

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	010	03	2016	959	957	
Tipo Documento Respaldo:		Clase Documento:		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR4-2016-0105-M		442	
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: MANABI-GRUPO 53000- ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE MOVILIZACION POR COMISION A LA CIUDAD DE QUITO EL 07 DE MARZO DE 2016, PARA CUMPLIR REUNION DE TRABAJO CON AUTORIDADES DEL INPC - MATRIZ, SEGUN MEMORANDO DE AUTORIZACION N° INPC-DR4-2016-0140-M, CERT. 223 COM 957

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 10/03/2016</p>	 Fundador 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. Desc:	0000	010	03	2016	959 957
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPG-DR4-2016-0105-M	442
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		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/03/2016	 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	010	03	2016	957	957
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR4-2016-0105-M		
					No. Expediente	
					442	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1305291997	ARTEAGA MUÑOZ 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: MANABI-GRUPO 53000- ARTEAGA MUÑOZ KARINA CECILIA-CANCELACION DE MOVILIZACION POR COMISION A LA CIUDAD DE QUITO EL 07 DE MARZO DE 2016, PARA CUMPLIR REUNION DE TRABAJO CON AUTORIDADES DEL INPC - MATRRIZ- SEGUN MEMORANDO DE AUTORIZACION N° INPC-DR4-2016-0140-M. COM 223

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 10/03/2016</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Funcionario Responsable</p>	<p style="text-align: center;"></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Director Financiero</p>

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	010	03	2016	957 957	
Tipo Documento Respaído		Clase Documento		No. Expediente:		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INPC-DR4-2016-0105-M 442		
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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/03/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	NO. CERTIFICACION:	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:		223	25	02	16
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	530301	1301	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$793.36
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$793.36
TOTAL										

SON: SETECIENTOS NOVENTA Y TRES DOLARES CON 36/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:
MANABI-GRUPO 53000- DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA POR CANCELACION DE PASAJES AL INTERIOR DE LA REGIONAL 4.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/02/2016	Financiero Responsable	Director Financiero



Instituto Nacional de
Patrimonio Cultural

Cajon De T. 93 y Av. 19 de Agosto La Cruzaguna
Telf: (5912) 2227 917 / 2349 257 / 2227 969 / 1548817
www.inpc.gub.ve / www.inpc.gov.ve

Memorando Nro. INPC-DR4-2016-0140-M

Portoviejo, 09 de marzo de 2016

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

ASUNTO: AUTORIZACIÓN Y CANCELACIÓN DE SUBSISTENCIA COMO
DIRECTORA DE ESTA REGIONAL

De mi consideración:

Mediante la presente AUTORIZO la respectiva cancelación de la subsistencia que se ha realizado de acuerdo a lo siguiente:

- 006-KCAM-INPC-R4-2016 de fecha 07-03-2016, 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. Econ. Jessica Lourdes Arteaga Guerrero
Analista de Contabilidad Regional 4

kp





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 006-KCAM-INPC-R4-2016		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 04-03-2016	
VIÁTICOS	MÓVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS
		X	AUMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA OÍI INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECTORA REGIONAL 4	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 07-03-2016	HORA SALIDA (hh:mm): 07:20	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 07-03-2016	HORA LLEGADA (hh:mm): 19:20

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Reunión con autoridades de INPC Matriz.

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>
AEREO	TAME	MANTA - QUITO	07-03-2016	07:20	07-03-2016	08:10
AEREO	TAME	QUITO - MANTA	07-03-2016	18:30	07-03-2016	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 preautoriza 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>
 Ecc. Jessica Arteaga Guerrero ANALISTA DE CONTABILIDAD	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-KCAM-INPC-R4-2016	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09-03-2016
---	---

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:

Reunión con autoridades del INPC Matriz.

Productos Alcanzados:

Actividades inherentes a las funciones de Directora Regional 4:

- Socialización de lo realizado durante el año 2015 en la Regional 4.
- Proyectos incluidos en el POA 2016.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-03-2016	07-03-2016	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	07:20	19:20	

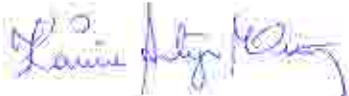
TRANSPORTE

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>
AEREO	TAME	MANTA - QUITO	07-03-2016	07:20	07-03-2016	08:10
AEREO	TAME	QUITO - MANTA	07-03-2016	18:30	07-03-2016	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 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
--	---



ING. KARINA ARTEAGA MUÑOZ
DIRECTORA REGIONAL 4

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

1576337

2692133339868C1

Passenger Name/Nombre del pasajero

ARTEAGA/KARINA

From/Desde To/Hacia Flight Number/Vuelo No

MFC LITD
Class/Clase Date/Fecha Departure Time/Hora de Salida 07:30

Boarding Time/Hora de Embarque 07:30 Gate/Puerta 07 Seat/Asiento

0450
Pieces/ Maletas Weight/Peso Reference/Nº de Referencia

tame.com.ec

BOARDING PASS COPY

ETKT2692133339868C2

FECHA/DATE: 07MAR

VUELO/FLIGHT 0133

ARTEAGA/KARINA

DE/FROM: QUITO

A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: 10D

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 49

tame

*Original
Pase a Bordo
de TAME*



INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL
FORMULARIO PARA REPOSICION DE GASTOS

BENEFICIARIO: KARINA CECILIA ARTEAGA MUÑOZ

Nº	FECHA	Nº FACTURA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	VALOR
1	07/03/2016	001-001 000910	TACO TIRADO VINICIO ANTONIO	MOVILIZACION	20,00
2	07/03/2016	001-001 000911	TACO TIRADO VINICIO ANTONIO	MOVILIZACION	25,00
3	07/03/2016	003-001-000199833	HAPPY STOP	ALIMENTACION	7,50
4	07/03/2016	001-001 0051679	RESTAURANTE PARAISO	ALIMENTACION	50,00
TOTAL					102,50

OBSERVACIONES: Cancelacion por concepto de Comision a la Ciudad de Quito el 07 de Marzo de 2016

FIRMA FUNCIONARIO

CALCULO DE ANTICIPO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS

SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO

FECHA 10 DE MARZO DE 2016

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA (KILOM)	Nº DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICO \$	VALOR SUBSISTENCIA \$	PRESENIA COPIA DE PASAJE ELECTRONICO	COMBUSTIBLE	PEAJE/GARAJE	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO	TOTAL A RECIBIR
KARINA CECILIA ARTEAGA MURCIG	DIRECTORA REGIONAL	QUITO	392 KM	1	07 DE MARZO DE 2016	07 DE MARZO DE 2016		69,00	NO ADJUNTA			57,80	69,00
TOTAL DE PAGO DE COMISION													69,00

DESTINO DE LA COMISION: - MANTA-QUITO/QUITO-MANTA

SALIDA: 07:20 EL 07 DE MARZO DE 2016

LLEGADA: 19:20 EL 07 DE MARZO DE 2016

APLICACION DE LA BASE LEGAL: DE CONFORMIDAD AL ACUERDO Nº MRL-2014-0165-R OFICIAL Nº326 DEL 4 DE SEPT. 2014; ACUERDO Nº MRL-2014-0194-R OFICIAL Nº 356 DEL 17 DE OCT 2014 Y ACUERDO Nº MDT-2015-290 DEL 216 DE DIC. 2015

DESCRIPCION DE LA COMISION: Quito, Nº de solicitud de Autorización por servicios Institucionales 006-KCAM-INPC-R4-2016. Para asistir a reuniones con autoridades del INPC Manta el día 07 de Marzo de 2016. presente copia de boarding pass.

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	CONTROL PREVIO
CONTABILIDAD	TESORERIA
RESPONSABLE	RESPONSABLE