

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	018	012	2015	9652	9652
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M-0978-DR-2015-INPC-R4		4185
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1305291897 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
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 4-ARTEGA MUÑOZ KARINA CECILIA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA REALIZADO A LA CIUDAD DE QUITO EL DIA DE 17 DE DICIEMBRE DEL 2015 POR APERTURA AL CENTRO DE INVESTIGACION DE LA MEMORIA Y EL PATRIMONIO CULTURAL N0. DE MEMORANDO 0978-DR-INPC-R4.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	 _____ Funcionario Responsable	_____ 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	018:	012:	2015:	9652: 9652
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento:		No.:	No. Expediente:
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M-0978-DR-2015-INPC-R4	4185
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:		0	
Beneficiario:	1305291997	ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>SOLICITADO</p> <p>FECHA:</p>	 <hr style="width: 100%;"/> <p style="font-size: small;">Funcionario Responsable</p>	<hr style="width: 100%;"/> <p style="font-size: small;">Director Financiero</p>

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	018	012	2015	9668 9652
Tipo Documento: Respaído		Clase Documento:		No. Expediente:	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M-0978-DR-2015-INPC-R4 4185	

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										65.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										65.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										65.00

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 4:ARTEAGA MUÑOZ KARINA DECILIA-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA CIUDAD DE QUITO EL DIA DE 17 DE DICIEMBRE DEL 2015 POR APERTURA DEL CENTRO DE INVESTIGACION DE LA MEMORIA Y EL PATRIMONIO CULTURAL, SEGUN MEMORANDO DE AUTORIZACION N° 0978-DR-INPC-R4.

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

DIRECTOR REGIONAL 4

Recibi Conforme

f) _____

C. / _____

Fecha _____

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	018	012	2015	9668	9652
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M-0978-DR-2015-INPC-R4		
				4185		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1305291997	ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	 Jasson Arteaga Municipio: Barahona	_____ Director Financiero

 Karina Arteaga DIRECTOR REGIONAL 4	Recibi Conforme F) _____ C. l. _____ Fecha _____
--	---

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION:	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		384	02	04	15
Unid. Desc.:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES 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	\$3,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,000.00
TOTAL:										

SON: TRES MIL DOLARES

DESCRIPCION:

REGIONAL 4-DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA ALIMENTACION, VIATICOS Y SUBSISTENCIA PARA EJECUCION DE PROYECTOS DE LA REGIONAL

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 02/04/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

Av. Benigno Malo No. 649
Tel: (593) 2303 671 - 2303 672
www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. 0978-DR-2015-INPC-R4

Portoviejo, 18 de diciembre de 2015

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

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

De mi consideración:

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

- 027-KCAM-INPC-R4-2015 de fecha 17-12-2015, en referencia al viaje realizado a la Ciudad de Quito.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Karina Cecilia Arteaga Muñoz
DIRECTORA REGIONAL 4

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

kp





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES - 027-KCAM-INPC-R4-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 16-12-2015	
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 SERVIDOR INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECTORA REGIONAL 4	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (h:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (h:mm)
17-12-2015	07:30	17-12-2015	19:20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Ing. Karina Arteaga Muñoz (Directora Regional 4)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Apertura del Centro de Investigación de la Memoria y el Patrimonio Cultural


TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>h:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>h:mm</small>
AÉREO	AVIANCA	MANTA - QUITO	17-12-2015	07:30	17-12-2015	08:20
AÉREO	TAME	QUITO - MANTA	17-12-2015	18:30	17-12-2015	19:20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. <p>Esta prohibe 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>
 Eco. Jessica Arteaga Guerrero <small>ANALISTA DE CONTABILIDAD</small>	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18-12-2015

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

QUITO - PICHINCHA

 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.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:

Asistir al evento de la Apertura del Centro de Investigación de la Memoria y el Patrimonio Cultural

Productos Alcanzados:

- Posteriormente al evento de la Apertura del Centro de Investigación de la Memoria y el Patrimonio Cultural, se sostuvo reuniones con las diferentes direcciones técnicas y administrativas; referente al trabajo ejecutado en la Dirección Regional 4.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaa)	17-12-2015	17-12-2015	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	07:30	19:20	

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
AÉREO	AVIANCA	MANTA - QUITO	17-12-2015	07:30	17-12-2015	08:20
AÉREO	TAME	QUITO - MANTA	17-12-2015	18:30	17-12-2015	19:20

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ
DIRECTORA REGIONAL 4

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE: ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ
CARGO: DIRECTORA REGIONAL 4

ETKT269213315758101
FECHA/DATE: 17DEC

VUELO/FLIGHT **0133**

ARTEAGA/KARINA
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **8D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 28

tame

Avianca



EN SALA/ AT GATE	ASIENTO/ SEAT	CABINA/ CABIN
06:50	10A	Y

ARTEAGA/
KARINA MSS

AV1691 17DEC

MANTA/MEC
QUITO/UIO

7M6CSN
TKT5471649064991

*Original
Caja pago de B. chavez
CJA 9672*



EDISON ROSENDO CARVAJAL MINANGO



Dirección: Independencia
303 y Casitahua
Tel.: 0987 431 174 / 2355 258
Quito - Ecuador

R.U.C.: 1716341480001

FACTURA 001-001

00000092

AUTO. SRI : 1115910963

TAXI INSURANCE
TRANSPORT SERVICE
TOURS INSIDIAN AND
OUTSIDE OF QUITO

Fecha: 27-12-2015 R.U.C./C.I. 1305291997

Sr. (es) Karime Delgado

Dirección: Portoviejo Tel: 2650268

CANT	DETALLE	V/UNIT	V TOTAL
	TRANSPORTE TAXI PARA CARRION		22

VALIDA SU EMISION HASTA NOVIEMBRE/2015		SUBTOTAL	22
 		IVA 0 %	
FOMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME		IVA 12 %	
		TOTAL \$	22

SISTEMA UNIFICADO DEL IMPORTE EN CASH VILLAVIEJA 1-604 801 R.U.C. 171483219901 ACT 1290 DEL 05/03/01 AL 04/03/04 EUG. 14112014



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

FORMULARIO PARA REPOSICION DE GASTOS

BENEFICIARIO: KARINA ARTEAGA MUÑOZ

Nº	FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	VALOR
1	17/12/2015	001-001-00000002	EDISON ROSENDO CARVAJAL MIRAMON	MANUSCRITO	32.00
				TOTAL	32.00

OBSERVACIONES: CANCELACION DE MOVILIZACION POR COMISION A LA CIUDAD DE QUITO PARA ASISIR A LA APERTURA DEL CENTRO DE INVESTIGACION DE LA MEMORIA Y EL PATRIMONIO CULTURAL

PRIMA FUNCIONARIO

Karina Arteaga Muñoz