

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	018	012	2015	9670 9654
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento:		No.	No. Expediente:
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0978-DR-2015-INPC-R4	4186
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	530301	1301	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										16.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										16.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										16.00

SON: DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 4- ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE MOVILIZACION POR COMISION A LA CIUDAD DE QUITO EL DIA 17 DE DICIEMBRE DEL 2015 POR APERTURA DEL CENTRO DE INVESTIGACION DE LA MEMORIA Y EL PATRIMONIO CULTURAL, SEGUN MEMORANDO DE AUTORIZACION N° EL 0978-DR-INPC-R4, CERT. 1014

DATOS APROBACION			Recibi Conforme
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	
SOLICITADO			f) _____
FECHA:	 Firmatario Responsable	_____ Director Financiero	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	018	012	2015	9670 9654
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0978-DR-2015-INPC-R4 4186	
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 APROBACION			Recibi Conforme
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	
SOLICITADO			1) _____ C. l. _____ Fecha _____
FECHA:	 Josselin Arteaga 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	018	012	2015	9654	9654
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		M-0978-DR-2015-INPC-R4		4186

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	530301	1301	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										16.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										16.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										16.00

SON: DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 4- ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA POR CANCELACION DE MOVILIZACION A LA CIUDAD DE QUITO EL DIA 17 DE DICIEMBRE DEL 2015 POR APERTURA AL CENTRO DE INVESTIGACION DE LA MEMORIA Y EL PATRIMONIO CULTURAL NO DE AUTORIZACION EL 0978-DR-INPC-R4.

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Dese:	0000	018	012	2015	9654	9654
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		M-0978-DR-2015-INPC-R4		4186

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Organismo: Ejecutora: Desc:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION 1014	FECHA DE ELABORACION 06 / 11 / 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

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
	00	000	001	530301	1301	001	0000	0000 Pasajes al interior	\$1,009.82
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$1,009.82
TOTAL									

SON: MIL NUEVE DOLARES CON 82/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:
REGIONAL 4- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR LA CANCELACION DE PASAJES AL INTERIOR DE LA REGIONAL 4.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Autorizado Responsable	_____ Director Financiero
FECHA:		
06/11/2015		



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

Av. Bolívar y Av. 29 de Agosto, Quito
Tel: (593) 2201 2000 - 2201 2040 - 2201 2001 - 2201 2002
www.inpc.gob.ec

Memorando Nro. 0978-DR-2015-INPC-R4

Portoviejo, 18 de diciembre de 2015

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 movilización que se ha realizado de acuerdo a lo siguiente:

- 027-KCAM-INPC-R4-2015 de fecha 17-12-2015, en referencia al viaje realizado a la Ciudad de Quito.

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. Eoon Jessica Lourdes Arteaga Guerrero
Analista de Contabilidad Regional 4

kp



Quince	Guayaquil	Cajal	Riobamba	Portoviejo
Benigno Malo No. 569	Numa Pompilius	Suce y Quito	5 de Junio y Iera. Constituyente	Suce 405
Luz Aramilla	No. 183-194, Barrio Las Peñas	Colegio 27 de Febrero	Edificio de la Gobernación	Morales y Rocafuerte
Calle de las Patacas	Tel: (5934) 2303 6717-2568247	Tel: (593) 3700710	Tel/fax: (5933) 2-965 127	Tel/fax: (5935) 2651 722
Tel: (5697) 2633787	Fax: 2303 671			



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 027-KCAM-INPC-R4-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd/mm/aaaa) 16-12-2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/> 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 QUITO - PICHINCHA		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)
17-12-2015	07:30	17-12-2015	19:20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Ing. Karina Arteaga Muñoz (Directora Regional 4).

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Apertura del Centro de Investigación de la Memoria y el Patrimonio Cultural

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>
AÉREO	AVIANCA	MANTA - QUITO	17-12-2015	07:30	17-12-2015	08:20
AÉREO	TAME	QUITO - MANTA	17-12-2015	18:30	17-12-2015	19:20

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: 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	<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"> 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. <p>Esta prohibe 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>
 Eco. Jessica Arteaga Guerrero ANALISTA DE CONTABILIDAD	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
18-12-2015

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
QUITO - PICHINCHA

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:

Asistir al evento de la Apertura del Centro de Investigación de la Memoria y el Patrimonio Cultural

Productos Alcanzados:

- Posteriormente al evento de la Apertura del Centro de Investigación de la Memoria y el Patrimonio Cultural, se sostuvo reuniones con las diferentes direcciones técnicas y administrativas; referente al trabajo ejecutado en la Dirección Regional 4.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaa)	17-12-2015	17-12-2015	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	07:30	19:20	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AÉREO	AVIANCA	MANTA - QUITO	17-12-2015	07:30	17-12-2015	08:20
AÉREO	TAME	QUITO - MANTA	17-12-2015	18:30	17-12-2015	19:20

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

ETKT269213315758101
FECHA/DATE: 17DEC

VUELO/FLIGHT **0133**

ARTEAGA/KARINA
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **8D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 28

tame

Avianca



EN SALA/ AT GATE	ASIENTO/ SEAT	CABINA/ CABIN
06:50	10A	Y

ARTEAGA/
KARINA MSS

AV1691 17DEC

MANTA/MEC
QUITO/UIO

7M6CSN
TKT5471649064991

*Original
En pago de T. Fabian
Cue 9672*





Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural
E. S. P. A. S. D. O. S.

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

FORMULARIO PARA REPOSICION DE GASTOS

BENEFICIARIO: KARINA ARTEAGA MUÑOZ

Nº	FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	VALOR
1	31/12/2015	001-0011 00000092	EDISON ROSENDO CARVALLO MINAMUNDO	18AN96091E	22.00
				TOTAL	22.00

OBSERVACIONES: Cancelacion de movilizacion por consisten a la Ciudad de Quito para asistir a la Apertura del Centro de Investigacion de la Memoria y el Patrimonio Cultural

FIRMA FUNCIONARIO:

Karina Arteaga Muñoz