

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 | 02 | 02 | 2015 | 534 438 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | ME 1448-DAF-2014-INPC | | |
| | | | | 209 | | |
| 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 | 530303 | 1301 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 390.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 390.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 390.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 390.00 |

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 4-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR COMISION LOS DIAS 11 AL CANTON DE CALCETA-12Y13 CANTON LA CONCORDIA EN LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS-16 EN EL CANTON PUERTO LOPEZ-17 CIUDAD DE QUITO MEMORANDO N0.1488-DR-2015-INPC-R4.

| DATOS APROBACION | | | | |
|-------------------|--|------------------------------|---|-----------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: | | |
| SOLICITADO | | |  DIRECTOR REGIONAL 4 | Recibi Conforme |
| FECHA: |  Funcionario Responsable | _____ Director Financiero | | 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 | 02 | 02 | 2015 | 534 438 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 209 | |
| Clase de Registro: | | Clase de Gasto: | | RPA RTO DEV | |
| DEVENGADO | | OTROS GASTOS | | | |
| 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 |


DIRECTOR REGIONAL 4

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 | | 028 | 01 | 2015 |
| | | | | | 438 438 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | ME 1448-DAF-2014-INPC | | 209 |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | |
| 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 | M O N T O |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1301 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 390.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 390.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 390.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 390.00 |

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 4-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA- POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA A REALIZAR LOS DIAS 11 AL CANTON DE CALCETA-12Y13 CANTON LA CONCORDIA EN LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS-16 EN EL CANTON PUERTO LOPEZ-17 CIUDAD DE QUITO MEMORANDO N0.1488-DR-2015-INPC-R4

| 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 | 028 | 01 | 2015 | 438 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | ME 1448-DAF-2014-INPC | |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 209 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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

| | | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | | 91 | 27 | 01 | 15 |
| Unid. Desc: | | | | | |

| | |
|--|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

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 | \$5,200.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$5,200.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: CINCO MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:
REGIONAL 4-DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA LA CANCELACION DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA DE LOS FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL 4.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 27/01/2015 |  Funcionario Responsable |  Director Financiero |

Original
CUR 330

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 | 028 | 01 | 2015 | 430 402 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | ME 1488-DR-2014-INPC-R4 | 203 | |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 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 | -380.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | -380.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | -380.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | -380.00 |

SON: TRESCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 4-ARTEAGA MUÑOZ KARINA ARTEAGA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA A REALIAR LOS DIAS 11 AL CANTON DE CALCETA-12 Y 13 CANTON LA CONCORDIA EN LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS- 16 EN EL CANTO PUERTO LOPEZ Y 17 CIUDAD DE QUITO MEMORANDO N0.1488-DR-2015-INPC-R4.

| 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 | 028 | 01 | 2015 | 430 402 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | ME 1488-DR-2014-INPC-R4 | |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 203 |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | 0 |
| Beneficiario: | 1305291997 | ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA | | | |

DEDUCCIONES

| 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 | 028 | 01 | 2015 | 402 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | ME 1488-DR-2014-INPC-R4 | 203 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 | 380.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 380.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 380.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 380.00 |

SON: TRESCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 4-ARTEAGA MUÑOZ KARINA ARTEAGA POR CANCELACION DE SUBSISTENCIA A REALIAR LOS DIAS 11 AL CANTON DE CALCETA-12 Y 13 CANTON LA CONCORDIA EN LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS- 16 EN EL CANTO PUERTO LOPEZ Y 17 CIUDAD DE QUITO MEMORANDO NO.1488-DR-2015-INPC-R4.

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 | 028 | 01 | 2015 | 402 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 203 | |
| No. | | ME 1488-DR-2014-INPC-R4 | | | |
| 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: |  <hr style="width: 100%;"/> Funcionario Responsable | <hr style="width: 100%;"/> 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 | 028 | 01 | 2015 |
| | | | | 400 370 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | ME 1488-DR-2014-INPC-R4 |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 179 |

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|--------------------------|-----|-------------------------------------|-----|--------------------------|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | <input type="checkbox"/> | RTO | <input checked="" type="checkbox"/> | DEV | <input type="checkbox"/> |
| 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 | M O N T O |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|----------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1301 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | -325.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | -325.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | -325.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | -325.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTICINCO DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 4-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA- POR LA CACELACION DE SUBSISTENCIA LOS DIAS 11-12-13-16-17 DE DICIEMBRE DEL 2014 MEMORANDO N0.1488-DR-2014-INPC-R4

| 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 | 028 | 01 | 2015 | 400 370 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | ME 1488-DR-2014-INPC-R4 | | |
| | | | | 179 | | |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1305291997 | ARTEAGA MUNOZ KARINA CECILIA | | | | |

DEDUCCIONES

| 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 | 028 | 01 | 2015 |
| | | | | 370 370 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | ME 1488-DR-2014-INPC-R4 |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 179 |

| | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-------------------|
| 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 | M O N T O |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1301 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 325.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 325.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 325.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 325.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTICINCO DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 4-ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA- POR LA CACELACION DE SUBSISTENCIA LOS DIAS 11-12-13-16-17 DE DICIEMBRE DEL 2014 MEMORANDO N0.1488-DR-2014-INPC-R4

| 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 | 028 | 01 | 2015 | 370 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | ME 1488-DR-2014-INPC-R4 | |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 179 |
| 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 |



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. 1488-DR-2014-INPC-R4

Portoviejo, 22 de diciembre de 2014

PARA: Srta. Ing. Rita Cecibel PillasaguaCedeño
Servidor publico 1

ASUNTO: AUTORIZACIÓN Y CANCELACIÓN DE VIATICOS COMO
DIRECTORA DE ESTA REGIONAL.

De mi consideración:

Mediante la presento **AUTORIZO** la respectiva cancelación de los viaticos y subsistencia que se han realizado de acuerdo al siguiente listado:

- 001-KCAM-INPC-R4-2014 de fecha 11-12-2014, en refencia al viaje realizado al Cantón de Calceta.
- 002-KCAM-INPC-R4-2014 de fecha 12-12-2014, en refencia al viaje realizado al Cantón La Concordia en la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas.
- 003-KCAM-INPC-R4-2014 de fecha 16-12-2014, en refencia al viaje realizado al Cantón Puerto López.
- 004-KCAM-INPC-R4-2014 de fecha 17-12-2014, en refencia 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,

Ing. Karina Cecilia Arteaga Muñoz
DIRECTORA REGIONAL 4

Copia:

Srta. Econ. Jessica Lourdes Arteaga Guerrero
Analista de Contabilidad

Srta. Cintya Cristina Mendoza Zambrano
Secretaria Ejecutiva

cm





RECEBIDO
2014/12/22/2014
CONTABILIDAD
FINANCIERO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
001-KCAM-INPC-R4-2014

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
11-12-2014

| | | | | |
|----------|----------------|---------------|---|--------------|
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | 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-REGIONAL4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CHONE - CALCETA

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

| | | | |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 11-12-2014 | 13H25 | 11-12-2014 | 21H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Ing. Karina Arteaga Muñoz (DIRECTOR REGIONAL 4) y Lcda. Jessica Menéndez (COMUNICADORA REGIONAL)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Invitación al Foro de la Gastronomía Manabita que realizo la Facultad de Turismo de la Universidad ESPAM de Calceta.

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 | INSTITUCIONAL MEI 1231 | PORTOVIEJO-CHONE | 11-12-2014 | 13H25 | 11-12-2014 | 15H20 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL MEI 1231 | CHONE-CALCETA | 11-12-2014 | 16H00 | 11-12-2014 | 17H20 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL MEI 1231 | CALCETA-CHONE | 11-12-2014 | 20H20 | 11-12-2014 | 21H00 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

PROGRAMA: PROYECTO: ACTIVIDAD – TAREA

GASTO CORRIENTE : DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN:

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 |
|--|--|

| | |
|--|---|
| <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ DIRECTORA REGIONAL 4 C.I. 130529199-7</p> | <p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ DIRECTORA REGIONAL 4</p> |
|--|---|

| | |
|---|--|
| 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. |
|---|--|

| | |
|--|--|
| <p>ECO. JESSICA ARTEAGA GUERRERO ANALISTA DE CONTABILIDAD</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>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> |
|--|--|

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
001-KCAM-INPC-R4-2014

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22- Diciembre de 2014
DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ

 PUESTO QUE OCUPA:
**DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DE
 PATRIMONIO CULTURAL REGIONAL 4.**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
 INSTITUCIONAL
CHONE – CALCETA

 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 (DIRECTOR REGIONAL 4) y Lcda. Jessica Menéndez (COMUNICADORA REGIONAL)
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:

Invitación al evento que organizó la Universidad ESPAN de Calceta, por parte de la Facultad de Turismo, en referencia al Foro de Gastronomía Manabita, por lo cual también dieron un reconocimiento al INPC por su loable gestión que ha motivado el desarrollo del Turismo Nacional e Internacional.

Productos Alcanzados:

Se asistió al evento.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 11-12-2014 | 11-12-2014 | 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 | 13H25 | 21H00 | |

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 | INSTITUCIONAL MEI 1231 | PORTOVIEJO- CHONE | 11-12-2014 | 13H25 | 11-12-2014 | 15H20 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL MEI 1231 | CHONE-CALCETA | 11-12-2014 | 16H00 | 11-12-2014 | 17H20 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL MEI 1231 | CALCETA-CHONE | 11-12-2014 | 20H20 | 11-12-2014 | 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  ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ DIRECTORA REGIONAL 4 | NOTA 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: ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ CARGO: DIRECTORA REGIONAL 4 |



INPC RECIBIDO: 22/12/2014
 FINANCIERO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | | | |
|---|---|----------------|--|---------------|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 002-KCAM-INPC-R4-2014 | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12-12-2014 | | |
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | X |
| | | | | ALIMENTACIÓN | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ | | PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL-REGIONAL 4 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LA CONCORDIA – SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN REGIONAL 4 | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 12-12-2014 | 13H35 | 13-12-2014 | 17H25 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 Ing. Karina Arteaga Muñoz (DIRECTORA REGIONAL 4), Srta. Cintya Mendoza Zambrano (SECRETARIA EJECUTIVA), Lcda. Jessica Menéndez (COMUNICADORA REGIONAL), Lcda. Andrea Miniguano (ANTROPOLOGA REGIONAL)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
 Evento Cultural con el Sr. Presidente de la Republica Ec. Rafael Correo. Feria Ciudadana y Gabinete Interinate en la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas.

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 – LA CONCORDIA | 12-12-2014 | 13H35 | 12-12-2014 | 18H20 |
| TERRESTRE | CHEVROLET DMAX.MEI-1231. | LA CONCORDIA - PORTOVIEJO | 13-12-2014 | 13H35 | 13-12-2014 | 17H25 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

| | | |
|-------------------|-----------|--|
| PROGRAMA: | PROYECTO: | ACTIVIDAD – TAREA: |
| | | |
| GASTO CORRIENTE : | X | DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: |

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 MUNOZ DIRECTORA REGIONAL 4 C.I. 130529199-7 | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. KARINA ARTEAGA MUNOZ 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>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> |
| | |
| ECO. JESSICA ARTEAGA GUERRERO ANALISTA DE CONTABILIDAD | |



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
002-KCAM-INPC-R4-2014

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22-Diciembre-2014

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL REGIONAL 4.

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LA CONCORDIA – SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAAS

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 (DIRECTORA REGIONAL 4), Srta. Cintyca Mendoza Zambrano (SECRETARIA EJECUTIVA), Lcda. Jessica Menéndez (COMUNICADORA REGIONAL), Lcda. Andrea Miniguano (ANTROPOLOGA REGIONAL)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Se asistió al Evento Cultural que se organizó en La Concordia para el Sr. Presidente de la República y diferentes Ministros, por lo cual el día sábado se organizó un Gabinete Interínate y Feria Ciudadana, donde se entregaron algunos materiales de difusión y se concordó algunos puntos con algunos Ministros entre ellos como el Ministro del Exterior, Ministro Coordinador del Conocimiento y Talento Humano, e incluso con la Ministra de Justicia y Derechos Cultos, en referencia con la Escuela Taller Pile del Cantón Montecristi.

Productos Alcanzados:

Se asistió al evento.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 12-12-2014 | 13-12-2014 | 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 | 13H35 | 17H25 | |

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 – LA CONCORDIA | 12-12-2014 | 13H35 | 12-12-2014 | 18H20 |
| TERRESTRE | CHEVROLET DMAX.MEI-1231. | LA CONCORDIA - PORTOVIEJO | 13-12-2014 | 13H35 | 13-12-2014 | 17H25 |

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  ING. KARINA ARTEAGA MUNOZ DIRECTORA REGIONAL 4 | NOTA 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: ING. KARINA ARTEAGA MUNOZ CARGO: DIRECTORA REGIONAL 4 |

INPC RECIBIDO
2014/12/16
FINANCIERO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-KCAM-INPC-R4-2014 | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15-12-2014 |
|---|--|

| | | | | |
|----------|----------------|---------------|---|--------------|
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | 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-REGIONAL4 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUERTO LÓPEZ – MANABÍ | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN REGIONAL 4 | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 16-12-2014 | 10H22 | 16-12-2014 | 16H35 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Ing. Karina Arteaga Muñoz (DIRECTORA REGIONAL 4) y Sr. Washington Bowen (CONDUCTOR DE LA REGIONAL 4)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Reunión con el señor Alcalde del Cantón Puerto López de la Provincia de Manabí.

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 – PUERTO LÓPEZ | 16-12-2014 | 10H22 | 16-12-2014 | 12H00 |
| TERRESTRE | CHEVROLET DMAX MEI 1231 | PUERTO LÓPEZ - PORTOVIEJO | 16-12-2014 | 14H50 | 16-12-2014 | 16H35 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

| | | |
|---|--|--------------------|
| PROGRAMA: | PROYECTO: | ACTIVIDAD – TAREA: |
| | | |
| GASTO CORRIENTE : <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: | |

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 MUNOZ DIRECTORAREGIONAL 4 C.I. 130529199-7 | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. KARINA ARTEAGA MUNOZ 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. |
|---|--|

| | |
|--|---|
| ECO. JESSICA ARTEAGA GUERRERO ANALISTA DE CONTABILIDAD | <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 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. |
|--|---|

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
003-KCAM-INPC-R4-2014

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22-Diciembre-2014
DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ

 PUESTO QUE OCUPA:
**DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DE
 PATRIMONIO CULTURAL REGIONAL 4.**

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
 INSTITUCIONAL
PUERTO LÓPEZ - MANABÍ

 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 y Sr. Washington Bowen
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:

Se estableció una reunión con las autoridades de Gobiernos Autónomo Descentralizado del Cantón Puerto López. (Alcalde y Concejales)

Productos Alcanzados:

Se concretó con lo puntos indicados en la reunión, en especial de poner en vigilancia el lugar donde se encontraron hallazgos arqueológicos en el sector del cantón Puerto López.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 16-12-2014 | 16-12-2014 | 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 | 10H22 | 16H35 | |

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 - PUERTO LÓPEZ | 16-12-2014 | 10H22 | 24-06-2014 | 12H00 |
| TERRESTRE | CHEVROLET DMAX.MEI-1231. | PUERTO LÓPEZ - PORTOVIEJO | 16-12-2014 | 14H50 | 30-06-2014 | 16H35 |

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  ING. KARINA ARTEAGA MUNOZ DIRECTORA REGIONAL 4 | NOTA 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: ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ CARGO: DIRECTORA REGIONAL 4 |



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | | | |
|---|----------------|---------------|--|--------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 004-KCAM-INPC-R4-2014 | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15-12-2014 | | |
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | 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-REGIONAL4 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN REGIONAL 4 | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 17-12-2014 | 07H10 | 17-12-2014 | 15H20 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Ing. Karina Arteaga Muñoz (DIRECTORA REGIONAL 4).

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Invitación al evento de socialización de los Resultados del Proyecto SENESCYT.

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 |
| AEREO | TAME | MANTA-TABABELA | 17-12-2014 | 07H10 | 17-12-2014 | 08H00 |
| TERRESTRE | AEROSERVICIOS | TABABELA-QUITO | 17-12-2014 | 08H10 | 17-12-2014 | 09H00 |
| TERRESTRE | AEROSERVICIOS | QUITO-TABABELA | 17-12-2014 | 13H00 | 17-12-2014 | 14H00 |
| AEREO | TAME | TABABELA-GUAYAQUIL | 17-12-2014 | 14H30 | 17-12-2014 | 15H20 |

INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:

| | | |
|-------------------|--|-------------------|
| PROGRAMA: | PROYECTO: | ACTIVIDAD – TAREA |
| | | |
| GASTO CORRIENTE : | DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: | |
| X | | |

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 | 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. |
| ECO. JESSICA ARTEAGA GUERRERO ANALISTA DE CONTABILIDAD | |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
004-KCAM-INPC-R4-2014

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22-Diciembre-2014
DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ

 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 (DIRECTORA REGIONAL 4 INPC)
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Actividades Realizadas:

Invitación al evento de socialización de los Resultados del Proyecto SENESCYT y a su vez se inauguró la Feria "El Encanto del Barro. Cerámica con Identidad", donde se mostro los logros alcanzados por cada uno de los emprendimientos generados en la etapa de transferencia de conocimiento del proyecto.

Productos Alcanzados:

Se asistió al evento.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 17-12-2014 | 17-12-2014 | 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 | 07H10 | 15H20 | |

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 |
| AEREO | TAME | MANTA- TABABELA | 17-12-2014 | 07H10 | 17-12-2014 | 08H00 |
| TERRESTRE | AEROSERVICIOS | TABABELA- QUITO | 17-12-2014 | 08H10 | 17-12-2014 | 09H00 |
| TERRESTRE | AEROSERVICIOS | QUITO- TABABELA | 17-12-2014 | 13H00 | 17-12-2014 | 14H00 |
| AEREO | TAME | TABABELA- GUAYAQUIL | 17-12-2014 | 14H30 | 17-12-2014 | 15H20 |

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  ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ DIRECTORA REGIONAL 4 | NOTA 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: ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ CARGO: DIRECTORA REGIONAL 4 |



Boarding pass
Pase a bordo

92132407703C1 0509933

Passenger Name/Nombre del pasajero

ARTEAGA/KARINA

| From Desde | To Hacia | Flight Number Vuelo No |
|------------|----------|------------------------|
| MEC | UIO | EQ130 |

| Class Clase | Date Fecha | Departure Time Hora de Salida |
|-------------|------------|-------------------------------|
| R | 17DEC | 0710 |

| Boarding Time Hora de Embarque | Gate Puerta | Seat Asiento |
|--------------------------------|-------------|--------------|
| 0640 | 2222 | 5A |

| Pieces Maletas | Weight Peso | Reference No N° de Referencia |
|----------------|-------------|-------------------------------|
| 0 | 0 | 45 |

tame.com.ec



AEROSERVICIOS
CIUDAD AEROPUERTO CIUDAD
Aeroservicios del Ecuador M&F S.A.
R.U.C. 1792252903001

Matriz: Av. Amazonas s/n y
Av. de la Prensa - Quito-Ecuador
FECHA DE AUT. 15/JULIO/2014

Sucursal: Andalucia
Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa
Telf.: 0990596897 - Quito-Ecuador
FACTURA S 003-002-

0087932

AUTORIZACION S.R.L. 1115238290

QUITO CAJA 2 17/12/2014

CI/RUC: 9999999999999 #ZAVI:1

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL

DIRECCIÓN: QUITO

TELÉFONO: 22222222 NI: 87932

| ÍTEM | CANT. | PREC. / UNI | VAL. / TOT. |
|----------------------|-------|-------------|-------------|
| TRANSPORTE PASAJEROS | 1 | 8,00 | 8,00 |
| + QUITO TABABELA | | | 8,00 |
| ***** | | | |
| ATENRIDO POR | | SUB-TOTAL: | 8,00 |
| ortega | | DESCUENTO: | ,00 |
| | | IVA 12%: | ,00 |
| | | TOTAL: | 8,00 |

RECIBI CONFORME

ARTES GRÁFICAS SENEFELDER C.A. Durán 280 2770 - Quito 280 0300 - Cuenca 07 410 3979
- Portoviejo 097 375305 - R.U.C. 0990004277001 - AUTORIZACIÓN No. 1077 -
FECHA CADUCIDAD 15/JULIO/2015 del 75001 al 89000

CLIENTE

ETKT2692132409501C1
FECHA/DATE: 17DEC

VUELO/FLIGHT **0315**

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

ASIENTO/SEAT: **28A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 159

tame

SEGURO PUNTUALIDAD CONFORT

TRANSFER > CIUDAD > AEROPUERTO > CIUDAD

BOLETO DE TRANSPORTE

N° 0941642

PASAJERO: *Karina Arteaga*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FECHA: 17 DIC 2014

FRECUENCIA:

CÓDIGO/AGENCIA:

> OPERACIONES

SEGURO PUNTUALIDAD CONFORT

TRANSFER > CIUDAD > AEROPUERTO > CIUDAD

BOLETO DE TRANSPORTE

N° 0941642

PASAJERO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FECHA: 17 DIC 2014

FRECUENCIA:

CONDICIONES DE TRANSPORTE:
Este boleto es válido únicamente con la presentación de un documento de identificación personal su abordaje.

> PASAJERO

BOLETO DE TRANSPORTE

N° 0941642



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

Oficio Nro. 1717-DE-2014-INPC

Quito, D.M., 11 de diciembre de 2014

Asunto: Socialización de Resultados de Proyecto SENESCYT

Señor Doctor
Jaime Felipe Medina Sotomayor
Subsecretario de Investigación Científica
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Señor Arquitecto
Francisco Alejandro Jijon Calderon
Subsecretario de Patrimonio Cultural
MINISTERIO DE CULTURA Y PATRIMONIO

Señor Magíster
Edgar Gustavo López Robalino
Director Ejecutivo Instituto Nacional de Investigación Geológico Minero Metalurgico
INIGEMM
MINISTERIO DE RECURSOS NATURALES NO RENOVABLES

Señor Doctor
Juan Manuel Domínguez Andrade
Director General
INSTITUTO NACIONAL AUTÓNOMO DE INVESTIGACIONES AGROPECUARIAS

Señor Magíster
Eduardo Esteban Noboa Campana
Director Ejecutivo
INSTITUTO NACIONAL DE EFICIENCIA ENERGÉTICA Y ENERGÍAS RENOVABLES

Señor Coronel
William Roberto Aragón Cevallos
Director del IGM
INSTITUTO GEOGRÁFICO MILITAR

Señor
Carlos Hugo Naranjo Jácome
Director Ejecutivo
INSTITUTO NACIONAL DE METEOROLOGÍA E HIDROLOGÍA

Señor Coronel EMT. Avc.
Fredy Roberto Robles Fernández
Director Ejecutivo
INSTITUTO ESPACIAL ECUATORIANO

Señor Capitán de Navío de Estado Mayor Conjunto
Mario Renato Proaño Silva, MBA
Director Ejecutivo
INSTITUTO ANTÁRTICO ECUATORIANO

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



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

Oficio Nro. 1717-DE-2014-INPC

Quito, D.M., 11 de diciembre de 2014

Doctora
Elena Noboa
Directora de Transferencia de Conocimiento
INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Señora Arquitecta
Ruth Aguirre De La Torre
Directora de Conservación y Salvaguardia de Bienes Patrimoniales

Señora Licenciada
Lucía Moscoso Cordero
Directora de Inventario Patrimonial

Señor Licenciado
César Humberto Molina Cuesta
Director de Riesgos del Patrimonio Cultural

Señora Psicóloga
Silvana Patricia Caparrini Manzini
Directora de Cooperación Internacional

Jaime Ernesto Trujillo
Director de Comunicación Social

Señora Arquitecta
Sara Faviola Silva Cajas
Directora Regional INPC-R3

Señora Ingeniera
Karina Cecilia Arteaga Muñoz
Directora Regional 4

Señor Arquitecto
Miguel Angel Yturralde Escudero
Director Regional - INPC-R5

Señora Arquitecta
Monica Fabiola Quezada Jara
Directora Regional

Señor Arquitecto
Marco Antonio Ortega M.
Director Regional INPC Zona 7

Señora Licenciada
María Catalina Tello Sarmiento
Gerente Complejo Arqueológico

Señora Doctora
Martha Elizabeth Romero Bastidas
Investigadora Química 2

mr/ow

DETALLE DE DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO

| | | |
|--------------------|------------------------------|-----------|
| | | Tram. No. |
| PROVEEDOR: | ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA | |
| OBJETO: | CANCELACION DE VIATICOS | |
| VALOR: | 390,00 | |
| FACTURA No. | | |

| FECHA | DOCUMENTO | OBSERVACION | FOJAS |
|------------|---|-------------|-------|
| 22/12/2014 | AUTORIZACION DE CANCELACION DE VIATICOS | | 1 |
| 22/12/2015 | INFORME DE SERVICIO | | 1 |
| | FACTURA | | 1 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|--|-----------------------|
| Fecha: Portoviejo, 22 de DICIEMBRE de 2014 | No. Hojas 3 |
|--|-----------------------|

| | |
|--|---|
| <p align="center">ELABORADO POR:</p>  <p align="center">ASIISTENTE ADMINISTRATIVA CONTALE Control Previo</p> | <p align="center">ORDEN DE PAGO CONFORME NORMAS LEGALES</p> <p align="center">DIRECTOR REGIONAL</p> |
|--|---|

| ARCHIVO TESORERIA | |
|--------------------|-------------------------|
| No. CUR: | 534 |
| TOTAL HOJAS | 27 |
| FINALES No. | 27 |
| Fecha: | 27 de DICIEMBRE de 2014 |