

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	011	02	2016	367	356
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPCD-R4-2016-0064-M	174	

Clase de Registro:	DEVENGADO	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: MANABI-GRUPO 53000- ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION A SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS EL DIA 03-02-2016 POR ASISTENCIA A REUNION DE TRABAJO CON EL ALCALOE DE GAD DE SANTO DOMINGO NO. DE CERT.159. MEMO DE AUT. INPC-DR4-2016-0064-M. COM. 356

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/02/2016	 Francisco Arteaga Financiamiento Responsable	 DIRECTORA REGIONAL
		Recibi Conforme C.I. _____ 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	011	02	2016	367 356
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		174	
		No.		INPCD-R4-2016-0064-M	

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				Recibi Conforme
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:		
APROBADO FECHA: 11/02/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero	 DIRECTOR REGIONAL 4	f) _____ C. l. _____ 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	011	02	2016	356 356
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPCD-R4-2016-0064-M	174
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
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: MANABI -GRUPO DE GASTO 53000- ARTEGA MUÑOZ KARINA CECILIA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA A LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO EL DIA 03-02-2016 POR ASISTENCIA A REUNION DE TRABAJO CON EL ALCALDE DE GAD DE SANTO DOMINGO NO. DE CERT.159 Y NU DE AUT, INPC-DR4-2016-0064-M.

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	011	02	2016	356 356
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPCD-R4-2016-0064-M	174

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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	 Funcionario Responsable	_____ Director Patrimonio

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		159	11	02	16
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	\$65.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$65.00
TOTAL										

SON: SESENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION:

MANABI -GRUPO DE GASTO 53000- DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIAS Y VIATICO REALIZADO A LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO EL DIA 03-02-2016.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/02/2016	Funcionario Responsable	Director Emisor

Memorando Nro. INPC-DR4-2016-0064-M

Portoviejo, 10 de febrero de 2016

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 movillización que se ha realizado de acuerdo a lo siguiente:

- 004-KCAM-INPC-R4-2016 de fecha 03-02-2015, en referencia al viaje realizado a la ciudad de Santo Domingo.

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. Eicon, Jessica Lourdes Arteaga Guerrero
Analista de Contabilidad Regional 4

kp





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NOMBRE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 004-KCAM-INPC-R4-2016		FECHA DE SOLICITUD (dd/mm/aaaa) 02-02-2016	
VIÁTICOS:	MOVILIZACIONES:	<input checked="" type="checkbox"/> X	SUBSISTENCIAS:
		<input checked="" type="checkbox"/> 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 SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - SANTO DOMINGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECTORA REGIONAL 4	
FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03-02-2016	08:00	03-02-2016	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRARÁN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Ing. Karina Arteaga Muñoz.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Asistencia a reunión de trabajo con Alcalde de GAD Santo Domingo - Sr. Victor Quiroa.


TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd/mm/aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd/mm/aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	PARTICULAR	CHONE - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	03-02-2016	08:00	03-02-2016	10:30
TERRESTRE	PARTICULAR	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS - CHONE	03-02-2016	14:00	03-02-2016	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA CHONE	TIPO DE CUENTA: AHORRO	NÚM. 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 ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ DIRECTORA REGIONAL 4 C.I. 130529199-7	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ 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"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inabastecidas. El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplimiento del servicio institucional. Para poder hacer cesar los servicios institucionales quince días de descanso obligatorio, con excepción de los Máximos Autorizados y de estas excepciones detalladas en el justificador con la Máxima Autoridad o su Delegado.
 Eco. Jessica Arteaga Guerrero ANALISTA DE CONTABILIDAD	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
004-KCAM-INPC-R4-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
10-02-2016

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
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS – SANTO DOMINGO

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:

Asistencia a reunión de trabajo con Alcalde del GAD Santo Domingo – Sr. Víctor Quirola

Productos Alcanzados:

Socialización de convenios interinstitucionales para impulsar una política de Cooperación que nos permita coordinar y articular acciones conjuntas para emprender actividades a favor de la protección, recuperación y conservación del Patrimonio Cultural.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03-02-2016	03-02-2016	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	17:00	

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	PARTICULAR	CHONE – SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	03-02-2016	08:00	03-02-2016	10:30
TERRESTRE	PARTICULAR	SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS – CHONE	03-02-2016	14:00	03-02-2016	17:00

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	<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>
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



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
FORMULARIO PARA REPOSICION DE GASTOS

BENEFICIARIO:

Nº	FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	VALOR
1	03/02/2016	00011	Baillón López Jorge Alberto	Movilización	16,00
2	03/02/2016	0024299	Parador "El Ejecutivo"	Alimentación	45,00
				TOTAL	61,00

OBSERVACIONES:

FIRMA FUNCIONARIO

Rosario Astorga Vicoso



CALCULO DE ANTICIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS

SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO

FECHA 11 DE FEBRERO DE 2016

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA (KM)	Nº DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSISTENCIA \$	PRESENTA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	COMBUSTIBLE	PEAJE/GARAJE	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO	TOTAL A RECIBIR
ANTOÑAGA MUÑOZ KARINA CECILIA	DIRECTORA REGIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	216 KM	1	03 DE FEBRERO DE 2016	03 DE FEBRERO DE 2016		65,00	NO ADJUNTIVA			45,50	45,50
TOTAL DE PAGO DE COMISION													45,50

DESTINO DE LA COMISION: CHONE-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS/SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS-CHONE

SALIDA: 08:00 EL 03 DE FEBRERO DE 2016

LLEGADA: 17:00 EL 08 DE FEBRERO DE 2016

ANULACION DE LA BASE LEGAL.- DE CONFORMIDAD AL ACUERDO Nº MRL-2014-0165-K-OFICIAL Nº326 DEL 4 DE SEPT. 2014, ACUERDO Nº MRL-2014-0194-H. OFICIAL Nº 556 DEL 17 DE OCT. 2014 Y ACUERDO Nº MOT-2015-290 DEL 216 DE DIC. 2015.

DESCRIPCION DE LA COMISION.- Santo Domingo de los Tsachilas - Reunión de trabajo con alcalde. Nº de solicitud de Autorización por servicios institucionales 004-KCAM-4N/C-R-2016. Socialización de Convenios interinstitucionales para impulsar políticas de cooperación.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	TESORERIA
CONTABILIDAD	
RESPONSABLE	RESPONSABLE