

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	09	02	2015
				No. Original
				683
				676
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0105-DR-2015-INPC-R4
				No. Expediente
				330

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1313269472 ALVAREZ ORELLANA FREYA BELEN					

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: REGIONAL 4-ALVAREZ ORELLANA FREYA BELEN-CANCELACION DE SUBSISTENCIA POR COMISION A LA CIUDAD DE QUITO PARA EL PROCESO DE ENROLAMIENTO DE PAGO EN EL MINISTERIO DE FINANZAS EL DIA 29 DE ENERO DEL 2015-MEMORANDO NO. 0105-DR-2015-INPC-R4.

DATOS APROBACION				
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:		
SOLICITADO			DIRECTOR REGIONAL 4	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	09	02	2015	683 676
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0105-DR-2015-INPC-R4	
					No. Expediente
					330
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1313269472 ALVAREZ ORELLANA FREYA BELEN				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN				Recibi Conforme
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:		
SOLICITADO FECHA:	 Funcionario Responsable	 Director Financiero	 DIRECTOR REGIONAL 4	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	09	02	2015	676
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0105-DR-2015-INPC-R4	
					No. Expediente
					330

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1313269472	ALVAREZ ORELLANA FREYA BELEN				

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

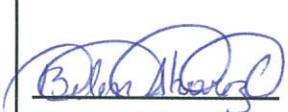
DESCRIPCION: REGIONAL 4-ALVAREZ ORELLANA FREYA BELEN POR CACELACION DE SUBSISTENCIA A REALIZARSE A LA CIUDAD DE QUITO PARA EL PROCESO DE ENROLAMIENTO DE PAGO EN EL MINISTERIO DE FINANZAS EL DIA 29 DE ENERO DEL 2015- MEMORANDO N0. 0105-DR-2015-INPC-R4.

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	09	02	2015	676 676
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		ME 0105-DR-2015-INPC-R4	330
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1313269472 ALVAREZ ORELLANA FREYA BELEN				

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	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	Viatcos 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	<i>Jessica Arteaga</i> Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

*Original
CUR 330*



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. 0105-DR-2015-INPC-R4

Portoviejo, 06 de febrero de 2015

PARA: Srta. Ing. Freya Belen Alvarez Orellana
Asistente Administrativo Contable

ASUNTO: AUTORIZACION DE CANCELACION DE SUBSISTENCIA A FAVOR
DE LA ING. BELEN ALVAREZ ORELLANA POR COMISION A LA
CIUDAD DE QUITO EL 29 DE ENERO DE 2015.

De mi consideración:

Mediante el presente se **AUTORIZA** a usted se proceda con la cancelación de subsistencia a favor de la Ing. Freya Belén Alvarez Orellana, por comision a la Ciudad de Quito para el proceso de enrolamiento de pago en el Ministerio de Finanzas el día 29 de Enero de 2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Karina Cecilia Arteaga Muñoz
DIRECTORA REGIONAL 4

Referencias:
- 0020-AF-2015-INPC-R4

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

ja

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 Tera. 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

Memorando Nro. 0020-AF-2015-INPC-R4

Portoviejo, 04 de febrero de 2015

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

ASUNTO: CORRESPONDIENTE PROCESO DE ENROLAMIENTO DE
RESPONSABLE DE PAGOS(MINISTERIO DE FINANZAS).

De mi consideración:

Por medio del presente documento tengo a bien informarle que el día 29 de Enero me traslade a la ciudad de Quito a realizar el proceso de enrolamiento de responsable de pagos(Ministerio de Finanzas).

Por tal virtud solicito a usted muy cordialmente, autorizar a realizar el pago de mi comision de subsistencia el día 29 de Enero del 2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Srta. Ing. Freya Belen Alvarez Orellana
ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
001-FBAO-2015-INPC-R4.

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04/02/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALVAREZ ORELLANA FREYA BELEN

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE ADMINISTRATIVO CONTABLE

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - PICHINCHA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ING. ALVAREZ ORELLANA FREYA BELEN.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

PROCESO DE ENROLAMIENTO DE RESPOSABLE DE PAGOS. (MINISTERIO DE FINANZA)

Productos Alcanzados: OBTENCION DE LAS CLAVES PARA PODER AUTORIZAR LOS PAGOS.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30/01/2015	30/01/2015	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	12:01	11:59	

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
TERRSTRE	REINA DEL CAMINO	CHONE –QUITO	30/01/2015	12:01	30/01/2015	05:30
TERRSTRE	REINA DEL CAMINO	QUITO- CHONE	30/01/2015	18:00	30/01/2015	11:59

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



NOMBRE: ALVAREZ ORELLANA FREYA
ASISTENTE CONTABLE

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: ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA
CARGO: DIRECTORA REGIONL 4

NOMBRE: ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA
CARGO: DIRECTOR REGIONAL 4



RECIBIDO
 28/01/15
 FINANCIERO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 001-FBAO-2015-INPC-R4.

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
 28/01/2015

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALAVREZ ORELLANA FREYA BELEN		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVA CONTABLE	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL R4	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 30/01/2015	HORA SALIDA (hh:mm) 12:01	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 30/01/2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 11:59

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 ING: ALAVREZ ORELLANA FREYA BELEN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
 PROCESO DE ENROLAMIENTO DE RESPONSABLE DE PAGOS.(MINISTERIO DE FINANZAS)

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	REINA DEL CAMINO	CHONE -QUITO	30/01/2015	12:01	30/01/2015	05:30
TERRESTRE	REINA DEL CAMINO	QUITO- CHONE	30/01/2015	18:00	30/01/2015	11:59

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE : ALVAREZ ORELLANA FREYA
 C.C.1313269472

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 ING. ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 ING.ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA
 DIRECTOR REGIONAL 4

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.

D - 09135620 - P-485



COOPERATIVA DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL REINA DEL CAMINO
MATRIZ CHONE: Calle Atahualpa s/n y 7 de Agosto. Edificio Sindicato de Choferes
de Chone - Telf : 2695818 - Fax 2696401 Contribuyente Especial Resolución N°00310
OFICINA CHONE: Av. Sixto Durán Ballén a lado de la Oficina de La Cooperativa Carlos Alberto Aray Edificio Terminal Terrestre Sixto Durán

RUC: 1390037860001

AUT. SRI.: 1115600348

FACTURA N° 004-002-0893130

El costo del boleto no es reembolsable

FECHA HORA DE SALIDA: 28/01/2015 23:59

DESTINO: QUITO

BAHIA-QUITO T2

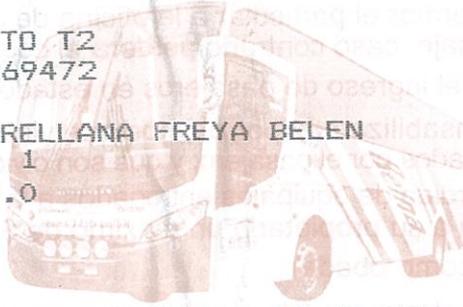
ID: 1313269472

CLIENTE:

ALVAREZ ORELLANA FREYA BELEN

ASIENTOS: 1

VALOR: \$9.0



CHONE

zambrano_luis 28/01/15 18:35:57

F0893130

ARTES GRAFICAS BENEFELDER C.A. Durán 2802770 - Quito 2478961 - Cuenca 4103978 R.U.C. 0990004277001 - AUTORIZACION No. 1077
FECHA DE AUTORIZACION: 19/SEPT/2014 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 19/SEPT/2015 - N° 865001 - 945000

ORIGINAL: CLIENTE - 1RA. COPIA: EMISOR -
2DA. COPIA: SRI - SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

D - 09137000 - P-485



COOPERATIVA DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL REINA DEL CAMINO
MATRIZ CHONE: Calle Atahualpa s/n y 7 de Agosto. Edificio Sindicato de Choferes
de Chone - Telf : 2695818 - Fax 2696401 Contribuyente Especial Resolución N°00310
OFICINA QUITO QUITUMBE: Guajaló Av. Cóndor Nan 0 y Av. Mariscal Sucre

RUC: 1390037860001

AUT. SRI.: 1115786902

FACTURA N° 011-002- 0547893

El costo del boleto no es reembolsable

FECHA HORA DE SALIDA: 29/01/2015 18:00

DESTINO: CHONE

QUITO-TOSAGUA-MANTA T2 AUTOBUS #035

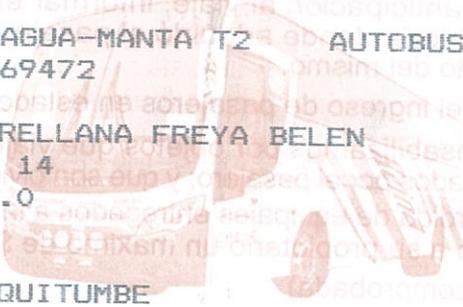
ID: 1313269472

CLIENTE:

ALVAREZ ORELLANA FREYA BELEN

ASIENTOS: 14

VALOR: \$9.0



TERMINAL QUITUMBE

loor_estrella 29/01/15 17:47:27

F0547893

ARTES GRAFICAS BENEFELDER C.A. Durán 2802770 - Quito 2478961 - Cuenca 4103978 R.U.C. 0990004277001 - AUTORIZACION No. 1077
FECHA DE AUTORIZACION: 23/OCT/2014 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 23/OCT/2015 - N° 542001 - 592000

ORIGINAL: CLIENTE - 1RA. COPIA: EMISOR -
2DA. COPIA: SRI - SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

