

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |   |                       |                           |                       |              |                |
|--|---|-----------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|----------------|
| Institución:                           | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                       |              |                |
| U. Ejecución:                          | 0000  | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR               | No. Original |                |
| Unid. De Sc:                           | 0000  | 023                   | 06                        | 2023                  | 1208         | 1200           |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No.                   |              | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | INPC-DTZ4-2023-0965-M |              | 571            |
| 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 | 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: MANABI-DTZ4.- BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO.-CANCELACIÓN DE VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIOS REALIZADA A PTO. LÓPEZ PARROQUIA SALANGO Y, A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL LOS DÍAS 01 Y 02 DE JUNIO 2023. AUTORIZADO CON MEMORANDO INPC-DTZ4-2023-0965-M

### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:   | APROBADO:                    |
|---|---|------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>23/06/2023 | <br>Firmado digitalmente por:<br>CONSUELO ROSIBEL<br>BRIONES TOALA | _____<br>Director Financiero |
|   | _____<br>Funcionario Responsable  |                              |

C

C

## 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  | 023                             | 06                        | 2023                  | 1208    | 1200           |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                 |                           | No.                   |         | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS           |                           | INPC-DTZ4-2023-0965-M |         | 571            |
| 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 APROBACION                                    |   |   |
|---|---|---|
| ESTADO  | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA:<br/>23/06/2023</p> | <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;">CONSUELO ROSIBEL<br/>BRIONES TOALA</p> </div> <p>_____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Funcionario Responsable</p> | <p>_____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Director Financiero</p> |





Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

DIRECCION TÉCNICA ZONAL 4

PROVEEDOR: BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO

SERVICIO: -CANCELACIÓN DE VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIOS REALIZADA A PTO. LÓPEZ PARROQUIA SALANGO Y, A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL LOS DÍAS 01 Y 02 DE JUNIO 2023.

CONTROL PREVIO

|    |   | APLICA | O NO APLICA |
|----|---|--------|-------------|
| 1  | Confirmación / Requerimiento en bodega                |        | X           |
| 2  | Solicitud del requerimiento/Creacion de necesidad     |        | X           |
| 3  | Especificaciones Técnicas                             |        | X           |
| 4  | Proformas debidamente legalizada                      |        | X           |
| 5  | Cuadro Comparativo si es que supera los montos        |        | X           |
| 6  | Solicitud de Certificacion Presupuestaria             |        | X           |
| 7  | Certificacion Presupuestaria                          | X      |             |
| 8  | Autorizacion de Gastos                                |        | X           |
| 9  | Certificado de no constar en el catalogo electronico  |        | X           |
| 10 | Orden de Compra                                       |        | X           |
| 11 | Resolucion de acuerdo al monto                        |        | X           |
| 12 | RUC   |        | X           |
| 13 | Cedula  |        | X           |
| 14 | Certificado Bancario                                  |        | X           |
| 15 | Copia contrato/financiero                             |        | X           |
| 16 | Garantia Tecnica si es que las hubiese                |        | X           |
| 17 | Ingreso a Bodega                                      |        | X           |
| 18 | Egreso de Bodega                                      |        | X           |
| 19 | Informe de recibir a satisfacion el servicio          |        | X           |
| 20 | Respaldo de CD informes, libros, revistas el producto |        | X           |
| 21 | Solicitud de Pago                                     | X      |             |
| 22 | Facturas  | X      |             |
| 23 | Validacion de la facturas SRI                         | X      |             |
| 24 | Compromiso  | X      |             |
| 25 | Documentos si es copia fiel copia del original        |        | X           |
| 26 | Documentos en que cur reposan los originales          |        | X           |

Fecha: Portoviejo, 23-06-2023

Elaborado por:



CONSUELO ROSIBEL  
BRIONES TOALA

ROSIBEL BRIONES TOALA  
CONTABILIDAD



NATHALY MONSERRATE  
MONTES MERA

NATHALY MONTES  
PRESUPUESTO-TESORERIA

CONTROL PREVIO



## 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  | 023                   | 06                        | 2023           | 1200         |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 571            |              |
| No.                                    |   | INPC-DTZ4-2023-0965-M |                           |                |              |
| 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 | 80.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |

SON: OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** MANABI.-DTZ4.- BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO.-CANCELACIÓN DE VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIOS REALIZADA A PTO. LÓPEZ PARROQUIA SALANGO Y, A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL LOS DÍAS 01 Y 02 DE JUNIO 2023. AUTORIZADO CON MEMORANDO INPC-DTZ4-2023-0965-M

#### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO     | REGISTRADO:  | APROBADO:                    |
|------------|--|------------------------------|
| SOLICITADO | <br>NATHALY MONSERRATE<br>MONTES MERA |                              |
| FECHA:     | _____<br>Funcionario Responsable   | _____<br>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  | 023                   | 06                        | 2023                  | 1200         |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No. Expediente        |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | INPC-DTZ4-2023-0965-M |              |
|  |   |                       |                           | 571                   |              |

|                    |              |                                 |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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:           |
| SOLICITADO       | <br>NATHALY MONSERRATE<br>MONTES MERA |                     |
| FECHA:           |  |                     |
|                  | Funcionario Responsable  | Director Financiero |



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: |   | 311               | 23                   | 06 | 23 |
| Unid. Desc :     |   |                   |                      |    |    |

|                                       |                                |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO            | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |
| COMPROMISOS 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     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$80.00        |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             | <b>\$80.00</b> |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>TOTAL</b>   |

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

MANABI.-DTZ4.- DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA LA CANCELACIÓN DE VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIOS REALIZADA A PTO. LÓPEZ PARROQUIA SALANGO Y, A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL LOS DÍAS 01 Y 02 DE JUNIO 2023. AUTORIZADO CON MEMORANDO INPC-DTZ4-2023-0965-M

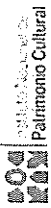
**DATOS APROBACIÓN**

|                      |  |                              |
|----------------------|--|------------------------------|
| <b>ESTADO</b>        | <b>REGISTRADO:</b>   | <b>APROBADO:</b>             |
| <b>APROBADO</b>      | <br>NATHALY NONSERRATE<br>MONTES MORA |                              |
| FECHA:<br>23/06/2023 | _____<br>Funcionario Responsable   | _____<br>Director Financiero |

C

C

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%   | TDA   | ANTICIPO | HOPEDAE | JUSTIFICACION DEL FONDO DEL VIATICO (FACTURAS) | ALIMENTACION SEGUN RESOLUCION 050-DE-INPC-2011 | TOTAL A RECIBIR VIATICOS | TOTAL POR RECIBIR ALIMENTACION | TOTAL POR RECIBIR HOPEDAE | TOTAL POR RECIBIR MOVILIZACION | TOTAL POR RECIBIR |
|--|-----------|-------------------|------------------|---------|----------|----------|----------------|------------------|-------|-------|----------|---------|--|--|--------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------|
| WASHINGTON BOWEN BOWEN   | CONDUCTOR | SALANGO-GUAYAS    | 1800 2           | 1       | 1-Jun-23 | 2-Jun-23 | 80.00          | 80.00            | 24.00 | 56.00 | 0.00     | 38.00   | \$9.74   | 0.00   | 80.00                    | 80.00                          | 38.00                     | 0.00                           | 80.00             |
| <b>TOTAL DE PAGO DE COMISION JUSTIFICANDO YA LOS GASTOS (FACTURAS)</b> |           |                   |                  |         |          |          |                |                  |       |       |          |         |  |  |                          |                                |                           |                                |                   |
| DENTRO DE LA COMISION:   |           |                   |                  |         |          |          |                |                  |       |       |          |         |  |  |                          |                                |                           |                                |                   |
| DENTRO DE LA SALANGO-GUAYAS  |           |                   |                  |         |          |          |                |                  |       |       |          |         |  |  |                          |                                |                           |                                |                   |
| COMISION:  |           |                   |                  |         |          |          |                |                  |       |       |          |         |  |  |                          |                                |                           |                                |                   |
| SALIDA A LAS 06:30 EL 01 DE JUNIO DE 2023                              |           |                   |                  |         |          |          |                |                  |       |       |          |         |  |  |                          |                                |                           |                                |                   |
| LLEGADA A LAS 21:00 DEL 02 JUNIO DE 2023                               |           |                   |                  |         |          |          |                |                  |       |       |          |         |  |  |                          |                                |                           |                                |                   |

TOTAL POR RECIBIR 80.00

TOTAL POR RECIBIR 80.00

APLICACIÓN 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. MDT-2016-0073-A DEL 23 DE MARZO DE 2016.

DESCRIPCION - TRASLADO A GUAYAS AL INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL TRASLAPO DE SERVIDORES PÚBLICOS

\* Nota: Se aplica la Resolución No. 050-DE-INPC-2017 para el pago de alimentación al día siguiente retomo

\*\* Nota: No se entregó anticipo debido a que el Formulario se presentó fuera del tiempo establecido en la Resolución No. 050-DE-INPC-2017 ( no se cumplió previa a la comisión)

ADJUNTA- FACTURAS

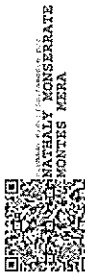
DIRECCION ADMINISTRATIVA  
FINANCIERA

CONTROL PREVIO



RESPONSABLE  
MATEO ROSIBEL  
ORIONES FOALA

TESORERIA



RESPONSABLE  
MATEO ROSIBEL  
MONTESS MERA

RESPONSABLE

ENCARGADO POR: MATEO ROSIBEL

C

C

**Memorando Nro. INPC-DTZ4-2023-0965-M**

**Portoviejo, 23 de junio de 2023**

**PARA:** Srta. Abg. Nathaly Monserrate Montes Mera  
**Asistente Administrativo Contable Regional**

Sra. Ing. Consuelo Rosibel Briones Toala  
**Analista de Planificación Regional**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN DE CANCELACIÓN DE VIÁTICOS POR COMISIÓN A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

De mi consideración:

En atención al memorando Nro. INPC-DTZ4-2023-0909-M de fecha 08 de junio de 2023, suscrito por el Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen, Chofer de la Dirección Técnica Zonal 4, que en su parte pertinente indica lo siguiente: *“Adjunto a la presente encontrara la solicitud e informe de licencia con remuneración, comprobantes de pago por hospedaje y alimentación, por viaje realizado a la ciudad de Guayaquil el 01 de Junio de 2023, por lo que solicito autorize a quien corresponda realizar el trámite para el pago correspondiente”*.

Por lo expuesto, **AUTORIZO** la cancelación de Viáticos por Comisión realizada a la Ciudad de Guayaquil el 01 de junio de 2023, donde el Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen realizo traslado al Mgs. Gerardo Miguel Castro Espinoza, Director del Centro de Investigación e Interpretación - Zonal 4.

Particular que se autoriza para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. María Fernanda Cadena Bermúdez  
**DIRECTORA TÉCNICA ZONAL 4 (E)**

Referencias:

- INPC-DTZ4-2023-0909-M

Anexos:

- FACTURAS  
- INFORME Y SOLICITUD

cb



MARIA FERNANDA  
CADENA BERMUDEZ

**Instituto Nacional de Patrimonio Cultural**

Dirección: Calle Bolívar y Morales "Casa Sara Cedeño de Vélez"  
Código postal: 110101, Portoviejo, Esmeraldas  
Teléfono: 051 271 2000, 2001, 2002  
Correo electrónico: [inpc@inpc.gub.ek](mailto:inpc@inpc.gub.ek)





Memorando Nro. INPC-DTZ4-2023-0909-M

Portoviejo, 08 de junio de 2023

**PARA:** Sra. Mgs. María Fernanda Cadena Bermúdez  
**Directora Técnica Zonal 4 (E)**

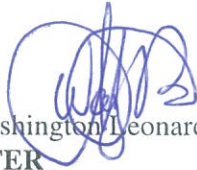
**ASUNTO:** SOLICITUD-INFORME BIATICOS POR VIAJE REALIZADO A LA  
CIUDAD DE GUAYAQUIL

De mi consideración:

Con sentimientos de distinguida consideración.

Adjunto a la presente encontrara la solicitud e informe de licencia con remuneración, comprobantes de pago por hospedaje y alimentacion, por viaje realizado a la ciudad de Guayaquil el 01 de Junio de 2023, por lo que solicito autorize a quien corresponda realizar el tramite para el pago correspondiente.

Atentamente,



Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen  
**CHOFER**

Anexos:

- INFORME Y SOLICITUD
- FACTURAS

Copia:

Sra. Ing. Consuelo Rosibel Briones Toala  
**Analista de Planificacion Regional**

Srta. Abg. Nathaly Monserrate Montes Mera  
**Asistente Administrativo Contable Regional**

Srta. Lcda. Antonia Monserrate Zambrano Vera  
**Secretaria Ejecutiva**

C

C





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONAL WLBB INPC R4 003 2023      FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 31/05/2023

|          |   |                |  |               |  |              |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS |  | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: WASHINGTON LEONARDO BOWEN BOWEN      PUESTO QUE OCUPA: CHOFER REGIONAL 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS      NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA ZONAL 4

|                            |                     |                             |                      |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 01/06/2023                 | 06H30               | 02/06/2023                  | 21H00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: WASHINGTON BOWEN, GERARDO CASTRO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TRASLADO DE FUNCIONARIOS DE CIHJ A LA CIUDAD DE CUENCA PARA REALIZAR DIVERSAS ACTIVIDADES.

**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-SALANGO | 01/06/2023        | 06H30      | 01/06/2023        | 08H30      |
| TERRESTRE  | CHEVROLET DMAX MEI-1020 | SALANGO-GUAYAQUIL  | 01/06/2023        | 08H30      | 01/06/2023        | 11H30      |
| TERRESTRE  | CHEVROLET DMAX MEI-1020 | GUAYAQUIL-SALANGO  | 02/06/2023        | 16H00      | 02/06/2023        | 19H00      |
| TERRESTRE  | CHEVROLET DMAX MEI-1020 | SALANGO-PORTOVIEJO | 02/06/2023        | 19H00      | 02/06/2023        | 21H00      |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA:       PROYECTO:       ACTIVIDAD – TAREA

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

C

C

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|  |  |   |                           |
|--|--|---|---------------------------|
| <b>NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA COMERCIO LTDA</b>                                   |  | <b>TIPO DE CUENTA: AHORRO</b>   | <b>No. DE CUENTA: 731</b> |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>   |  | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>  |                           |
|     |  |   |                           |
| <b>NOMBRE: WASHINGTON BOWEN BOWEN</b><br><b>CARGO: CHOFER REGIONAL 4</b>             |  | <b>NOMBRE: MARIA FERNANDA CADENA BERMUDEZ</b><br><b>CARGO: DIRECTORA ZONAL 4 (E)</b>  |                           |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                |  | <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</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>NOMBRE: MARIA FERNANDA CADENA BERMUDEZ</b><br><b>CARGO: DIRECTORA ZONAL 4 (E)</b> |  |   |                           |
| <b>AUTORIZACION DE DESCUENTO</b>   |  |   |                           |
|   |  |   |                           |
| <b>FIRMA SOLICITANTE</b>   |  |   |                           |
| <b>C.C. 1305211599</b>   |  |   |                           |

C

C

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: WLBB-DTZ4-003-2023

FECHA DE INFORME: 08/06/2023

**DATOS GENERALES**

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

PUESTO QUE OCUPA: CHOFER REGIONAL 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
GUAYAQUIL GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
DIRECCION TÉCNICA ZONAL 4

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: WASHINGTON BOWEN , GERARDO CASTRO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas:

TRASLADO DE FUNCIONARIOS DEL CIHJ QUE REALIZARON DIVERSAS ACTIVIDADES INJERENTES A SUS FUNCIONES.

Detalle de Gastos:

**DETALLE DE GASTOS REALIZADOS**

| No.   | FECHA      | CLASE DE GASTO | FACTURA No.        | VALOR |
|-------|------------|----------------|--------------------|-------|
| 1     | 01/06/2023 | HOSPEDAJE      | 001-100-0000001111 | 38,00 |
| 2     | 01/06/2023 | ALIMENTACION   | 001-003-000005358  | 12,75 |
| 3     | 01/06/2023 | ALIMENTACION   | 095-050-000113244  | 8,99  |
| TOTAL |            |                |                    | 59.74 |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 01/06/2023 | 02/06/2023 | 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<br>hh:mm       | 06H30      | 21H00      |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE    | RUTA                | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
|---|-------------------------|---------------------|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE   | CHEVROLET DMAX MEI-1020 | PORTOVIEJO -SALANGO | 01/06/2023 | 06H30 | 01/06/2023 | 08H30 |
| TERRESTRE   | CHEVROLET DMAX MEI-1020 | SALANGO-GUAYAQUIL   | 01/06/2023 | 08H30 | 01/06/2023 | 11h30 |
| TERRESTRE   | CHEVROLET DMAX MEI-1020 | GUAYAQUIL-SALANGO   | 02/06/2023 | 16h00 | 02/06/2023 | 19h00 |
| TERRESTRE   | CHEVROLET DMAX MEI-1020 | SALANGO-PORTOVIEJO  | 01/06/2023 | 19H00 | 02/06/2023 | 21H00 |



|  |   |
|--|---|
| <p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p><b>NOMBRE: WASHINGTON BOWEN BOWEN</b><br/><b>CARGO: CHOFER REGIONAL 4</b></p> | <p><b>NOTA</b></p> <p>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.</p> |
| <p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>   |   |
| <p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>    | <p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>    |
| <p><b>NOMBRE: MARIA FERNANDA CADENA BERMUDEZ</b><br/><b>CARGO: DIRECTORA ZONAL 4 ( E )</b></p>   | <p><b>NOMBRE: MARIA FERNANDA CADENA BERMUDEZ</b><br/><b>CARGO: DIRECTORA ZONAL 4 ( E )</b></p>  |





R.U.C.: 0993287938001

**FACTURA**

No. 001-100-000000111

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0406202301099328793800120011000000001116936312119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/06/2023 13:18:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202301099328793800120011000000001116936312119

0406202301099328793800120011000000001116936312119

GOMEZ MUNDINES YARIBEL CAROLINA

Dirección Matriz: Calle: JUAN MONTALVO Número: 102 Intersección: MALECON Y PANAMA

Dirección Sucursal: Calle: JUAN MONTALVO Número: 102 Intersección: MALECON Y PANAMA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

|                                     |                                 |                    |      |
|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------|------|
| Razón Social / Nombres y Apellidos: | BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO |                    |      |
| Identificación                      | 1305211599                      | Placa / Matrícula: | Guía |
| Fecha                               | 04/06/2023                      |                    |      |
| Dirección:                          | MANABI                          |                    |      |

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción           | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 03             |               | 1.000000 | SERVICIO DE HOSPEDAJE |                   | 33.930000       | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 33.93        |

| Información Adicional |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| Teléfono:             | 052630670             |
| Email:                | wachobowenb@yahoo.com |

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 38.00 |

|  |       |
|--|-------|
| SUBTOTAL 12%   | 33.93 |
| SUBTOTAL 0%  | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   | 33.93 |
| TOTAL DESCUENTO  | 0.00  |
| ICE  | 0.00  |
| IVA 12%  | 4.07  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA                                     | 0.00  |
| IRBPNR   | 0.00  |
| PROPINA  | 0.00  |
| VALOR TOTAL  | 38.00 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00  |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00  |

C

C

BOWEN HABITACIÓN 230

Cerrar Responder Responder a todos Reenviar Archivo Eliminar Spam Acciones Ver

BOWEN HABITACIÓN 230



De: "Hotel Perla Central" <perlacentralhotel1@gmail.com>

Para: "Consuelo" <consuelo.briones@patrimoniocultural.gob.ec>

230 BOWEN.docx (1,3 MB) Descargar | Maletín | Eliminar

Por medio de la presente certificamos que el señor Washington Bowen estuvo hospedado en nuestras instalaciones el día 01 de junio, como adjunto su hoja de registro,

Cualquier inquietud estamos a las órdenes,

Saludos cordiales,

--

Perla Central Hotel

Juan Montalvo 102 y Av. Malecón Simon Bolivar

Tel: +593 (04) 6016079

Whats App: +593 978828108

Guayaquil - Ecuador

¡Antes de imprimir, piensa Verde!



--

Este mensaje ha sido analizado por MailScanner en busca de virus y otros contenidos peligrosos, y se considera que está limpio.

Responder - Responder a todos - Reenviar - Más acciones

-----







# PERLA

CENTRAL HOTEL

Tarjeta de Registro Hotelero  
Hotel Registration Card

N°

0011564

PARA USO EXCLUSIVO DEL HUESPED  
QUEST REGISTRATION INFORMATION

APELLIDOS Y NOMBRES - LAST NAME AND FIRST NAME

BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN - IDENTIFICATION DOCUMENT

NACIONALIDAD NACIONALITY

ECUATORIANA

DOCUMENTO N° - DOCUMENT N°

130521159-9

OFICIO - OCCUPATION

CHOFER

DIRECCIÓN PERMANENTE - PERMANENT ADDRESS

DIRECCIÓN - ADDRESS

PORTOVIEJO

TELÉFONO - PHONE

0996785370

CIUDAD - CITY

PORTOVIEJO

PAIS - COUNTRY

ECUADOR

PROCEDENCIA INMEDIATA - COMING FORM

MEDIO DE TRANSPORTE - MEAN OF TRANSPORTATION

TERRESTRE  
LAND

AÉREO  
AIR

ACUÁTICO  
WATER

CIUDAD - CITY

PAIS - COUNTRY

MOTIVO DE VIAJE - PURPOSE OF TRIP

RECREACIÓN  
PLEASURE

CONGRESO  
CONVENTION

TRABAJO  
WORK

SALUD  
HEALTH

SI ES DIFERENTE ESPECIFIQUELO - SPECIFY OTHER

DESTINO INMEDIATO - IMMEDIATE DESTINATION

CIUDAD - CITY

PAIS - COUNTRY

FIRMA DEL HUESPED - GUEST'S SIGNATURE



PARA USO EXCLUSIVO ESTABLECIMIENTO  
 POR HOTEL USE ONLY

|   |                  |   |                 |                                  |                  |   |                 |
|---|------------------|---|-----------------|----------------------------------|------------------|---|-----------------|
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO<br><i>Hotel Porto Calles</i> |                  |   |                 |                                  |                  | RECEPCIONISTA<br><i>Luis</i>                |                 |
| HABITACIÓN N°<br><i>230</i>                             |                  | OCUPANTES<br>ADULTOS <i>1</i> NIÑOS             |                 | TARIFA AUTORIZADA<br><i>38</i>   |                  | TOTAL DE IMPUESTO DE TURISMO                |                 |
| FECHA DE LLEGADA  |                  |   | FECHA DE SALIDA |                                  |                  | HORAS DE INGRESO                            | HORAS DE SALIDA |
| DÍA<br><i>01</i>  | MES<br><i>06</i> | AÑO<br><i>23</i>                                | DÍA<br><i>2</i> | MES<br><i>06</i>                 | AÑO<br><i>23</i> | <i>8:00</i>                                 | <i>12:00</i>    |
| CON EQUIPAJE <input type="checkbox"/>                   |                  | EFECTIVO <input type="checkbox"/>               |                 | CRÉDITO <input type="checkbox"/> |                  | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> |                 |
| SIN EQUIPAJE <input type="checkbox"/>                   |                  | CHEQUE <input type="checkbox"/>                 |                 |                                  |                  |   |                 |
| FACTURA N°  |                  | CON RESERVA <input type="checkbox"/>            |                 | EMPRESA                          |                  |   |                 |
|   |                  | SIN RESERVA <input checked="" type="checkbox"/> |                 |                                  |                  |   |                 |

OBSERVACIONES:

*pagado*





# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792049504001

FACTURA

No. 095-050-000113244

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0106202301179204950400120950500001132444126153317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/06/2023 21:06:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0106202301179204950400120950500001132444126153317

0106202301179204950400120950500001132444126153317

SHEMLON SA

MENESTRAS DEL NEGRO

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / CARBO CONCEPCION / MALECON S/N

Contribuyente Especial 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

|                                     |                  |                    |      |
|-------------------------------------|------------------|--------------------|------|
| Razón Social / Nombres y Apellidos: | WASHINTONG BOWEN |                    |      |
| Identificación                      | 1305211599       | Placa / Matrícula: | Gufa |
| Fecha                               | 01/06/2023       |                    |      |
| Dirección:                          |                  |                    |      |

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción           | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 169            |               | 1.000000 | VASO COLA 22 OZ       |                   | 1.776700        | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.78         |
| 203            |               | 1.000000 | EXTRA PAPA FRITA      |                   | 1.562500        | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.56         |
| 1024           |               | 1.000000 | MEGA DE CERDO LENTEJA |                   | 4.687500        | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 4.69         |

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| Información Adicional |                       |
| CORREO 1:             | wachobowenb@yahoo.com |

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 8.99  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 12%              | 8.03 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 8.03 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IVA 12%                   | 0.96 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 8.99 |

|  |      |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

C

C

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0910329218001

FACTURA

No. 001-003-000005368

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0106202301091032921800120010030000053680000007217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/06/2023 14:33:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0106202301091032921800120010030000053680000007217

0106202301091032921800120010030000053680000007217

MENENDEZ HIDALGO HUGO ROBERTO

PASTA BASTA

Dirección Matriz: IMBABURA 217 Y PANAMA

Dirección Sucursal: IMBABURA 217 Y PANAMA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

|                                     |                  |                    |      |
|-------------------------------------|------------------|--------------------|------|
| Razón Social / Nombres y Apellidos: | washington bowen |                    |      |
| Identificación                      | 1305211599       | Placa / Matrícula: | Guía |
| Fecha                               | 01/06/2023       |                    |      |
| Dirección:                          |                  |                    |      |

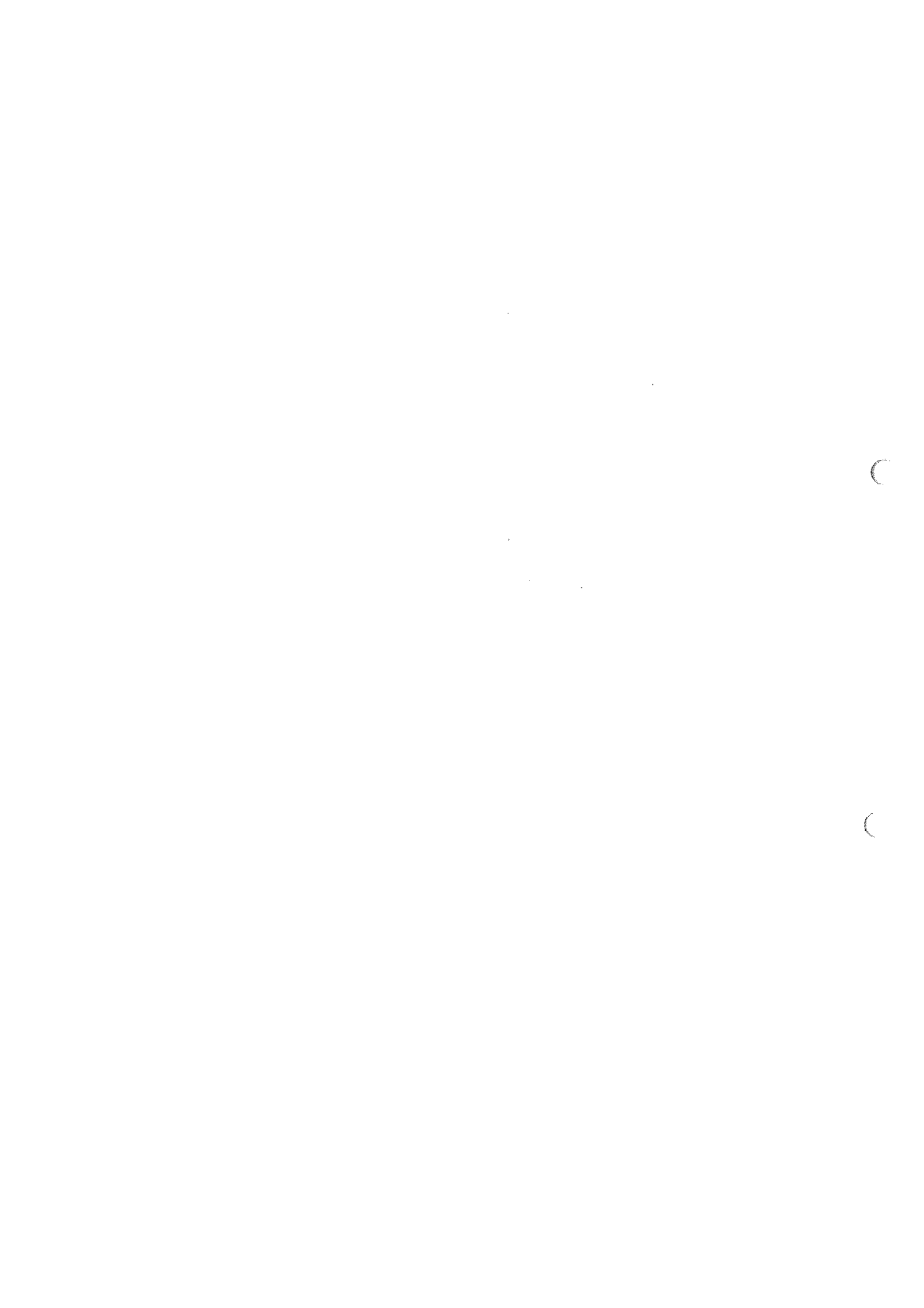
| Cod. Principal                    | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|-----------------------------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| I933w6tkly<br>6qh2z3m1<br>mm27rtj |               | 1.000000 | MAURO       |                   | 10.000000       | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 10.00        |
| lhaet17<br>vjibr7xn5<br>ekex      |               | 1.000000 | GASEOSAS    |                   | 1.590000        | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.59         |

| Información Adicional          |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| Email:                         | wachobowenb@yahoo.com |
| Contribuyente Régimen RIMPE:   |                       |
| Numero Calificación Artesanal: | 135707                |

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 12.75 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%               | 11.59 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 11.59 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 0.00  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 1.16  |
| VALOR TOTAL               | 12.75 |

|  |      |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |



Inicio  
Inicio  
Inicio

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura  
**Clave de acceso** 0106202301179204950400120950500001132444126153317  
**Nro. Autorización** 0106202301179204950400120950500001132444126153317  
**Fecha autorización** 2023-06-01 21:06:53.0  
**Ruc emisor** 1792049504001  
**Razón social emisor** SHEMLON S.A.

No tiene documentos relacionados

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **AUTORIZADO**(s) por el Servicio de Rentas Internas.  
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.  
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o mayores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.  
 Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **AUTORIZADO**(s) por el Servicio de Rentas Internas.

El(los) comprobante(s) consultado(s) **NO** es(son) **autorizado**(s) por el Servicio de Rentas Internas.

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **AUTORIZADO**(s) por el Servicio de Rentas Internas.

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **AUTORIZADO**(s) por el Servicio de Rentas Internas.

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **AUTORIZADO**(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Comprobante  
Factura  
Autorización

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura  
**Clave de acceso** 0106202301179204950400120950500001132444126153317  
**Nro. Autorización** 0106202301179204950400120950500001132444126153317  
**Fecha autorización** 2023-06-01 21:06:53.0  
**Ruc emisor** 1792049504001  
**Razón social emisor** SHEMLON. S.A.

No tiene documentos relacionados

Inicio  
Inicio  
Inicio

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura

**Clave de acceso** 0406202301099328793800120011000000001116936312119

**Nro. Autorización** 0406202301099328793800120011000000001116936312119

**Fecha autorización** 2023-06-04 13:18:26.0

**Ruc emisor** 0993287938001

**Razón social emisor** GOMEZ MUNDINES YARIBEL CAROLINA

No tiene documentos relacionados

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son ACEPTADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.  
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.  
 Se recomienda que la inclusión de créditos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o  
 duplicados a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos  
 complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionada con pena privativa de libertad  
 (Ley Orgánica Código Tributario artículo 17) Código Orgánico Integral Penal artículo 298

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son RECHAZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.

El/los comprobante(s) consultado(s) NO es/son autorizados por el Servicio de Rentas Internas.

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son PENDIENTE(S).

El/los comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son RECHAZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.

El/los comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de cambio.

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son RECHAZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son ACEPTADO(S).





Atención  
Clientes  
Móvil

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de Factura comprobante**

**Clave de acceso** 0106202301091032921800120010030000053680000007217

**Nro. Autorización** 0106202301091032921800120010030000053680000007217

**Fecha autorización** 2023-06-07 14:33:47.0

**Ruc emisor** 0910329218001

**Razón social emisor** MENENDEZ HIDALGO HUGO ROBERTO

No tiene documentos relacionados

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **AUTORIZADO(S)** por el Servicio de Rentas Internas.  
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.  
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad (Base Legal: Código Tributario: artículo 17, Código Orgánico Integral Penal: artículo 298).

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **AUTORIZADO(S)** por el Servicio de Rentas Internas.

El(los) comprobante(s) consultado(s) **NO es(son) autorizado(s)** por el Servicio de Rentas Internas.

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **NO AUTORIZADO(S)** por el Servicio de Rentas Internas.

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **NO AUTORIZADO(S)** por el Servicio de Rentas Internas.

El(los) comprobante(s) consultado(s) **pendiente(s) de emitir.**

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **NO AUTORIZADO(S)** por el Servicio de Rentas Internas.

010620230109103292180012001003000005368000007217

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura  
**Clave de acceso** 010620230109103292180012001003000005368000007217  
**Nro. Autorización** 010620230109103292180012001003000005368000007217  
**Fecha autorización** 2023-06-07 14:33:47.0  
**Ruc emisor** 0910329218001  
**Razón social emisor** MENENDEZ HIDALGO HUGO ROBERTO

No tiene documentos relacionados

# Consulta de RUC

RUC  
0993287938001

Razón social  
GOMEZ MUNDINES YARIBEL CAROLINA

Estado contribuyente en el RUC  
**ACTIVO**

Actividad económica principal  
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS  
POR HOTELES.

Contribuyente fantasma **NO**

Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

| Tipo contribuyente             | Régimen                | Categoría                |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------|
| PERSONA NATURAL                | RIMPE                  | EMPRENDEDOR              |
| Obligado a llevar contabilidad | Anexo de entendimiento | Contribuyente especial   |
| <b>NO</b>                      | <b>NO</b>              | <b>NO</b>                |
| Fecha inicio actividades       | Fecha constitución     | Fecha inicio actividades |
| 2020-11-04                     | 2020-11-04             |                          |

Módulo de validación

Nota: no edita

C

C

🏠 > RUC > Consulta

# Consulta de RUC

RUC  
1792049504001

Razón social  
SHEMLON. S.A.

Estado contribuyente en el RUC  
ACTIVO

### Representante legal

Nombre/Razón Social: GUARDERAS RIOFRIO ESTEBAN  
Identificación: 1704196912

Contribuyente fantasma **NO**      Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

Actividad económica principal

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Tipo contribuyente  
**SOCIEDAD**

Régimen  
**GENERAL**

Categoría

¿Pagado a favor contabilidad?  
**SI**

¿Capto de recursos?  
**SI**

¿Contribuyente especial?  
**SI**

Fecha inicio actividad  
**2006-08-24**

Fecha alta de actividad  
**2023-05-17**

Fecha cese actividad

Fecha cese actividad

¿Cuenta contable abierta?

Observaciones

C

C



🏠 > RUC > Consulta

# Consulta de RUC

RUC  
0910329218001

Razón social  
MENENDEZ HIDALGO HUGO ROBERTO

Estado contribuyente en el RUC  
**ACTIVO**

Actividad económica principal  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Contribuyente fantasma **NO**

Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

|                                |                   |                        |                            |
|--------------------------------|-------------------|------------------------|----------------------------|
| Tipo contribuyente             | Régimen           | Categoría              |                            |
| PERSONA NATURAL                | RIMPE             | EMPRENDEDOR            |                            |
| Obligado a llevar contabilidad | Aporte de interés | Contribuyente especial |                            |
| <b>NO</b>                      | <b>NO</b>         | <b>NO</b>              |                            |
| Fecha inicio actividades       | Fecha cancelación | Fecha cese actividades | Fecha reinicio actividades |
| 2001-08-17                     | 2021-08-31        | 2016-10-06             | 2021-07-15                 |

Manténgase actualizado con:

© 2022 - SISEC

C

C



Memorando Nro. INPC-DCII-Z4-2023-0094-M

Manabí, 30 de mayo de 2023

**PARA:** Sra. Mgs. Karla Isabel Zamora Hernandez  
**Directora Zonal 4**

**ASUNTO:** Autorización de comisión institucional a la ciudad de Guayaquil en vehículo institucional para trabajos de edición de artículo académico Revista Strata.

De mi consideración:

Estimada directora, se solicita la respectiva Autorización de comisión institucional a la ciudad de Guayaquil, incluida la orden de movilización del vehículo institucional con el conductor Sr. Washintong Bowen, dentro de las actividades de edición de la Revista Strata y la preparación del artículo de introducción al dossier costa, para lo cual se deben realizar entrevistas a informantes clave la consulta en fondos bibliográficos de la CCE Núcleo del Guayas y de la Dirección Técnica R 5.

1. Jueves 1 de junio: Consulta Biblioteca Museo Salango, reuniones informantes clave del equipo de Carlos Zevallos y Olaf Holm en Guayaquil.
2. Viernes 2 de junio: Reuniones con estudiantes fundadores Escuela Arqueología ESPOL, Archivos varios, visita muestra de arqueólogas en "Casa Calderón" INPC Z5. Regreso.

Se adjunta el formulario de Autorización de comisión institucional a la ciudad de Guayaquil.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Gerardo Miguel Castro Espinoza  
**DIRECTOR DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN E INTERPRETACIÓN -  
ZONAL 4**

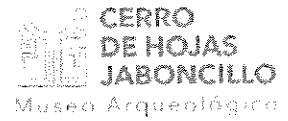
Anexos:

- solicitud\_7-signed-signed.pdf

Copia:

Sra. Ing. Consuelo Rosibel Briones Toala  
**Analista de Planificación Regional**

Srta. Abg. Nathaly Monserrate Montes Mera



Memorando Nro. INPC-DCII-Z4-2023-0094-M

Manabí, 30 de mayo de 2023

Asistente Administrativo Contable Regional

Srta. Lcda. Antonia Monserrate Zambrano Vera  
Secretaria Ejecutiva

Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen  
Chofer



Firmado electrónicamente por  
GERARDO MIGUEL  
CASTRO ESPINOZA

**Instituto Nacional de Patrimonio Cultural**  
Calle 10 de Agosto, Esmeraldas, Ecuador  
Teléfono: (05) 2600000  
Correo electrónico: [inpc@inpc.gub.ec](mailto:inpc@inpc.gub.ec)

