

## 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	025	08	2015	6145 6139
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M-0667-DR-2015-INPC-R4	
				2681	

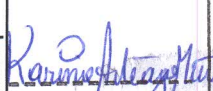
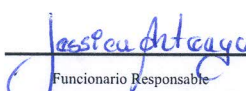
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1305211599	BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO		

### 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	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 4- BOWEN BOWEN WASHINGTON LEONARDO-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADA A LA CIUDAD DE MANTA TRASLADANDO A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECOM POR MOTIVO DE VIGILANCIA DEL SEÑOR PRESIDENTE LOS DIA 15 Y 16-08-2015. MEMO DE AUT. N° 667-DR-2015-INPC-R4-CERT. N° 834.

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

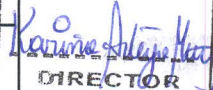
**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	025	08	2015	6145	6139
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M-0667-DR-2015-INPC-R4		2681

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	<i>Jessica Arce</i> Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA:		

 DIRECTOR REGIONAL 4		Recibi Conforme 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	025 08 2015	6139	6139	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	M-0667-DR-2015-INPC-R4	2681	

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	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** REGIONAL 4- BOWEN BOWEN WASHINGTON POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADO A LA CIUDAD DE MANTA TRASLADANDO A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECOM POR MOTIVO DE VIGILANCIA DEL SEÑOR PRESIDENTE LOS DIA 15 Y 16 DE AGOSTO DEL 2015.

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	025	08	2015	<b>6139</b> <b>6139</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		M-0667-DR-2015-INPC-R4	
					No. Expediente
					<b>2681</b>

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:
SOLICITADO		
FECHA:	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		834	25	08	15
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	\$120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$120.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 4- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADO A LA CIUDAD DE MANTA TRASLADANDO A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECOM LOS DIA 15 Y 16 DE AGOSTO DEL 2015.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/08/2015	 Funcionario Responsable	   Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		834	25	08	15
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	\$120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$120.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

REGIONAL 4- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION REALIZADO A LA CIUDAD DE MANTA TRASLADANDO A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECOM LOS DIA 15 Y 16 DE AGOSTO DEL 2015.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p align="center"><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 25/08/2015</p>	 Funcionario Responsable	<p align="center">_____ Director Financiero</p>



**Memorando Nro. 0667-DR-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 24 de agosto de 2015**

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

**ASUNTO:** AUTORIZACION DE PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR VIAJE REALIZADO A MANTA CON FUNCIONARIOS DE LA SECOM, LOS DIAS 15 Y 16 DE AGOSTO DEL 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 viático y subsistencia por viaje realizado a la ciudad de Manta con funcionarios de la SECOM, por motivo de visita del señor Presidente de la república Econ. Rafael Correa, los días 15 y 16 de Agosto de 2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

Referencias:  
- 0189-AF-2015-INPC-R4

Anexos:  
- SUBSISTENCIAS MANTA151608.pdf

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

ja



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. 0189-AF-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 19 de agosto de 2015**

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACION DE PAGO DE VIATICOS Y  
SUBSISTENCIAS POR VIAJE REALIZADO A LA CIUDAD DE  
MANTA LOS DIAS 15 Y 16 DE AGOSTO del 2015 CON  
FUNCIONARIOS DE LA SECOM POR VISITA DEL SR PRESIDENTE  
DE LA REPUBLICA EC. RAFAEL CORREA.

De mi consideración:

Adjunto a la presente encontrara la solicitud e informe de licencia con remuneracion del Ministerio de Relaciones Laborales por viaje realizado a la ciudad de Manta con funcionarios de la SECOM los dias 15 y 16 de Agosto del 2015 por motivo de la visita del sr Presidente de la República Ec. Rafael Correa para evento desarrollado en dicha ciudad, para que se sirva AUTORIZAR a quien corresponda realizar el trámite para el pago respectivo de los viaticos y subsistencias.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Washington Leonardo Bowen Bowen  
**CHOFER**

Anexos:

- SUBSISTENCIAS MANTA151608.pdf

Copia:

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

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

Srta. Ing. Katherin Elizabeth Palma Velez  
**Secretaria Ejecutiva Regional**

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 1era. 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 INPC-DR4-2015-0028

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

19/08/2015

### DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:  
CHOFER REGIONAL 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MANTA-MANABI.

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: FUNCIONARIOS DE LA SECOM.  
Nombre del señor Conductor: SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Actividades Realizadas:** VIAJE A MANTA PARA RECOGER A FUNCIONARIOS DE LA SECOM POR MOTIVO DE LA VISITA DEL SR PRESIDENTE EC. RAFAEL CORREA LOS DIAS 15 Y 16 DE AGOSTO DEL 2015.

**Productos Alcanzados:** TRASLADO DE FUNCIONARIOS DE LA SECOM EN LA CIUDAD DE MANTA LOS DIAS 15 Y 16 DE AGOSTO, DONDE ESTUVO EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA EC. RAFAEL CORREA EN UN EVENTO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	15/08/2015	16/08/2015	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 hh:mm	06H00	20H26				
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-1020.	PORTOVIEJO-MANTA.	15/08/2015	06H00	15/08/2015	07H00
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020.	MANTA-PORTOVIEJO.	16/08/2015	19H40	16/08/2015	20H26
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: DIRECTORA INPC R4.			



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INPC-DR4-2015-0028	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14/08/2015
---	--

VIÁTICOS	X	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 MANTA-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)
15/08/2015	06H00	16/08/2015	20H26

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
FUNCIONARIOS DE LA SECOM Y SR. WASHINGTON BOWEN BOWEN.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
VIAJE AL AEROPUERTO DE MANTA PARA RECOGER A FUNCIONARIOS DE LA SECOM Y TRSLADARLOS EN LA CIUDAD DE MANTA POR EVENTO EN QUE ESTARA PRESENTE EL SR PRESIDENTE DE LA REPUBLICA LOS DIAS 15 Y 16 DE AGOSTO DEL 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-1020.	PORTOVIEJO-MANTA.	15/08/2015	06H00	15/08/2015	07H00
TERRESTRE	CHEVROLET DMAX MEI-1020	MANTA-PORTOVIEJO.	16/08/2015	19H40	16/08/2015	20H26

**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.**

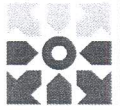
**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

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

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

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  
secretaria@inpc.gob.ec - www.inpc.gob.ec

**Memorando Nro. 0630-DR-2015-INPC-R4**

**Portoviejo, 14 de agosto de 2015**

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

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA SEGURIDAD Y PROTECCIÓN DEL ECO.  
RAFAEL CORREA PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DEL  
ECUADOR.

De mi consideración:

Mediante la presente le comunico que se encuentra delegado para el Servicio de Seguridad y Protección del Presidente el Eco. Rafael Correa desde el sábado 15 de agosto del 2015 hasta el domingo 16 de agosto del 2015; para la cual se movilizará en el vehículo de marca Chevrolet DMAX con placa MEI1020.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*[Firma electrónica]*

*Documento firmado electrónicamente*

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

kp

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

**Guayaquil:**  
Numa Pompilio Liona  
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 1era. Constituyente  
Edificio de la Gobernación  
Telefax: (5933) 2950 597

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

Carpeta actual: **ENTRADA****Desconectarse**[Componer](#) [Direcciones](#) [Carpetas](#) [Opciones](#) [Buscar](#) [Ayuda](#)[EcuLinux](#)[Lista de mensajes](#) | [No leído](#) | [Borrar](#)[Anterior](#) | [Siguiente](#)[Reenviar](#) | [Reenviar como adjunto](#) | [Responder](#) | [Responder a todos](#)**Asunto:** URGENTE!!!! GOBERNACION DE MANABI**De:** "Betty Acebo" <betty.acebo@gobnacionmanabi.gob.ec>**Fecha:** Jue, 13 de Agosto de 2015, 3:51 pm**Para:** dpsmanabi@msp.gob.ec ([más](#))**Cc:** susanadu2000@yahoo.com ([más](#))**Prioridad:** Alta**Confirmación de solicitada** [[Emitir confirmación de lectura](#)]**lectura:****Opciones:** [Ver encabezado completo](#) | [Ver versión imprimible](#) | [Bajar este mensaje como un archivo](#)

Estimados Sres.

COORDINADORA 4 DE SALUD  
DIRECTOR PROVINCIAL DEL IESS  
DIRECTOR DEL MRL  
COORDINADOR DEL SECOP  
DIRECTOR REGIONAL MANABI, CONSEJO NACIONAL DE CONTROL DE SUSTANCIAS  
ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICAS  
DIRECTORA DEL INPC  
COORDINADOR DE AGROCALIDAD  
GERENTE DEL BANCO DEL ESTADO  
GERENTE DEL BANCO DEL FOMENTO  
COORDINADORA DE GESTIÓN DE RIESGOS

Por el presente nos permitimos solicitar a usted se sirva poner a órdenes de esta Gobernación 02 vehículos de la institución a su cargo, que se encuentren en buen estado de funcionamiento y debidamente tanqueados, para ser utilizados los días 14,15 y 16 de agosto de 2015 por el personal el Servicio de Protección Presidencial, quienes quienes conformarán del dispositivo de seguridad del Sr. Presidente de la República, en su visita a esta Provincia, para lo cual las unidades deberán presentarse desde este viernes 14/08/2015 a las 08:00 en los bajos de la Gobernación.

Para su mejor ilustración, anexo le remito el Oficio No. SPP-BI-4.1-2015-0506, suscrito por el Sr. Luis Castro Ayala, General de Brigada, Jefe de Servicio de Protección Presidencial, quien solicita las unidades, cabe indicar que el CBOP. Haro Haro Washington, 0986010885 es quien estará a cargo de la comisión.

Estimaremos hacernos conocer de su decisión, a la vez que agradeceremos nos remitan los nombres y contacto telefónico de los Sres. conductores asignados.

Saludos cordiales

Betty Acebo Morales  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
GOBERNACIÓN DE MANABÍ

Oficio No. SPP-B1-4.1-2015-0506

Quito, D.M., jueves 13 de Agosto del 2015

Asunto: Solicitando Vehículos

SEÑORA INGENIERA  
SUSANA DUEÑAS DE LA TORRE  
GOBERNADORA DE LA PROVINCIA DE MANABÍ

Presente.-

De mi consideración.-

Mediante el presente me es grato dirigirme a usted Sra. Gobernadora muy respetuosamente, para expresarle un cordial y atento saludo de quienes conformamos el Servicio de Protección Presidencial, el motivo de la presente es solicitarle de la manera más comedida, se digne disponer a quien corresponda, se facilite 20 Vehículos, para el personal que brindará seguridad y protección al SR. Presidente Constitucional de la República del Ecuador, Eco. Rafael Correa Delgado, durante su visita oficial a la Provincia de Manabí, a partir del 14 de agosto hasta el 16 de agosto del 2015, según el siguiente detalle.

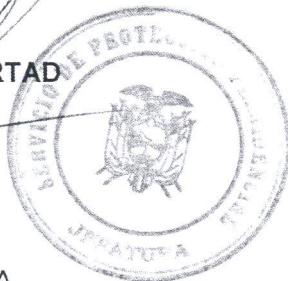
ORD.	VEHÍCULO	CANTIDAD	CONDUCTOR
1	CAMIONETAS DOBLE CABINA 4X4	14	SI
2	SZ	04	SI
3	VEHICULOS VIP	02	NO

Por la atención que se digne dar a la presente anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA Y LIBERTAD**

  
LUIS CASTRO AYALA  
GENERAL DE BRIGADA  
JEFE DEL SERVICIO DE PROTECCIÓN PRESIDENCIAL



Referencia:  
Anexos:  
Copia, Archivo  


  
**Héctor Pérez S.**  
TCRN. DE E.M.  
DIRECTOR DE OPERACIONES DEL S.P.P.



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

**No. 562**

**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 2015-08-15 Hora 06:00 Hasta 2015-08-16 Hora 21:00

**Motivo** CONFORMACIÓN DE PROTECCIÓN Y SEGURIDAD PARA LLEGADA DEL PRESIDENTE EL ECO. RAFAEL DELGADO A VISITA OFICIAL A LA PROVINCIA DE MANABÍ

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-08-14

**No. Comunicación** MEMORANDO No. 0630-DR-2015-  
INPC-R4

**Lugar Origen** PORTOVIEJO

**Lugar Destino** PROVINCIA MANABI (VARIOS CANTONES)

**Kilometraje Inicio**

207796

**Kilometraje Fin**

208073

**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** 2015-08-14

15/08/2015

16/08/2015

06H00

20H26

Karina Arteaga Muñoz