

**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	028	01	2015	443	410
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0069-DR-2015-INPC-R4	205	

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	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 4-BOWEN BOWEN WHASHINGTON LEONARDO-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION AL CANTON PUERTO LOPEZ, TRASLADANDO A LOS FUNCIONARIO LCDA. MAYRA CHIRIBOGA, LCDO, ARTURO VINUEZA, LCDO CARLOS CALI EL DIA 16/01/2015 -MEMORANDO DE AUTORIZACION N0.0069-DR-2015-INPC-R4.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	<i>Jessica Antigua</i> Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
		<i>Karin Antigua</i> <b>DIRECTOR REGIONAL 4</b>
		Recibi Conforme f) _____ C. l. _____ 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	028	01	2015
				<b>443</b> <b>410</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0069-DR-2015-INPC-R4
				No. Expediente
				<b>205</b>

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:		
<b>SOLICITADO</b>  FECHA:	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero	 <b>DIRECTOR REGIONAL 4</b>	Recibi Conforme  f) ..... C. l. .... 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	028	01	2015	410
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0069-DR-2015-INPC-R4	205

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	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 4-BOWEN BOWEN WHASHINGTON LEONARDO- POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA REALIZADO AL CANTON PUERTO LOPEZ, TRASLADANDO A LOS FUNCIONARIO LCDA. MAYRA CHIRIBOGA, LCDO, ARTURO VINUEZA, LCDO CARLOS CALI EL DIA 16/01/2015 -MEMORANDO N0.0069-DR-2015-INPC-R4.

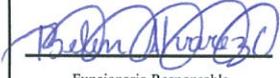
### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>SOLICITADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
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	028	01	2015	410
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		205	
No.		ME 0069-DR-2015-INPC-R4			
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:
<p><b>SOLICITADO</b></p> <p>FECHA:</p>	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

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

**Memorando Nro. 0069-DR-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 27 de enero de 2015**

**PARA:** Srta. Econ. Jessica Lourdes Arteaga Guerrero  
**Analista de Contabilidad**

**ASUNTO:** AUTORIZACION DE PAGO DE SUBSISTENCIAS POR VIAJE  
REALIZADO AL CANTON PUERTO LOPEZ EL 16/01/2015 A FAVOR  
DEL SEÑOR WASHINGTON BOWEN BOWEN

De mi consideración:

Mediante el presente se **AUTORIZA** a usted para que se proceda con la cancelación a favro del Señor Washington Bowen Bowen, por viaje realizado al Cantón Puerto López, trasladando a los funcionarios: Lcda. Mayra Chiriboga, Lcdo. Arturo Vinueza, Lcdo Carlos Cali y la suscrita, el 16 de Enero de 2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

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

Referencias:  
- 0010-AF-2015-INPC-R4

Anexos:  
- SUBSISTENCIAS PUERTO LOPEZ SALANGO.pdf

Copia:  
Srta. Ing. Freya Belen Alvarez Orellana  
**Asistente Administrativo Contable**

ja



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

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

**Memorando Nro. 0010-AF-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 23 de enero de 2015**

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

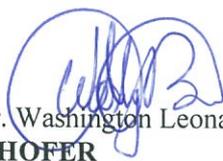
**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACION DE PAGO DE SUBSISTENCIAS  
POR VIAJE REALIZADO AL CANTÓN PUERTO LOPEZ EL  
16/01/2015.

De mi consideración:

Adjunto a la presente encontrará la solicitud e informe de licencia con remuneración del Ministerio de Relaciones Laborales, por viaje realizado al cantón Puerto López, el 16/01/2014, para que se sirva AUTORIZAR a quien corresponda realizar el trámite para el pago respectivo de las subsistencias.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen  
**CHOFER**

Anexos:

- SUBSISTENCIAS PUERTO LOPEZ SALANGO.pdf

Copia:

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

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



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INPC-DR4-2015-0001	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15/01/2015
---	--

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER REGIONAL 4	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUERTO LOPEZ - MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION REGIONAL 4	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16/01/2015	8H45	16/01/2015	18H02

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ, LCDA. MAYRA CHIRIBOGA. LCDO. ARTURO VINUEZA, LCDO CARLOS CALI Y SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
VIAJE AL CANTON PUERTO LOPEZ CON LA ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ DIRECTORA DEL INPC R4 Y FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL 4 DEL INPC EL 16/01/2015.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1231.	PORTOVIEJO-PUERTO LOPEZ.	16/01/2015	8H45	16/01/2015	10H45
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1231.	PUERTO LOPEZ- PORTOVIEJO.	16/01/2015	16H00	16/01/2015	18H02

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 760073952-7
------------------------------------	----------------------------	-------------------------------

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

	
---	--

<small>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</small> <b>SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.</b>	<small>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</small> <b>ING. KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ.</b> <b>DIRECTOR REGIONAL INPC R4.</b>
---	---

<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>
---	--

<b>EC. JESSICA ARTEAGA GUERRERO.</b> ANALISTA DE CONTABILIDAD.	<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>
---	--

INPC  
 INPC R4  
 FINANCIERO  
 23/04/15



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INPC-DR4-2015-001

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23/01/2015

### DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:  
CHOFER REGIONAL 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
PUERTO LOPEZ - MANABI.

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ING. KARINA ARTEAGA, LCDO. ARTURO VINUEZA, LCDA. MAYRA CHIRIBOGA Y LCDO. CARLOS CALI.

Nombre del señor Conductor: SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Actividades Realizadas:** TRASLADO DE LA ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ DIRECTORA DEL INPC R4 Y FUNCIONARIOS DEL INPC R4 AL CANTON PUERTO LOPEZ EL 16/01/2015.

**Productos Alcanzados:**

Reunión con el Sr Alcalde del cantón Puerto López y su equipo técnico, para luego trasladarse a la Comuna de Salango para realizar una inspección en el Museo y Centro de Investigación Arqueológica.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	16/01/2015	16/01/2015	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	8H45	18H02				
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-1231.	PORTOVIEJO- PUERTO LOPEZ.	16/01/2015	8H45	16/01/2015	10H45
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX. MEI-1231.	PUERTO LOPEZ- PORTOVIEJO.	16/01/2015	16H00	16/01/2015	18H02
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			
 NOMBRE: <b>Sr. WASHINGTON BOWEN BOWEN</b> CHOFER REGIONAL INPC R4			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: <b>ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ.</b> CARGO: <b>DIRECTORA INPC R4.</b>			



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

No. 203

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL - REGIONAL 4

RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PORTOVIEJO

Fecha de Vigencia Desde 2015-01-16 Hora 09:00 Hasta 2015-01-16 Hora 16:00

Motivo TRASLADO DE DIRECTORA REGIONAL Y FUNCIONARIOS A PUERTO LÓPEZ A REUNION CON ALCALDE Y VISTA TÉCNICA A MUSEO DE SALANGO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-01-16

No. Comunicación MEMORANDO Nro. 0027-DR-2015  
-INPC-R4

Lugar Origen PORTOVIEJO

Lugar Destino PUERO LÓPEZ

Kilometraje Inicio 11361

Kilometraje Fin 11619

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres Washington Leonardo Bowen Bowen

Cargo CHOFER REGIONAL

Número de Cédula / Pasaporte 1305211599

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa MEI1231

Marca / Modelo CHEVROLET DMAX

Color DORADA

Número Matricula A3374032

5. DATOS DEL SOLICITANTE

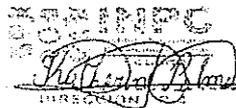
Nombres ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ

Cargo DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL  
DE PATRIMONIO CULTURAL

Realizado Por PALMA VELEZ KATHERIN ELIZABETH

Fecha de Emisión 2015-01-16

08H45 - 18H02



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		91	27	01	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	MONT O
01	00	000	001	530303	1301	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$5,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CINCO MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**  
REGIONAL 4-DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA LA CANCELACION DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA DE LOS FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL 4.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/01/2015	<i>Jessica Arteaga</i> Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

*Original  
CUR 330*