entrada: 317  
Monto Solicitado: 80,00  
Estado: SOLICITADO

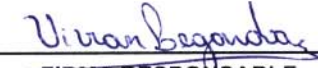

| Tesorería         |               |
|-------------------|---------------|
| Solicitud de Pago | Fecha de Pago |
|                   |               |

Clase de Fondo: FAF \_ ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: QUITO.- ANTICIPO DE VIÁTICO SEGÚN SOLICITUD 027-DAF-INPC-2023 CORRESPONDIENTE A FLORES GIOVANY, CONDUCTOR, POR COMISIÓN DE SERVICIO A TULCÁN-CARCHI DEL 28 AL 29 DE AGOSTO DEL 2023

No. de Solicitud: 98 Fecha Solicitud: 21/08/2023  
No. de Doc. de Aprobación: Fecha de Aprobación:  
No. de Cur Contable:

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | Ruc           | Distribuido | Pagado | Fondo Liquidado | Monto |
|----------------|--------|-------------------|---------------|-------------|--------|-----------------|-------|
| FAF            | 001    | FRC               | 1760006000001 | NO          | NO     | NO              | 80,00 |

|   |   |
|---|---|
| <br>_____<br>FIRMA RESPONSABLE | <br>_____<br>FIRMA AUTORIZACIÓN |
|---|---|

INSTITUTO NACIONAL DE PATRONOS Y TRABAJADORES

|                      |            |
|----------------------|------------|
| Fecha de Emisión     | 15/05/2011 |
| Fecha de Vencimiento | 15/05/2011 |

El presente documento es un documento de trabajo y no debe ser utilizado para fines legales.

Este documento es un documento de trabajo y no debe ser utilizado para fines legales.

Este documento es un documento de trabajo y no debe ser utilizado para fines legales.

| Fecha      | Descripción | Importe | Total |
|------------|-------------|---------|-------|
| 15/05/2011 |             |         |       |

*[Handwritten signature]*  
 Director General



**INPC**  
Instituto Nacional de  
Patrimonio Cultural

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **027-DAF-INPC-2023**  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **21 de agosto de 2023**

VIÁTICOS:  MOVILIZACIONES:  SUBSISTENCIAS:  ALIMENTACIÓN:

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Sr. Giovany Flores**  
PUESTO QUE OCUPA: **CONDUCTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL: **Tulcan - Carchi**  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

|                            |                     |   |  |
|----------------------------|---------------------|---|--|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA LUGAR HABITUAL DE TRABAJO (hh:mm) |
| 28 de agosto de 2023       | 07:00               | 29 de agosto del 2023                                 | 21:00  |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Jaqueline Carrillo y Elizabeth Velarde**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**Conducción de vehículo institucional para transporte de funcionario del INPC**

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Toyota Hilux PEQ0189 | QUITO— TULCAN  | 28-08-2023           | 07:00         | 28-08-2023           | 12:00         |
| Terrestre   | Toyota Hilux PEQ0189 | TULCAN - QUITO | 29-08-2023           | 17:00         | 29-08-2023           | 21:00         |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **PICHINCHA** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **3274958300**

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

|   |  |
|---|--|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>Sr. Giovany Flores</b> | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>Ing. Christian Burbano<br/>Director Administrativo Financiero</b> |
|---|--|

|  |   |
|--|---|
| 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"> <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. 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.</li> </ul> |
| <br><b>Ing. Christian Burbano<br/>Director Administrativo Financiero</b> |   |



DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Reclbdo por: **Alicia Casapaz**

Fecha: **21-08-2023** Hora: **16:36**

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO**

CI No1744092861

*Dawth*

Fecha: ..... Hora: .....

1000

**Memorando Nro. INPC-DAAPPS-2023-0878-M**

**Quito, D.M., 21 de agosto de 2023**

**PARA:** Sra. Lcda. María Catalina Tello Sarmiento  
**Directora Ejecutiva**

**ASUNTO:** Solicitud autorización de comisión

De mi consideración:

Estimada Sra. Directora Ejecutiva al tiempo de extenderle un cordial saludo, me dirijo a usted a fin de solicitar se autorice la comisión de servicios a ciudad de Tulcán los días lunes 28 y martes 29 de Agosto de las funcionarias Jaqueline Carrillo y Elizabeth Velarde, de la DAAPPS, con el fin de realizar la inspección a la Colección de Santa Martha de Cuba y Colección Romel Lara..

Además por lo antes mencionado, solicito se designe a quien corresponda la asignación de un vehículo, chofer y la designación de los correspondientes viáticos para los funcionarios de la comisión y el chofer.

Agradeciendo la atención brindada y deseándole éxito en sus funciones

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Victoria Dolores Dominguez Sandoval  
**DIRECTORA DE ÁREAS ARQUEOLÓGICAS, PALEONTOLÓGICAS Y PATRIMONIO  
SUBACUÁTICO**

Copia:

Sr. Ing. Christian Paul Burbano Burbano  
**Director Administrativo Financiero**

Sr. Richard Gonzalo Santos Abarca  
**Secretario**

Sra. Mgs. Jacqueline Liliana Carrillo Acosta  
**Historiadora**

Sr. Milton Giovany Flores Yacelga  
**Chofer**

Srta. Lcda. Elizabeth Carolina Velarde Velasquez  
**Catalogador de Bienes Muebles 1**

ev



VERIFICAR FIRMADO ELECTRÓNICO  
**VICTORIA DOLORES  
DOMINGUEZ SANDOVAL**

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR

DATE: 03/15/2012

TO: DIRECTOR, FBI

FROM: SAC, NEW YORK

SUBJECT: [Illegible]

Reference is made to the New York report dated 03/14/12 regarding the activities of [Illegible] in the New York area.

It is noted that the New York report indicates that [Illegible] has been active in the New York area since [Illegible].

It is recommended that the New York report be disseminated to the appropriate field offices.

Very truly yours,

[Illegible Signature]

ADMINISTRATIVE

CLASSIFICATION

100-1111-2012-03-DAF

100-1111-2012-03-DAF

100-1111-2012-03-DAF

100-1111-2012-03-DAF

100-1111-2012-03-DAF

100-1111-2012-03-DAF



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 6271**

|  |   |
|--|---|
| <b>1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD</b> |   |
| <b>Institución</b>                     | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL |
| <b>RUC</b>                             | 1760006000001                             |

|  |  |
|--|--|
| <b>2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN</b> |  |
| <b>Ciudad</b>                          | QUITO  |
| <b>Fecha de Vigencia</b>               | Desde 2023-08-28 Hora 07:00 Hasta 2023-08-29 Hora 20:00  |
| <b>Motivo</b>                          | MOVILIZACION CON FUNCIONARIOS DEL INPC MGS. JAQUELINE CARRILLO Y ELIZABETH VELARDE A REALIZAR LA INSPECCIÓN A LA COLECCIÓN DE SANTA MARHA DE CUBA Y COLECCIÓN ROMEL LARA |
| <b>No. Ocupantes</b>                   | 3  |
| <b>AUTORIZACIÓN</b>                    |  |
| <b>Fecha</b>                           | 2023-08-21   |
| <b>No. Comunicación</b>                | INPC-DAAPPS-2023-0878-M  |
| <b>Lugar Origen</b>                    | QUITO  |
| <b>Lugar Destino</b>                   | TULCAN / CARCHI  |
| <b>Kilometraje Inicio</b>              | Kilometraje Fin  |

|                                     |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| <b>3. DATOS DEL CONDUCTOR / A</b>   |                               |
| <b>Nombres</b>                      | FLORES YACELGA MILTON GIOVANY |
| <b>Cargo</b>                        | CONDUCTOR                     |
| <b>Número de Cédula / Pasaporte</b> | 1714092861                    |
| <b>Tipo de Licencia</b>             | E                             |

|  |                   |
|--|-------------------|
| <b>4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO</b> |                   |
| <b>Número de Placa</b>                 | PEQ0189           |
| <b>Marca / Modelo</b>                  | TOYOTA HI LUX 4x2 |
| <b>Color</b>                           | PLATA             |
| <b>Número Matrícula</b>                | A2121727          |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>5. DATOS DEL SOLICITANTE</b> |  |
| <b>Nombres</b>                  | MGS. VICTORIA DOLORES DOMINGUEZ  |
| <b>Cargo</b>                    | DIRECTORA DE ÁREAS ARQUEOLÓGICAS PELENTOLÓGICAS Y PATRIMONIO SUBACUÁTICO |

**Realizado Por** CHALACAN NOQUEZ MANUEL IBAN

**Fecha de Emisión** 2023-08-21 16:04

NO. 18331

ORDER OF DISCONTINUATION

(Provide in this space the reasons for discontinuation of the application)

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| 1. STATEMENT OF FACTS           |  |
| 2. STATEMENT OF REASONS         |  |
| 3. STATEMENT OF CONCLUSIONS     |  |
| 4. STATEMENT OF REMEDY          |  |
| 5. STATEMENT OF RECOMMENDATIONS |  |
| 6. STATEMENT OF OTHER MATTERS   |  |
| 7. STATEMENT OF OTHER MATTERS   |  |
| 8. STATEMENT OF OTHER MATTERS   |  |
| 9. STATEMENT OF OTHER MATTERS   |  |
| 10. STATEMENT OF OTHER MATTERS  |  |
| 11. STATEMENT OF OTHER MATTERS  |  |
| 12. STATEMENT OF OTHER MATTERS  |  |
| 13. STATEMENT OF OTHER MATTERS  |  |
| 14. STATEMENT OF OTHER MATTERS  |  |
| 15. STATEMENT OF OTHER MATTERS  |  |
| 16. STATEMENT OF OTHER MATTERS  |  |
| 17. STATEMENT OF OTHER MATTERS  |  |
| 18. STATEMENT OF OTHER MATTERS  |  |
| 19. STATEMENT OF OTHER MATTERS  |  |
| 20. STATEMENT OF OTHER MATTERS  |  |

APPROVED AND FORWARDED: \_\_\_\_\_  
DIRECTOR, PATENT OFFICE