



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 011-KCAM-INPC-R4-2015	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 09-02-2015
--	--

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PEDERNALES - MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECTORA REGIONAL 4	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10-03-2015	09:30	10-03-2015	18:35

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Ing. Karina Arteaga Muñoz (Directora Regional 4), y el Sr. Jorge Zambrano (Conductor de la Regional 4).

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Reunión con el alcalde y concejales del Cantón Pedernales.

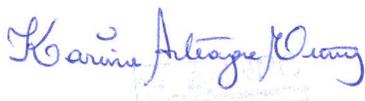
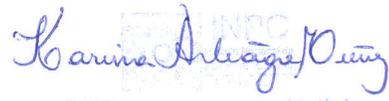
**TRANSPORTE**

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 MEI1231	CHONE - PEDERNALES	10-03-2015	09:30	10-03-2015	11:00
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI1231	PEDERNALES - CHONE	10-03-2015	17:00	10-02-2015	18:35

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

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

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

	
---	--

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

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	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.
---	---

 <b>Eco. Jessica Arteaga Guerrero</b> DIRECTOR REGIONAL 4	<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>
--	--



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
011-KCAM-INPC-R4-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
18-03-2015

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA

PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL – REGIONAL 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
PEDERNALES - MANABÍ

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

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Karina Arteaga Muñoz (Directora Regional 4) y el Sr. Jorge Zambrano (Conductor de la Regional 4).

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### Actividades Realizadas:

Se estableció reunión con la Alcalde de Pedernales y concejales del Cantón.

##### Productos Alcanzados:

Se acordó realizar una visita con los técnicos y la posibilidad de realizar una consultoría conjuntamente con el municipio.

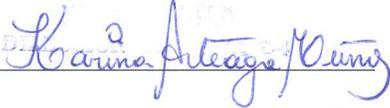
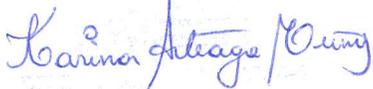
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-03-2015	10-03-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	09:30	18:35	

#### 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
TERRRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI1231	CHONE - PEDERNALES	10-03-2015	09:30	10-03-2015	11:00
TERRRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI1231	PEDERNALES - CHONE	10-03-2015	17:00	10-03-2015	18:35

**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

#### OBSERVACIONES

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 <b>ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ</b> <b>DIRECTORA REGIONAL 4</b>	<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>
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  
<b>NOMBRE:</b> <b>CARGO:</b>	<b>NOMBRE: ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ</b> <b>CARGO: DIRECTORA REGIONAL 4</b>



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretariainpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0203-DR-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 18 de marzo de 2015**

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

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN Y CANCELACIÓN DE VIÁTICOS COMO  
DIRECTORA DE ESTA REGIONAL

De mi consideración:

Mediante la presente AUTORIZO la respectiva cancelación de la subsistencia que se ha realizado de acuerdo al siguiente listado:

- 011-KCAM-INPC-R4-2015 de fecha 24-02-2015, en referencia al viaje realizado al Cantón Pedernales.

Adjunto en físico y digital los documentos correspondientes para su revisión y cancelación.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

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

Anexos:

- INFORME PEDERNALES.doc

Copia:

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

kp



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

Colón Oe 1-93 y Av. 10 de Agosto "La Circasiana"  
Telefax: (5932) 2227 927 / 2549 257 / 2227 969 / 2543527  
secretariainpc@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0220-DR-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 24 de marzo de 2015**

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

**ASUNTO:** ALCANCE AL MEMORANDO Nro. 0203-DR-2015-INPC-R4

De mi consideración:

Mediante la presente comunico a usted que en el MEMORANDO Nro. 0203-DR-2015-INPC-R4 la fecha correcta es 10-03-2015 en referencia a la comisión en el Cantón de Pedernales, para la cual AUTORIZO la respectiva cancelación de la subsistencia.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

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

kp

## 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	01	04	2015	2195 2195
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0220-DR-2015-INPC-R4	
				1008	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1305291997 ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1301	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.00</b>

**SON:** SESENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 4-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA REALIADO AL CANTO PERDENALES MEMORANDO N0. 0220-DR-2015-INPC-R4.

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	01	04	2015	2195
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		1008	
Clase de Registro:		Clase de Gasto:		RPA RTO DEV	
COMPROMETIDO		OTROS GASTOS			
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1305291997 ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA				

### DEDUCCIONES

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

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	01 04 2015	2199	2195
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	ME 0220-DR-2015-INPC-R4	1008

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1305291997 ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1301	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	65.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>65.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>65.00</b>

**SON:** SESENTA Y CINCO DOLARES

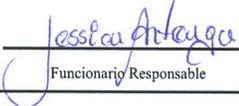
**DESCRIPCION:** REGIONAL 4-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA AL CANTON PERDENALES A REUNION CON EL ALCALDE Y LOS CONSEJALES DEL CANTON EL DIA 10 DE MARZO DE 2015; SEGUN MEMORANDO DE AUTORIZACION N°. 0220-DR-2015-INPC-R4.

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	01	04	2015	2199 2195
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0220-DR-2015-INPC-R4	1008
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1305291997 ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>  FECHA:	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
		 <b>DIRECTOR REGIONAL 4</b>
		Recibi Conforme f) ..... C. l. .... Fecha .....