

## 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	06	03	2015	1401 1399
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0160-DR-2015-INPC-R4	
					No. Expediente
					659

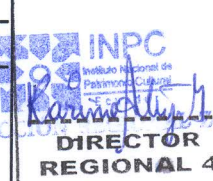
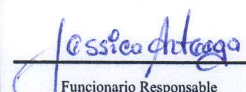
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1305291997	ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA				

### 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

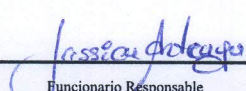


**DESCRIPCION:** REGIONAL 4-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION AL SECTOR DE PACOCHE EN EL CANTON MANTA, DONDE SE REALIZO UNA VISITA E INSPECCION DE TRAFICO ILICITO CONJUNTAMENTE CON MEDIOS DE COMUNICACION Y PERSONAL DE LA UPMA (UNIDAD DE POLICIA DE MEDIO AMBIENTE) MEMO N° 0160

DATOS APROBACION				Recibi Conforme
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:		f) _____
<b>SOLICITADO</b>			<b>DIRECTOR REGIONAL 4</b>	C. l. _____
FECHA:	 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	06	03	2015	1401 1399
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0160-DR-2015-INPC-R4 659	
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>
		<b>Recibi Conforme</b> 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	06 03 2015	1399	1399	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	ME 0160-DR-2015-INPC-R4	659	

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-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION AL SECTOR DE PACOCHE EN EL CANTON MANTA, DONDE SE REALIZO UNA VISITA E INSPECCION DE TRAFICO Ilicito CONJUNTAMENTE CON MEDIOS DE COMUNICACION Y PERSONAL DE LA UPMA (UNIDAD DE POLICIA DE MEDIO AMBIENTE) MEMO N° 0160

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	06	03	2015	1399	1399
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0160-DR-2015-INPC-R4		659

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:
SOLICITADO		
FECHA:	 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. 0160-DR-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 06 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:

- 010-KCAM-INPC-R4-2015 de fecha 28-02-2015, en referencia al viaje realizado al Sector Pacoche del Cantón Manta

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
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 Terá, Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telefax: (5933) 2950 597

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

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**06-03-2015**
**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  
**PACOCHÉ - MANTA**

 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), Lcda. Javier García (Analista de Gestión de Riesgo y Tráfico Ilícito Regional), Lcdo. Carlos Cali (Arqueólogo Regional), Lcdo. Arturo Vinueza (Periodista Regional), Sr. Jorge Zambrano (Conductor de la Regional 4).**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:** Se realizó una visita e inspección de tráfico ilícito en el sector de Pacoche de la ciudad de Manta conjuntamente con medios de comunicación y personal de la UPMA (Unidad Policial de Medio Ambiente).

**Productos Alcanzados:** Se acordó investigar el hecho, y presentar la denuncia respectiva sobre el robo de piezas arqueológicas en el sector.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28-02-2015	28-02-2015	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	08:00	16:00	

**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	PORTOVIEJO – MANTA	28-02-2015	08:00	28-02-2015	09:00
TERRRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI1231	MANTA - PORTOVIEJO	28-02-2015	15:00	28-02-2015	16:00

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



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0010-KCAM-INPC-R4-2015				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28-02-2015			
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 PACOCHE - MANTA				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)	
28-02-2015		08:00		28-02-2015		16:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ing. Karina Arteaga Muñoz (Directora Regional 4), Lcda. Javier García (Analista de Gestión de Riesgos y Tráfico Ilícito), Lcdo. Carlos Cali (Arqueólogo Regional), Lcdo. Arturo Vinuesa (Periodista Regional), Sr. Jorge Zambrano (Conductor de la Regional 4).							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Visita e inspección de tráfico ilícito al sector de Pacoche.							
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	PORTOVIEJO - MANTA	28-02-2015	08:00	28-02-2015	09:00	
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI1231	MANATA - PORTOVIEJO	28-02-2015	15:00	28-02-2015	16:00	
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			
  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			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				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. <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> 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.			
 <b>Eco. Jessica Arteaga Guerrero</b> DIRECTOR REGIONAL 4							