

**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	016 07 2015	4990	4988	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	ME 0528-DR-2015-INPC-R4	2200		

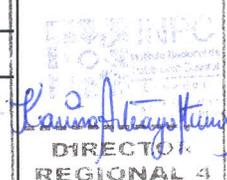
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1305291997 ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA					

**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										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>65.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<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 AL CANTON PUERTO LOPEZ POR PARTICIPACION E INVITACION A FERIA CIUDADANA POR VISITA DEL SEÑOR PRESIDENTE DE LA REPUBLICA, REALIZADA EL DIA 11 DE JULIO DEL 2015 -MEMORANDO DE AUTORIZACION N° 0528-DR-2015-INPC-R4.

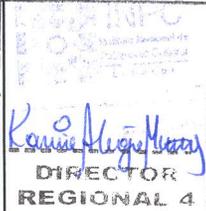
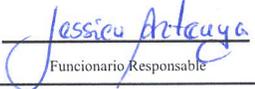
DATOS APROBACIÓN			 DIRECTOR REGIONAL 4	Recibi Conforme C. I. .... Fecha.....
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:		
SOLICITADO	<i>Jessica Arteaga</i> Funcionario Responsable	Director Financiero		

**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	016	07	2015	4990 4988
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0528-DR-2015-INPC-R4	2200

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			 DIRECTOR REGIONAL 4	Recibi Conforme	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:		f) .....	C. I. ....
SOLICITADO	 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	016 07 2015	4988	4988	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	ME 0528-DR-2015-INPC-R4	2200	

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- ARTEGA MUÑOZ KARINA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA REALIZADO AL CANTON PUERTO LOPEZ POR PARTICIPACION E INVITACION A FERIA CIUDADANA REALIZADA EL DIA 11 DE JULIO DEL 2015 -N0. MEMORANDO 0528-DR-2015 -INPC-R4.

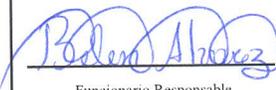
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## 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	016	07	2015	4988	4988
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0528-DR-2015-INPC-R4		2200

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:
<b>SOLICITADO</b>  FECHA:	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

NO. CERTIFICACION

695

FECHA DE ELABORACIÓN

16 07 15

Unid. Ejecutora:

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	Viatcos y Subsistencias en el Interior	\$65.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$65.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** SESENTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 4- POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA REALIZADO AL CANTO PUERTO LOPEZ POR PARTICIPACION CIUDADANA REALIZADA EL DIA 11 DE JULIO DEL 2015

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 16/07/2015	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. 0528-DR-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 16 de julio 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 a lo siguiente:

- 018-KCAM-INPC-R4-2015 de fecha 11-07-2015, en referencia al viaje realizado al Cantón Puerto López.

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



**Cuenca:**  
Benigno Malo No. 640  
Juan Jaramillo  
"Casa de las Palomas"  
Telf: (5937) 2833787

**Guayaquil:**  
Numa Pompilio Llona  
No. 182-184, Barrio Las Peñas,  
Telf: (5934) 2303 671 / 2568247  
Fax: 2303 671

**Loja:**  
Lourdes entre Olmedo  
y Bernardo Valdivieso  
Telf: (5937) 2560 652

**Riobamba:**  
5 de Junio y Tera Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telefax: (5933) 2950 597

**Portoviejo:**  
Sucre 405  
entre Morales y Roscafuerte  
Telefax: (5935) 2651 722



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 018-KCAM-INPC-R4-2015	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10-07-2015
--	--

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 PUERO LÓPEZ - 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)
11-07-2015	07:00	11-07-2015	17:30

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Asistencia y participación a Feria Ciudadana.

**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	PARTICULAR	CHONE - PUERTO LÓPEZ	11-07-2015	07:00	11-07-2015	09:30
TERRESTRE	PARTICULAR	PUERTO LÓPEZ - CHONE	11-07-2015	14:30	11-07-2015	17:30

**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>
--	--

*Karina Arteaga Muñoz*

*Karina Arteaga Muñoz*

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>	<p><b>NOTA:</b> 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>
---	--

*Jessica Arteaga*  
**Eco. Jessica Arteaga Guerrero**  
DIRECTOR REGIONAL 4



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
16-07-2015

#### 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  
PUERTO LÓPEZ – 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).

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### Actividades Realizadas:

Asistencia y participación a invitación de Feria Ciudadana.

##### Productos Alcanzados:

Se socializo con la ciudadanía la labor que se viene desempeñando y así mismo a la Sabatina del Presidente Rafael Correa.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-07-2015	11-07-2015	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	07:00	17:30	

#### TRANSPORTE

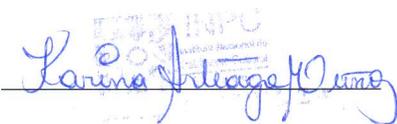
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	CHONE – PUERTO LÓPEZ	11-07-2015	07:00	11-07-2015	09:30
TERRESTRE	PARTICULAR	PUERTO LÓPEZ - CHONE	11-07-2015	14:30	11-07-2015	17:30

**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

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



Gobierno Nacional de  
la República de Ecuador  
Gobernación de Manabí



Sucre entre Olmedo y Ricaurte Teléfono:  
052630-499 / 055632-063  
Fax: 052630-393  
[informacion@gobnacionmanabi.gov.ec](mailto:informacion@gobnacionmanabi.gov.ec)  
[www.gobnacionmanabi.gov.ec](http://www.gobnacionmanabi.gov.ec)

Oficio Nro. MDI-GMAN-2015-0091-OF

Portoviejo, 10 de julio de 2015

**Asunto:** Feria Ciudadana

Señora  
Yael Giselle Seni Menendez  
**Gerente Zonal 4**  
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

Señora Ingeniera  
Karina Cecilia Arteaga Muñoz  
**Directora Regional 4**  
**INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL**

Señor Abogado  
Blamir Joel Alcívar Cedeño  
**Director Regional de Trabajo y Servicio Público de Manta**  
**MINISTERIO DEL TRABAJO**

Señor Ingeniero  
Winston Leodanny Rezabala Rivas  
**Coordinador Zonal 4**  
**SERVICIO DE CONTRATACIÓN DE OBRAS**

Señor Economista  
Bolívar Agustín Guzmán Rugel  
**Director de la Dirección Distrital de Manta**  
**SERVICIO NACIONAL DE ADUANA DEL ECUADOR**

Señora Ingeniera  
Gianna Vanessa Castillo Farfan  
**Directora Provincial de Manabí**  
**AGENCIA NACIONAL DE REGULACIÓN Y CONTROL DE TRANSPORTE  
TERRESTRE, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL**

Señor Economista  
Ernesto Rodolfo Cano Mure  
**Gerente**  
**AUTORIDAD PORTUARIA DE MANTA**

Señor Ingeniero  
Richard Edgar Vera Velez  
**Administrador CNEL EP - UN MAN**  
**EMPRESA ELÉCTRICA PÚBLICA ESTRATÉGICA CORPORACIÓN**

Vive la Independencia



Gobierno Nacional de  
la República de Ecuador  
**Gobernación de Manabí**



Sucre entre Olmedo y Ricaurte Teléfono:  
052630-499 / 055632-063  
Fax: 052630-393  
[informacion@gobnacionmanabi.gov.ec](mailto:informacion@gobnacionmanabi.gov.ec)  
[www.gobnacionmanabi.gov.ec](http://www.gobnacionmanabi.gov.ec)

**Oficio Nro. MDI-GMAN-2015-0091-OF**

**Portoviejo, 10 de julio de 2015**

**CORPORACIÓN FINANCIERA NACIONAL**

Señor Ingeniero  
Washington Bismarck Andrade Gonzalez  
**Gerente General Refinería del Pacífico Eloy Alfaro RDP-CEM**  
**MINISTERIO DE HIDROCARBUROS**

Señor Economista  
Franklin Octavio Rodriguez Andrade  
**Coordinador Zonal 4 Manta**  
**MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y MOVILIDAD HUMANA**

Señor  
Gabriel García Murillo  
**Coordinador Zonal 4**  
**SERVICIO NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA**

Señor Vicealmirante  
Luis Aurelio Jaramillo Arias  
**Secretario Técnico del Mar**  
**SECRETARÍA TÉCNICA DEL MAR**  
En su Despacho

De mi consideración:

En atención al pedido del señor José Torres Herrera, Coordinador Operativo-Técnico Enlaces Ciudadanos, me permito solicitarle la participación de su institución con un stand en la Feria Ciudadana, el sábado 11 del presente mes y año a partir de las 08:00, en el Malecón Julio Izurieta y Calle General Córdova.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Gobierno Nacional de  
la República de Ecuador  
**Gobernación de Manabí**



Sucre entre Olmedo y Ricaurte Teléfono:  
052630-499 / 055632-063  
Fax: 052630-393  
[informacion@gobernacionmanabi.gov.ec](mailto:informacion@gobernacionmanabi.gov.ec)  
[www.gobernacionmanabi.gov.ec](http://www.gobernacionmanabi.gov.ec)

**Oficio Nro. MDI-GMAN-2015-0091-OF**

**Portoviejo, 10 de julio de 2015**

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Susana María Dueñas de la Torre  
**GOBERNADORA DE LA PROVINCIA DE MANABÍ**