

## 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  | 017                     | 08                        | 2015                    |
|  |   |                         |                           | <b>5902</b> <b>5888</b> |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento         |                           | No. Expediente          |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS   |                           | <b>2583</b>             |
|  |   | No.                     |                           |                         |
|  |   | ME 0642-DR-2015-INPC-R4 |                           |                         |

|                    |            |                                 |              |                   |
|--------------------|------------|---------------------------------|--------------|-------------------|
| 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 AL COMPLEJO INGAPIRCA EL 05 DE AGOSTO DE 2015 PARA TRASLADAR ESTANTERIAS HASTA LA SEDE DEL INPC REGIONAL 4, MEMO DE DELEGACION N° 0591-DR-2015-INPC-R4, SEGUN MEMO DE AUT. N° 0642-DR-2015-INPC-R4. CERT 803

| DATOS APROBACIÓN  |                             |                              |                            | Recibi Conforme |
|-------------------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------|
| ESTADO            | REGISTRADO:                 | APROBADO:                    |                            |                 |
| <b>SOLICITADO</b> |                             |                              | <b>DIRECTOR REGIONAL 4</b> | f) .....        |
| FECHA:            | <br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |                            | C. l. ....      |

## 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  | 017                             | 08                        | 2015                    | 5902    | 5888           |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                 |                           | No.                     |         | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS           |                           | ME 0642-DR-2015-INPC-R4 |         | 2583           |
| 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:                    |                     |   |
| <b>SOLICITADO</b><br><br>FECHA: | <br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero | DIRECTOR REGIONAL 4 | Recibi Conforme<br><br>f) _____<br>C. l. _____<br>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  | 017                   | 08                        | 2015                    | 5888         |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No. Expediente          |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2583                    |              |
|  |   | No.                   |                           | ME 0642-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 |                   |              |     |     |     |

### 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 AL COMPLEJO INGAPIRCA EL 05 DE AGOSTO DE 2015 PARA TRASLADAR ESTANTERIAS HASTA LA SEDE DEL INPC REGIONAL 4, MEMO DE DELEGACION N° 0591-DR-2015-INPC-R4, SEGUN MEMO DE AUT. N° 0642-DR-2015-INPC-R4.

| DATOS APROBACIÓN |  |                              |
|------------------|--|------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:  | APROBADO:                    |
| SOLICITADO       |  |                              |
| FECHA:           | <br>Funcionario Responsable | _____<br>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  | 017                             | 08                        | 2015                    | 5888    | 5888           |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                 |                           | No.                     |         | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS           |                           | ME 0642-DR-2015-INPC-R4 |         | 2583           |
| 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:            | <br>_____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |   |                   |                      |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|
| Institucion:     | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |
| Unid. Ejecutora: |   | 803               | 17                   | 08 |
| Unid. Desc:      |   |                   | 15                   |    |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| 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                             | M O N T O      |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|----------------|
| 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> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                |

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 4-DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA LA CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION AL COMPLEJO INGAPIRCA EL 05 DE AGOSTO DE 2015 PARA TRASLADAR ESTANTERIAS HASTA LA SEDE DEL INPC REGIONAL 4, MEDIANTE MEMORANDO DE DELEGACION N° 0591-DR-2015-INPC-R4.

| DATOS APROBACIÓN     |  |                              |
|----------------------|--|------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:                    |
| <b>APROBADO</b>      |  |                              |
| FECHA:<br>17/08/2015 | <br>Funcionario Responsable | _____<br>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. 0642-DR-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 17 de agosto de 2015**

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

**ASUNTO:** AUTORIZACION DE PAGO DE SUBSISTENCIAS Y REEMBOLSO DE  
COMBUSTIBLE POR VIAJE REALIZADO AL COMPLEJO  
INGAPIRCA, EL 04/08/2015, A FAVOR DEL SR. WASHINGTON  
BOWEN BOWEN.

De mi consideración:

Mediante el presente se **AUTORIZA** a usted se proceda con la cancelación a favor del Señor Washington Bowen Bowen, por concepto de subsistencia y reembolso de combustible por viaje realizado al Complejo Ingapirca, el día 05 de agosto de 2015; para trasladar estanterías desde Ingapirca hasta la sede del INPC R4 en Portoviejo, según Memorando de delegación N° 0591-DR-2015-INPC-R4.

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

**Memorando Nro. AF-2015-INPC-R4-0180A-M**

**Portoviejo, 12 de Agosto del 2015**

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

**ASUNTO** SOLICITUD DE AUTORIZACION DE PAGO DE SUBSISTENCIAS POR VIAJE REALIZADO AL COMPLEJO INGAPIRCA EL 05/08/2015 PARA TRASLADO DE ESTANTERIAS AL INPC R4.

De mi consideración:

Adjunto a la presente encontrará la solicitud e informe de licencia con remuneración del Ministerio de Relaciones Laborales por viaje realizado a EL COMPLEJO ARQUEOLOGICO INGAPIRCA, para traslado de estanterías hasta la sede del INPC R4 en Portoviejo el 05/08/2015, para que se sirva AUTORIZAR a quien corresponda realizar el trámite para el pago respectivo de las subsistencias y además el reembolso por carga de combustible por un valor de \$10.00 (diez 00/100 dólares).

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen  
**CHOFER REGIONAL 4**

Copia:



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
INPC-DR4-2015-0025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12/08/2015

### DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:  
CHOFER REGIONAL 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
INGAPIRCA-EL TAMBO-CAÑAR.

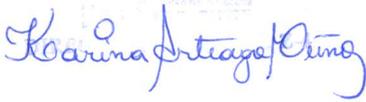
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION REGIONAL 4

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Nombre del señor Conductor: SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Actividades Realizadas:** VIAJE A EL COMPLEJO ARQUEOLOGICO DE INGAPIRCA DEL INPC EL 05/08/2015.

**Productos Alcanzados:** TRASLADO DE ESTANTERIAS DESDE INGAPIRCA HASTA LA SEDE DEL INPC R4 EN PORTOVIEJO EL 05/07/2015.

| ITINERARIO  | SALIDA                   | LLEGADA               | NOTA   |               |                      |               |
|---|--------------------------|-----------------------|--|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa   | 05/08/2015               | 05/08/2015            | 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<br>hh:mm   | 04H00                    | 21H00                 |  |               |                      |               |
| TRANSPORTE  |                          |                       |  |               |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE     | RUTA                  | SALIDA   |               | LLEGADA              |               |
|   |                          |                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa   | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | CHEVROLET DMAX.MEI-1020. | PORTOVIEJO-INGAPIRCA. | 05/08/2015   | 04H00         | 05/08/2015           | 12H00         |
| TERRESTRE   | CHEVROLET DMAX MEI-1020. | INGAPIRCA-PORTOVIEJO. | 05/08/2015   | 13H50         | 05/08/2015           | 21H00         |
| 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   |               |                      |               |
| <br>NOMBRE:<br><b>Sr. WASHINGTON BOWEN BOWEN</b><br>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:<br>CARGO:   |                          |                       | <br>NOMBRE: <b>ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ.</b><br>CARGO: <b>DIRECTORA INPC R4.</b>  |               |                      |               |



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

|   |                |               |  |              |  |
|---|----------------|---------------|--|--------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>INPC-DR4-2015-0025 |                |               | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>04/08/2015 |              |  |
| VIÁTICOS  | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | x  | ALIMENTACIÓN |  |

**DATOS GENERALES**

|  |                     |   |                      |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>CHOFER REGIONAL 4  |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>INGAPIRCA-EL TAMBO-CAÑAR. |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION REGIONAL 4 |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)   | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)   | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 05/08/2015   | 04H00               | 05/08/2015  | 21H00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
VIAJE AL COMPLEJO ARQUEOLOGICO INGAPIRCA DEL INPC EL 05/08/2015 PARA TRAER ESTANTERIAS PARA LA SEDE DEL INPC R4 EN PORTOVIEJO.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE        | RUTA                      | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|-----------------------------|---------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                             |                           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | CHEVROLET DMAX<br>MEI-1020. | PORTOVIEJO-<br>INGAPIRCA. | 05/08/2015           | 04H00         | 05/08/2015           | 12H00         |
| TERRESTRE   | CHEVROLET DMAX<br>MEI-1020  | INGAPIRCA-<br>PORTOVIEJO. | 05/08/2015           | 13H50         | 05/08/2015           | 21H00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                    |                            |                               |
|------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>INTERNACIONAL | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>760073952-7 |
|------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|

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

|   |  |
|---|--|
| <br>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.</b> | <br>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>ING. KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ.<br/>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> <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> |
|---|---|

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



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

**No. 538**

**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 2015-08-05 Hora 05:00 Hasta 2015-08-05 Hora 21:00

**Motivo** TRASLADO DE ESTANTERIAS DE CUENCA - INGAPIRCA AL INPC REGIONAL 4

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-08-04

**No. Comunicación** MEMORANDO No. 0591-DR-2015-  
INPC-R4

**Lugar Origen** PORTOVIEJO

**Lugar Destino** CAÑAR (INGAPIRCA) - PORTOVIEJO

**Kilometraje Inicio**

205746

**Kilometraje Fin**

206545

**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** MEI1020

**Marca / Modelo** CHEVROLET DMAX

**Color** GRIS

**Número Matrícula** A781779

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ

**Cargo** DIRECTORA REGIONAL 4 DEL INSTITUTO  
NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

**Realizado Por** PALMA VELEZ KATHERIN ELIZABETH

**Fecha de Emisión** 2015-08-04

04400-21400



Instituto Nacional de  
**Patrimonio Cultural**

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

**Memorando Nro. 0591-DR-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 04 de agosto de 2015**

**PARA:** Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen  
**Chofer**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA EL TRASLADO DE ESTANTERIAS CUENCA -  
INGAPIRCA

De mi consideración:

Por medio de la presente le comunico que se encuentra delegado para trasladar las 10 estanterías de la ciudad de Cuenca – Ingapirca al INPC Regional 4, el día miércoles 05 de agosto del 2015; desde las 05H00; la movilización la realizará en la camioneta Dmax de placa ME11020.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

Referencias:  
- 0172-AF-2015-INPC-R4

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

kp

Recibido  
04/08/2015



R.U.C.: 0300792397001  
 ESTACION DE SERVICIO MILU  
 GUAMAN LOJA LUIS ANTONIO  
 Dir.: Panamericana Norte s/n  
 Cañar - Ecuador  
 Telf.: 073016368 - Cel.: 0984967022

**FACTURA**  
 SERIE 001-003-00

**0158370**

AUT. SRI. 1116217876

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NUMERO: 001-003-000158370  
 FECHA: 05/08/2015 HORA: 14:47:54  
 CLIENTE: BOWEN WASHINGTON  
 PLACA: XXX-XXX  
 R.U.C.: 1305211599  
 DIRECCION: PORTOVIEJO  
 TELEFONO:  
 MANGUERA : 4  
 PRODUCTO : DIESEL  
 CANTIDAD GAL : 9.704  
 PRECIO UNITARIO : \$ 0.919643  
 SUBTOTAL : \$ 8.92  
 IVA 12% : \$ 1.08  
 TOTAL : \$ 10.00

.....  
 FIRMA ADQUIRENTE

FACTURACION SISTEMA AGAS PLUS

PACELECTRONICA 07 4110162 / 0999523356

*Gracias por preferirnos..!*

*Feliz Viaje..!*

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

**ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR**

ARTES GRAFICAS SENEFELDER C.A. Durán 2802770 - Quito 2478961 - Cuenca 4103978 - R.U.C. 099004277001  
 AUT. Nº 1077 - OP. 259296 - F. Aut. 13/Enero/2015 Valido para su emision hasta 13/Enero/2016 - Nº. 141001 - 161000