



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

**No. 385**

**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 2015-05-15 Hora 07:00 Hasta 2015-05-15 Hora 20:00

Motivo TRASLADO DE LA DIRECTORA REGIONAL A LA CIUDAD DE FLAVIO ALFARO A REUNION CON ALCALDE Y LA SAN ISIDRO A SESIÓN SOLEMNE

No. Ocupantes 2

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2015-05-14

No. Comunicación COMUNICACION VERBAL-DIRECTORA

Lugar Origen PORTOVIEJO

Lugar Destino CHONE - FLAVIO ALFARO - SAN ISIDRO - CHONE

Kilometraje Inicio 31572

Kilometraje Fin 31939

**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 D-MAX

Color DORADA

Número Matrícula 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 2015-05-14


06H55 - 19H15

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15/05/2015	15/05/2015	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	06H55	19H15	

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-CHONE-FLAVIO ALFARO.	15/05/2015	06H55	15/05/2015	08H50
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1231	FLAVIO ALFARO-SAN ISIDRO.	15/05/2015	09H50	15/05/2015	11H10
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX. MEI-1231.	SAN ISIDRO-CHONE-PORTOVIEJO.	15/05/2015	16H20	15/05/2015	19H15

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>



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INPC-DR4-2015-0015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18/05/2015

### DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:  
CHOFER REGIONAL 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
FLAVIO ALFARO-SAN ISIDRO-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 Y LCDO. ARTURO VINUEZA.

Nombre del señor Conductor: SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Actividades Realizadas:** TRASLADO DE LA ING. KARINA ARTEAGA Y LCDO. ARTURO VINUEZA AL CANTON FLAVIO ALFARO Y A LA PARROQUIA SAN ISIDRO EL 15/05/2015.

**Productos Alcanzados:** TRASLADO DE LA ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ Y LCDO. ARTURO VINUEZA AL CANTON FLAVIO ALFARO A REUNION CON SR ALCALDE Y A LA PARROQUIA SAN ISIDRO ASISTIR A LA SESION SOLEMNE POR MOTIVO DE LOS 87 AÑOS DE PARROQUIALIZACION.



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INPC-DR4-2015-0015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14/05/2015	
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 FLAVIO ALFARO-SAN ISIDRO-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)
15/05/2015	06H55	15/05/2015	19H15

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
VIAJE A CHONE PARA RECOGER A SRA DIRECTORA Y TRASLADARLA JUNTO CON LCDO. ARTURO VINUEZA AL CANTON FLAVIO ALFARO Y A LA PARROQUIA SAN ISIDRO EL 15/05/2015.

**TRANSPORTE**


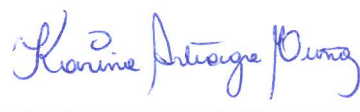
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1231.	PORTOVIEJO-CHONE- FLAVIO ALFARO.	15/05/2015	06H55	15/05/2015	08H50
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1231	FLAVIO ALFARO-SAN ISIDRO.	15/05/2015	09H50	15/05/2015	11H10
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1231.	SAN ISIDRO-CHONE- PORTOVIEJO.	15/05/2015	16H20	15/05/2015	19H15

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

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

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

	
---	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
ING. KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ.  
DIRECTOR REGIONAL INPC R4.

**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.

- 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

  
**EC. JESSICA ARTEAGA GUERRERO.**  
 ANALISTA DE CONTABILIDAD.

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.



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. 0108-AF-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 18 de mayo de 2015**

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACION DE PAGO DE SUBSISTENCIAS  
POR VIAJE REALIZADO A EL CANTON FLAVIO ALFARO Y  
PARROQUIA SAN ISIDRO EL 15/05/2015.

De mi consideración:

Adjunto a la presente encontrara la solicitud e informe de licencia con remuneracion del Ministerio de Relaciones Laborales, por viaje realizado al cantón Flavio Alfaro y a la parroquia San Isidro el 15/05/2015, 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 SAN ISIDRO.pdf

Copia:

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

Srta. Ing. Freya Belen Alvarez Orellana  
**Asistente Administrativo 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. 0359-DR-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 19 de mayo de 2015**

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

**ASUNTO:** AUTORIZACION DE PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISION AL  
CANTON FLAVIO ALFARO Y SAN ISIDRO A FAVOR DEL SEÑOR  
BOWEN BOWEN WASHINGTON EL DIA 15/05/2015.

De mi consideración:

Mediante la presente se **AUTORIZA** a usted que se proceda a la cancelación a favor del señor Bowen Bowen Washington por concepto de comisión realizado al cantón Flavio Alfaro y a la Parroquia San Isidro el día 15/05/2015 trasladando al funcionario Lcdo Arturo Vinueza.

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**

fa

**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	022	05	2015	3447    3447
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0359-DR-2015-INPC-R4	1542

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:
<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	022	05	2015	3447 3447
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0359-DR-2015-INPC-R4	1542

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 WASHINGTON POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA REALIZADO AL CANTO FLAVIO ALFARO Y SAN ISIDRO EL DIA 15/05/2015 TRASLADANDO AL FUNCIONARIO LCDO ARTURO VINUEZA MEMORANDO NO. 0359-DR-2015-INPC-R4.

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



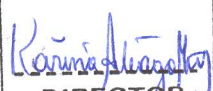
## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000	022	05	2015
				<b>3449</b> <b>3447</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0359-DR-2015-INPC-R4
				No. Expediente
				<b>1542</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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
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	022	05	2015	3449 3447
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0359-DR-2015-INPC-R4	1542
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 WASHINGTON LEONARDO-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA AL CANTON FLAVIO ALFARO Y SAN ISIDRO EL DIA 15/05/2015 TRASLADANDO A LA SEÑORA DIRECTORA DE LA REGIONAL Y AL FUNCIONARIO LCDO ARTURO VINUEZA, SEGUN MEMORANDO DE AUTORIZACION NO. 0359-DR-2015-INPC-R4.

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

 <b>DIRECTOR REGIONAL 4</b>	Recibi Conforme f) _____ C. I. _____ Fecha _____
---	---