

CUR-1876

**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	011	010	2023	1876 1876
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	881

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760006000001 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	78.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>78.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>78.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>78.00</b>

**SON:** SETENTA Y OCHO DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:141-0-0 No de fondo: 101 No Entrada: 323

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/12/2023	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	011	010	2023	1876	1876
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		881
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760006000001 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 19/12/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



THE CASE FILE REFERRED TO IN THIS REPORT IS THE PROPERTY OF THE FBI

SEARCHED	INDEXED
SERIALIZED	FILED

SEARCHED [ ] INDEXED [ ]  
 SERIALIZED [ ] FILED [ ]  
 MAR 10 1964  
 FBI - MEMPHIS

SEARCHED

FOR INFORMATION OF THE FIELD OFFICE, THE FOLLOWING IS A SUMMARY OF THE INFORMATION RECEIVED FROM THE MEMPHIS OFFICE ON MARCH 10, 1964:

ON MARCH 10, 1964, THE MEMPHIS OFFICE ADVISED THAT THE ABOVE NAMED INDIVIDUAL WAS OBSERVED AT THE MEMPHIS AIRPORT ON MARCH 9, 1964, AT APPROXIMATELY 10:30 P.M.

FOR INFORMATION OF THE FIELD OFFICE, THE FOLLOWING IS A SUMMARY OF THE INFORMATION RECEIVED FROM THE MEMPHIS OFFICE ON MARCH 10, 1964:

ON MARCH 10, 1964, THE MEMPHIS OFFICE ADVISED THAT THE ABOVE NAMED INDIVIDUAL WAS OBSERVED AT THE MEMPHIS AIRPORT ON MARCH 9, 1964, AT APPROXIMATELY 10:30 P.M.

CLASSIFICATION	DATE	BY	REASON	NO. OF COPIES	TO	FROM	REMARKS
CONFIDENTIAL	3/10/64	[ ]	[ ]	1	[ ]	[ ]	[ ]

SEARCHED [ ] INDEXED [ ]  
 SERIALIZED [ ] FILED [ ]  
 MAR 10 1964  
 FBI - MEMPHIS







**REINTEGRO DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS  
SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO**

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 100 Km	No. DIAS	DESDE	HASTA	VALOR VIATICOS	TOTAL DE VIATICO	30%	70%	MOVILIZACION	ANTICIPO	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO (FACTURAS)	TOTAL MOVILIZACION	TOTAL POR DEVOLVER
Elizabeth Velarde	Catalogador de Bienes Muebles	Quito-Tulcan-Quito	244	1	28-ago-23	29-ago-23	80,00	80,00	24,00	56,00		80,00	54,00 ✓		-2,00
1721600094															

**TOTAL DE PAGO DE COMISION JUSTIFICANDO YA LOS GASTOS (FACTURAS)**

DESTINO DE LA COMISION.- Quito-Tulcan-Quito

SALIDA A LAS 07H30 EL 28 DE AGOSTO DE 2023  
LLEGADA A LAS 17H00 EL 29 DE AGOSTO DE 2023

**APLICACION DE LA BASE LEGAL.-DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No.MRL-2014-0165-R.OFICIAL No.326 DEL 4 DE SEP.2014, ACUERDO No.MRL-2014-0194-R.OFICIAL No.356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014, ACUERDO No.MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC.2015 Y ACUERDO No. MDT-2016-0073-A DEL 23 DE MARZO DE 2016 Y A LA RESOLUCION INTERNA DEL INPC No. 050-DE-INPC-2017 DEL 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2017.**

**DESCRIPCION:** Comision de servicio del 28 al 29 de Agosto de 2023 en Tulcan, reunion con personal GAD de Tulcan de la jefatura de Turismo, Cultura y Patrimonio, para tratar sobre las colecciones privadas del Sr. Romel Lara en la ciudad de Tulcan y la Colección de Santa Martha de Cuba, reunion en GAD de Tulcan junto al personal de la Dirección de Turismo, Cultura y Patrimonio, para realizar el traslado al GAD de Santa Martha de Cuba, se inició, visita a las casa de los responsables de la colección y se informó del documento notariado determinando la existencia de 2690 bienes arqueológicos, se determinó la necesidad de generar una agenda de trabajo que abarque las colecciones y medidas necesarias para el cuidado de colecciones , según solicitud 020-DAAPPS-2023.

**ADJUNTA. FACTURAS**

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
CONTROL PREVIO	
CONTABILIDAD	TESORERIA
RESPONSABLE	RESPONSABLE

ELABORADO POR: Viviana Legarda *Viviana Legarda*





## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 020-DAAPPS- INPC -2023

FECHA DE INFORME: 31-Agosto-2023

## DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 LCDA.ELIZABETH CAROLINA VELARDE VELSQUEZ

 PUESTO QUE OCUPA:  
 CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES1

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.  
 TULCAN – CARCHI

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
 DIRECCIÓN DE ÁREAS ARQUEOLÓGICAS, PALEONTOLÓGICAS Y PATRIMONIO SUBACUÁTICO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Jacqueline Carillo, Elizabeth Velarde, Giovanni Flores

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## Actividades Realizadas:

Día 1 (28-08-2023)

1. Salida de comisión desde la Reserva Resfa Parducci a las 07:30
2. Traslado a la ciudad de Tulcán
3. Reunión con personal del GAD de Tulcán de la secretaria de Turismo, Cultura y Patrimonio, con la finalidad de tratar sobre las colecciones privadas del Sr. Romel Lara en la ciudad de Tulcán y la Colección de Santa Martha de Cuba.

Se realizó la reunión determinando la responsabilidad del GAD al contar con las competencias de patrimonio, identificando las colecciones que de acuerdo a los documentos facilitados por la señorita Katys Yandun, del seguimiento realizado por contraloría al estado y puesta en valor de los bienes patrimoniales.

Se nos informó sobre el compromiso de la contratación de un Arqueólogo para dar el respectivo seguimiento y acciones relacionadas con las colecciones.

4. Nos comunicamos con el señor Romel Lara, quien nos informó que acababa de fallecer un familiar por lo cual se mantuvo un dialogo relacionado a su colección, la cual ya fue inventariada por un arqueólogo y que por el momento los bienes se encuentran guardados en cajas hasta que se adecue el espacio que se tiene planificado para museo.

5. Llegada al hotel, finalizando la jornada 17:15

 INSTITUTO NACIONAL  
 DE PATRIMONIO CULTURAL

 EL GOBIERNO  
 DE TODOS

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Día 2 (29-08-2023)

 Cecilia Pazmino  
 CONTABILIDAD  
 31/08/2023  
 12:27

Recibido por:

Fecha:

31/08/2023

Hora: 11:48

1. Reunión en GAD de Tulcán junto al personal de la Dirección de Turismo, Cultura y Patrimonio para realizar el traslado al GAD de Santa Martha de Cuba, y traslado a partir de las 08:00
2. Llegada el Gad Parroquial de Santa Martha de Cuba, donde en un inicio se presentó el señor Nelson Vizcaíno Presidente del GAD S.M. Cuba.
3. Visita a la casa de quienes en este momento están como responsables de la colección donde se nos informó sobre la existencia de un documento protocolizado en una notaría determinando la existencia de 2690 bienes arqueológicos, que se encuentran guardados en una sola sala.

No existe un inventario, únicamente el documento de notaria, en el cual se registra cuantos objetos existen.

Se explicó, se están realizando junto al GAD de Tulcán, las gestiones con la finalidad de concluir el sitio donde se albergarán los bienes, como un museo, se estima esto se concluya para el 2024, y en este caso también contar



con el apoyo de un profesional arqueólogo contratado por el GAD.

Dentro del trabajo se realizó una observación del estado en que se encuentran los bienes, y los riesgos a los que se encuentran expuestos de acuerdo a los formatos manejados por el ICCROM, lo cual se explicó y recomendó medidas para mitigar los riesgos sobre todo físicos a los que se encuentran expuestos los bienes.

4. Posteriormente se determinó la necesidad de generar una agenda de trabajo que abarque las colecciones y medidas necesarias para el cuidado de las colecciones.

5. Retorno a la ciudad de Quito a partir de las 13:45, y llegada a la Reserva Resfa Parducci a las 17:00

#### **Logros Alcanzados:**

Se han identificado las colecciones que requieren ser atendidas por el GAD de Tulcán y como estas requieren medidas de conservación y puesta en valor.

Se informó a las autoridades y encargados de las colecciones sobre la Resolución del Ministerio de Cultura de "Mera Tenencia", a fin de que estas sean regularizadas.

Visita al contenedor y definición de los riesgos a los que se encuentran expuestos en este momento los bienes culturales.

Generar actas de compromiso para la generación de un cronograma de trabajo.

#### **Recomendación:**

En el caso de la colección de Santa Martha de Cuba se recomendó el realizar una constatación que nos verifique la presencia numérica de cuantos bienes culturales existen de ser el caso existir los 2690.

Se recomienda mantener una buena relación con los encargados de las colecciones a fin que los GAD puedan optimizar los trabajos a ser realizados.

Se mantendrá contacto constante de las actividades que se irán realizando en pro de los Bienes Culturales.



...the project...

...the project...

...the project...

...the project...

...

...the project...

...the project...

...the project...

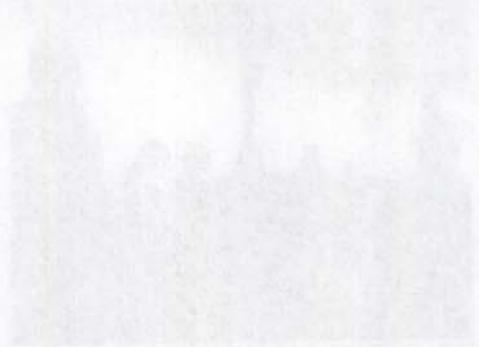
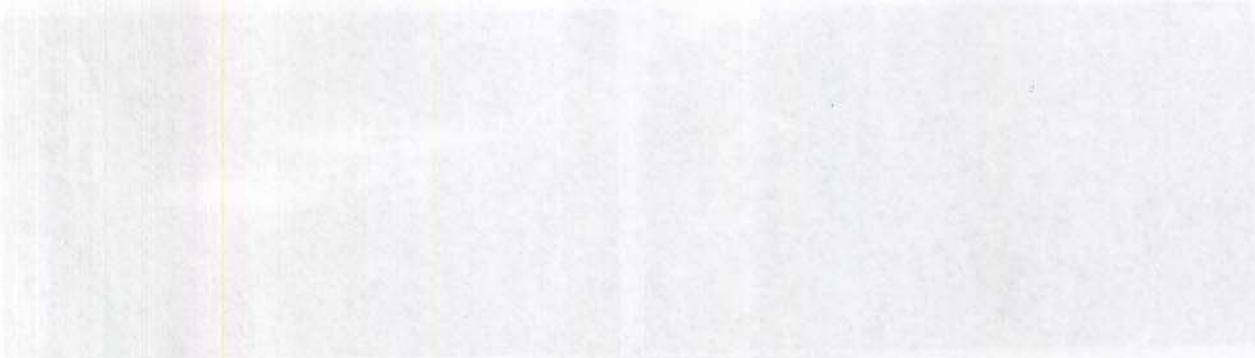
...

...

...the project...

...the project...

...





## Detalle de Gastos:

DETALLE DE GASTOS REALIZADOS				
No.	FECHA	CLASE DE GASTO	FACTURA No.	VALOR
1	28 de Agosto 2023	Alimentación	001-002-000020059	4.50 ✓
2	28 de Agosto 2023	Alimentación	001-001-000393953	6.50 ✓
3	28 de Agosto 2023	Alimentación	002-003-000003783	8.00 ✓
4	29 de Agosto 2023	Hospedaje	002003000000729	35.00 ✓
TOTAL				54.00 ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	28-08-2023	29-08-2023	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	07:30	17:00	

## TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	Institucional	QUITO - TULCÁN	28 - Agosto -2023	07:30	28 - Agosto -2023	12:40
TERRESTRE	Institucional	TULCÁN - QUITO	29 - Agosto -2023	13:45	29 - Agosto -2023	17:00

## \*NOTA:

## OBSERVACIONES:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Elizabeth Carolina Velarde Velásquez  
CARGO: Catalogador de bienes muebles 1

## 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.

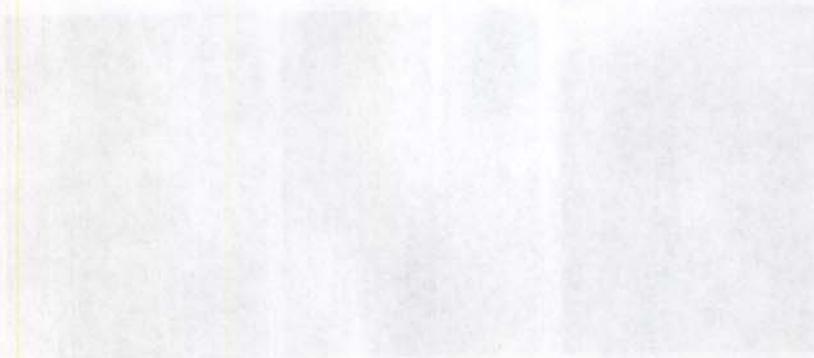


Table 1: Summary of Data

Table 2: Detailed Data

Item	Category	Value	Unit
1	Category A	100	kg
2	Category B	200	kg
3	Category C	300	kg
4	Category D	400	kg
5	Category E	500	kg
Total		1500	kg

Item	Category	Value	Unit
1	Category A	100	kg
2	Category B	200	kg
3	Category C	300	kg
4	Category D	400	kg
5	Category E	500	kg
Total		1500	kg

Table 3: Summary of Data

Item	Category	Value	Unit
1	Category A	100	kg
2	Category B	200	kg
3	Category C	300	kg
4	Category D	400	kg
5	Category E	500	kg
Total		1500	kg

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 
NOMBRE: Mgs. Victoria Domínguez CARGO: Directora de la Dirección de Áreas Arqueológicas paleontológicas y patrimonio subacuático	NOMBRE: Christian Burbano CARGO: Dirección Administrativa Financiera

<p>1. [Illegible]</p>	<p>2. [Illegible]</p>	<p>3. [Illegible]</p>
<p>4. [Illegible]</p>	<p>5. [Illegible]</p>	<p>6. [Illegible]</p>
<p>7. [Illegible]</p>	<p>8. [Illegible]</p>	<p>9. [Illegible]</p>
<p>10. [Illegible]</p>	<p>11. [Illegible]</p>	<p>12. [Illegible]</p>

[Illegible signature]

[Illegible signature]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

**NO TIENE LOGO**

CAMPAÑA MESIAS LUIS FERNANDO

RESTAURANTE CAFETERIA LUMAR

Dirección Matriz: SUCRE ENTRE PICHINCHA Y ROCAFUERTE

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1802526291001

FACTURA

No. 001-002-000020059

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2808202301180252629100120010020000200591234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/08/2023 21:36:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2808202301180252629100120010020000200591234567814

Razón Social / Nombres y Apellidos: VELARDE VELASQUEZ ELIZABETH CAROLINA

Identificación 1721600094

Fecha 28/08/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: CUMBAYA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
084		1.00	BOTELLA PLASTICA DE AGUA		1.12	0.00	0.00	0.12	1.00
058		1.00	CAPPUCCINNO		2.24	0.00	0.00	0.24	2.00
049		1.00	TOSTADA		1.68	0.00	0.00	0.18	1.50

## Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE: CUMBAYA

TELEFONO DEL ADQUIRENTE: 0998314722

EMAIL DEL ADQUIRENTE: liz\_cvv@otmail.com

NUMERO DE CALIFICACION 080869

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.50

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	4.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.50
TOTAL DESCUENTO	0.54
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	4.50

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

SRI  
OK





### HOTEL PALACIO IMPERIAL ROQUE BENIGNO ARIAS CRESPO

Dir. Matriz: SUCRE Y PICHINCHA TULCAN

Dir. Sucursal: SUCRE Y PICHINCHA ESQ

Teléfono: 2654987

Obligado a llevar Contabilidad: SI

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC- DNCRASC20-00000001

## Factura

001 - 001 - 000393953

RUC: 0501213201001

No. de Autorización:

2808202301050121320100120010010003939534120449211

Fecha y Hora de Autorización:

2023-08-28 14:25:24

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

2808202301050121320100120010010003939534120449211



Cliente: Velarde Elizabeth

Dirección: Cumbaya

RUC/CED/PASS: 1721600094

Fecha de Emisión: 28/08/2023

Fecha de Vencimiento: 28/08/2023

Observación: N/A

Teléfono: N/A

Email: liz\_cvv@hotmail.com

Código	Cantidad	Descripción	P.Unitario US\$	Descuento US\$	Valor Total US\$
106	1.000	LIMONADA EN VASO	0.89	0.0	0.89
60	1.000	CERDO EN SALSA AGRIDULCE	4.91	0.0	4.91

Forma de pago	Valor US
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.5

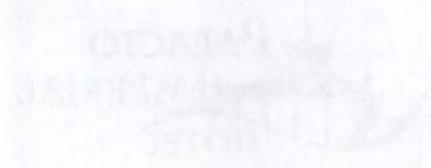
Subtotal:	5.80
Subtotal 12%:	5.80
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal No Sujeto%:	0.00
Subtotal - Descuento:	5.80
I.V.A. 12%:	0.70
Valor Total US\$:	6.50

Desarrollado por Practisis

SRI  
OK

Facturas

001-001-00000000



HOTEL BARRIO LUPERON  
RUE DE BARRIO LUPERON



El presente documento es un recibo de pago de la factura número 001-001-00000000 emitida por el Hotel Barrio Luperon, en la ciudad de Luperon, Puerto Rico, el día 15 de mayo de 2024.

El pago fue realizado en efectivo por el señor Juan Pérez, identificado con su DNI número 123456789, en el momento de la entrega de los servicios.

El pago fue recibido por el señor Juan Pérez, identificado con su DNI número 123456789, en el momento de la entrega de los servicios.

El presente documento es un recibo de pago de la factura número 001-001-00000000 emitida por el Hotel Barrio Luperon, en la ciudad de Luperon, Puerto Rico, el día 15 de mayo de 2024.

Código	Descripción
--------	-------------

OK

RUC : 1710617091001

Factura : 002-003-000003783

**Razón Social :**  
NOVOA MENDEZ CLARA INES

**CAFETERIA LA VAQUITA PECOSA**

**Dirección Matriz:**  
La Y de Cajas, Panam. Norte, via a Tabacundo

**Establecimiento :**  
La Y de Cajas  
NO OBLIGADO A LLEVAR

**Autorización :**

2808202301171061709100120020030000037830000380117

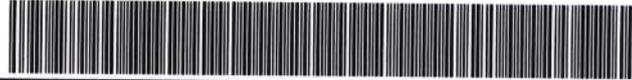
Fecha y Hora : 28/08/23 07:11:32 PM

Tipo Emisión : NORMAL

Ambiente : PRODUCCION

Clave :

2808202301171061709100120020030000037830000380117

**Cliente :**

Razón Social : VELARDE VELASQUEZ ELIZABETH CAROLINA

Fecha: 28/08/23 09:23:51 AM

Id: 1721600094

Dirección: PAMPITE 153 DIEGO DE ROBLES

Guia Remisión :

Codigo Principal	Cantidad	Detalle	Unidad	Precio Unitario	Desc.	IVA	Precio Total
34	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS		8.0000	0.00	0	8.0000

**Información Adicional :****Forma de Pago**

01. Sin utilizar el sistema financiero

**Valor**

8.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.00
SUBTOTAL NO GRAVA IVA	0.00
SUBTOTAL EXCENTO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IVA 12% :	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.00

521  
OK





# HOTEL LUMAR

MARTINEZ CORAL LUIS HERALDO

**Dir. Matriz:**  
SUCRE S/N Y ENTRE PICHINCHA Y ROCAFUERTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución Nro: 1

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

**RUC:0400825279001**

**FACTURA**

Nro: 002003000000729

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
2908202301040082527900120020030000007291234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
2023-08-29T08:24:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2908202301040082527900120020030000007291234567819

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:	ELIZABETH VELARDE	CI/RUC: 1721600094
FECHA EMISIÓN:	29/08/2023	Guía Remisión:
Dirección:	QUITO	

### DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0003	1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE 03	31.25	0.00	31.25

Información Adicional	
DIRECCION DEL ADQUIRENTE	QUITO
TELEFONO DEL ADQUIRENTE	0998314722
EMAIL DEL ADQUIRENTE	liz_cvv@hotmail.com
OBSERVACION	Fecha de entrada: 28/08/2023 Fecha de salida: 29/08/2023 Habitación: 212 Pax: 1

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 12%	31.25
SUBTOTAL	31.25
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	3.75
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>35.00</b>

Formas de pago			
Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	35.0		

SRI  
OK

PROCESSED BY THE

LABORATORY

INVESTIGATION

REPORT NO. 100-10000

DATE OF REPORT 10/10/50

TO: SAC, NEW YORK

FROM: SAC, NEW YORK

RE: MURDER OF MARTIN LUTHER KING, JR.

LABORATORY NO. 100-10000

CLASSIFIED BY



FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE

LABORATORY REPORT

TO: SAC, NEW YORK

FROM: SAC, NEW YORK

RE: MURDER OF MARTIN LUTHER KING, JR.

LABORATORY NO. 100-10000

DATE OF REPORT

TO: SAC, NEW YORK

FROM: SAC, NEW YORK

RE: MURDER OF MARTIN LUTHER KING, JR.

LABORATORY NO. 100-10000






# REPORTE DE PAGOS REALIZADOS

## DETALLE DE PAGOS

EJERCICIO: 2023  
 TIPO DE ENVIO: SPI

CODIGO ENTIDAD: 141-0000-0000 NOMBRE ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Fecha impresión: 28/08/2023  
 Página: 1 de 1  
 Usuario: ATORRES141  
 Reporte: R00822258.rdlc

FECHA DE BCE	No. CUR CONF / RCH.	No. de TRF. BCE	TIPO DE PAGO	RUC / CI. BENEFICIARIO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	TIPO DE CUENTA	No. DE CUENTA	BANCO	MONTO	ESTADO RECLASIFICADO	RECLASIFICACION PAGADA	No. CUR RECLAF.
25/08/2023	108926320	164487	CONTABLE	1721600094	VELARDE VELASQUEZ ELIZABE	AHORROS	4962669200	BANCO DEL PICHINCHA	80.00	CONFIRMADO	NO	NO
<b>TOTALES</b>									<b>1</b>	<b>0</b>		<b>0</b>



00013



Compte des dépenses

Année	Mois	Journal	Comptes	Montants	Particularités
1900	Jan	1	100	100	
1900	Fév	2	200	200	
1900	Mars	3	300	300	
1900	Avr	4	400	400	
1900	Mai	5	500	500	
1900	Jun	6	600	600	
1900	Jul	7	700	700	
1900	Août	8	800	800	
1900	Sep	9	900	900	
1900	Oct	10	1000	1000	
1900	Nov	11	1100	1100	
1900	Déc	12	1200	1200	
1900	Total		12000	12000	

Le Directeur  
 Le Secrétaire  
 Le Trésorier  
 Le Rapporteur

DÉPENSES DE BUDGET  
 RÉCAPITULATIF DE BUDGET



**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	108926320	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	108926320	23	08	2023
Unid. Desc:	0000	No. Original	108926320			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.	CUR PRESUPUESTARIO	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		1410000000000101000323		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN		Tipo CUR:	FRC	Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :141 - 0 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 101 No. de Entrada: 323
		23	08	2023	Fuente Especifica	
Beneficiario:	1760006000001	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL				

**AFECTACIÓN CONTABLE**

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	14100000000	1721600094	101	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	80.00	0.00
2	212	50	0	14100000000	1721600094	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	80.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								80.00	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :141 - 0 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 101 No. de Entrada: 323

**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	CPAZMINO141	FIRMA ELECTRONICA:	7LGLUZJHG2L8S HB	FIRMA ELECTRONICA:	NVAFWSJ6WF5CO B6	USUARIO:	CBURBANO141
FECHA:	23/08/2023	USUARIO:	CPAZMINO141	USUARIO:	ATORRES141	FECHA:	23/08/2023
		FECHA:	23/08/2023	FECHA:	23/08/2023		

  
FIRMA

  
FIRMA

DATE RECEIVED		DATE OF DELIVERY	
TIME OF DELIVERY		TIME OF RECEIPT	
NAME OF DELIVERER		NAME OF RECEIVER	
ADDRESS OF DELIVERER		ADDRESS OF RECEIVER	
CITY OF DELIVERER		CITY OF RECEIVER	
STATE OF DELIVERER		STATE OF RECEIVER	
COUNTY OF DELIVERER		COUNTY OF RECEIVER	
ZIP CODE OF DELIVERER		ZIP CODE OF RECEIVER	
TYPE OF DELIVERY		TYPE OF RECEIPT	
REMARKS		REMARKS	

APPLICANT'S NAME

NAME	ADDRESS	CITY	STATE	ZIP

DATE OF DELIVERY: \_\_\_\_\_

TIME OF DELIVERY: \_\_\_\_\_

NAME OF DELIVERER: \_\_\_\_\_

ADDRESS OF DELIVERER: \_\_\_\_\_

CITY OF DELIVERER: \_\_\_\_\_

STATE OF DELIVERER: \_\_\_\_\_

COUNTY OF DELIVERER: \_\_\_\_\_

ZIP CODE OF DELIVERER: \_\_\_\_\_

DATE OF RECEIPT: \_\_\_\_\_

TIME OF RECEIPT: \_\_\_\_\_

NAME OF RECEIVER: \_\_\_\_\_

ADDRESS OF RECEIVER: \_\_\_\_\_

CITY OF RECEIVER: \_\_\_\_\_

STATE OF RECEIVER: \_\_\_\_\_

COUNTY OF RECEIVER: \_\_\_\_\_

ZIP CODE OF RECEIVER: \_\_\_\_\_

APPLICANT'S NAME

DATE RECEIVED	DATE OF DELIVERY	DATE OF RECEIPT	DATE OF DELIVERY
TIME OF DELIVERY	TIME OF RECEIPT	TIME OF DELIVERY	TIME OF RECEIPT
NAME OF DELIVERER	NAME OF RECEIVER	NAME OF DELIVERER	NAME OF RECEIVER
ADDRESS OF DELIVERER	ADDRESS OF RECEIVER	ADDRESS OF DELIVERER	ADDRESS OF RECEIVER
CITY OF DELIVERER	CITY OF RECEIVER	CITY OF DELIVERER	CITY OF RECEIVER
STATE OF DELIVERER	STATE OF RECEIVER	STATE OF DELIVERER	STATE OF RECEIVER
COUNTY OF DELIVERER	COUNTY OF RECEIVER	COUNTY OF DELIVERER	COUNTY OF RECEIVER
ZIP CODE OF DELIVERER	ZIP CODE OF RECEIVER	ZIP CODE OF DELIVERER	ZIP CODE OF RECEIVER
TYPE OF DELIVERY	TYPE OF RECEIPT	TYPE OF DELIVERY	TYPE OF RECEIPT
REMARKS	REMARKS	REMARKS	REMARKS





INFORME DE INVESTIGACION EN LA ESCUELA

Nombre del alumno	Nombre del profesor

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_  
 Fecha de término: \_\_\_\_\_  
 Lugar de realización: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_  
 Nombre del profesor: \_\_\_\_\_  
 Lugar de realización: \_\_\_\_\_

El presente informe tiene como finalidad informar a la comunidad educativa sobre los resultados obtenidos en el proceso de investigación.

El presente informe tiene como finalidad informar a la comunidad educativa sobre los resultados obtenidos en el proceso de investigación.

El presente informe tiene como finalidad informar a la comunidad educativa sobre los resultados obtenidos en el proceso de investigación.

El presente informe tiene como finalidad informar a la comunidad educativa sobre los resultados obtenidos en el proceso de investigación.

Nombre del alumno	Nombre del profesor	Fecha de inicio	Fecha de término	Lugar de realización	Nombre del alumno	Nombre del profesor

 _____ NOMBRE DEL ALUMNO	 _____ NOMBRE DEL PROFESOR
---	--

## COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 141 -0000 -0000 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Ejercicio: 2023

No. Fondo Global: 101

No. Entrada: 323

Monto Solicitado: 80,00

Estado: SOLICITADO

Tesorería	
Solicitud de Pago	Fecha de Pago

Clase de Fondo: FAF \_ ANTIPOPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: QUITO.- ANTIPO DE VIÁTICO SEGÚN SOLICITUD 020-DAAPPS-INPC-2023 CORRESPONDIENTE A VELARDE ELIZABETH, CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES, POR COMISIÓN DE SERVICIO A TULCÁN-CARCHI DEL 28 AL 29 DE AGOSTO DE 2023

No. de Solicitud: 101

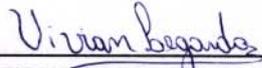
Fecha Solicitud: 23/08/2023

No. de Doc. de Aprobación:

Fecha de Aprobación:

No. de Cur Contable:

se de Fondo	Fuente	Clase de Registro	Ruc	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	001	FRC	1760006000001	NO	NO	NO	80,00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	--


1041-1  
 1041-1  
 1041-1  
 1041-1

1041-1  
 1041-1  
 1041-1  
 1041-1





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONAL 020-DAAPPS- INPC -2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>23 de Agosto 20023</b>			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	
				ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Velarde Velásquez Elizabeth Carolina</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Catalogador de Bienes muebles I</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Tulcán/ Carchi</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE ÁREAS ARQUEOLÓGICAS, PALEONTOLÓGICAS Y PATRIMONIO SUBACUÁTICO</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28 Agosto 2023	07:00	29 Agosto 2023	21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Jacqueline Carillo, Elizabeth Velarde**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Día 1 (28 Agosto 2023)

1. Traslado desde reserva Resfa Parducci a la ciudad de Tulcán.
2. Reunión con ING Gabriela Vivas del GAD de Tulcán de la Dirección de turismo y patrimonio cultural del GAD.
3. Visita la colección privada de Rommel Lara.
4. Identificación de estado de conservación de colección Rommel Lara

Día 2 (29 Agosto 023)

1. Junto a la Directora de la Dirección de Turismo y Patrimonio del GAD traslado a la parroquia de Sta. Marha de Cuba
2. Visita colección privada de Arqueología de Santa Martha de Cuba junto a Nelson Vizcaíno Presidente del GAD parroquial.
3. Retorno a la ciudad de Quito

**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	Quito – Tulcán	28 Agosto 2023	07:00	28 Agosto 2023	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Tulcán - Quito	29 Agosto 2023	17:00	29 Agosto 2023	21:00

**INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A:**

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL <b>4962669200</b>	
---------------------------------------	-----------------------------------	--	--

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Recibido por: *Romel*  
 Fecha: *23.08.23* Hora: *13:07*

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p align="center"><b>ELIZABETH VELARDE</b> CATALOGADOR DE BIENES MUEBLES I</p>	<p align="center"><b>VICTORIA DOMÍNGUEZ</b> DIRECTORA DE ÁREAS ARQUEOLÓGICAS, PALEONTOLÓGICAS Y PATRIMONIO SUBACUÁTICO</p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>	<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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
	
<p align="center"><b>ING. CHRISTIAN BURBANO</b> DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p>	
<p align="center"><b>AUTORIZACION DE DESCUENTO</b></p>	
	
<p align="center"><b>FIRMA SOLICITANTE</b></p>	
<p align="center">C.C. 1721600094</p>	

23

**Memorando Nro. INPC-DAAPPS-2023-0878-M**

**Quito, D.M., 21 de agosto de 2023**

**PARA:** Sra. Lcda. María Catalina Tello Sarmiento  
**Directora Ejecutiva**

**ASUNTO:** Solicitud autorización de comisión

De mi consideración:

Estimada Sra. Directora Ejecutiva al tiempo de extenderle un cordial saludo, me dirijo a usted a fin de solicitar se autorice la comisión de servicios a ciudad de Tulcán los días lunes 28 y martes 29 de Agosto de las funcionarias Jaqueline Carrillo y Elizabeth Velarde, de la DAAPPS, con el fin de realizar la inspección a la Colección de Santa Martha de Cuba y Colección Romel Lara..

Además por lo antes mencionado, solicito se designe a quien corresponda la asignación de un vehículo, chofer y la designación de los correspondientes viáticos para los funcionarios de la comisión y el chofer.

Agradeciendo la atención brindada y deseándole éxito en sus funciones

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Documento firmado electrónicamente**

Mgs. Victoria Dolores Dominguez Sandoval  
**DIRECTORA DE ÁREAS ARQUEOLÓGICAS, PALEONTOLÓGICAS Y PATRIMONIO SUBACUÁTICO**

Copia:

Sr. Ing. Christian Paul Burbano Burbano  
**Director Administrativo Financiero**

Sr. Richard Gonzalo Santos Abarca  
**Secretario**

Sra. Mgs. Jacqueline Liliانا Carrillo Acosta  
**Historiadora**

Sr. Milton Giovany Flores Yacelga  
**Chofer**

Srta. Lcda. Elizabeth Carolina Velarde Velasquez  
**Catalogador de Bienes Muebles 1**

ev



**VICTORIA DOLORES DOMINGUEZ SANDOVAL**

SECRET

CONFIDENTIAL

Memorandum for [illegible]  
Date: [illegible]

Subject: [illegible]

[illegible text]

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL

NO. CERTIFICACION

401

FECHA DE ELABORACION

18 08 23

Unid. Ejecutora:

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	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,000.00
TOTAL										

SON: MIL DOLARES

## DESCRIPCION:

QUITO - CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA ATENDER VIATICOS POR COMISION DE SERVICIO AL INTERIOR CORRESPONDIENTE A FUNCIONARIOS DE LA MATRIZ POR EL PERIODO AGOSTO - DICIEMBRE 2023, SEGUN REQUERIMIENTO Y AUTORIZACION INPC-DAF-2023-1100-M (ACTUALIZACION CP 30)

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 KARINA DANIELA MALLO RODRIGUEZ	 CHRISTIAN PAUL BURBANO BURBANO
FECHA: 18/08/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

DECLARATION OF INTEREST

NAME OF THE CANDIDATE		NAME OF THE PARTY	
OFFICE TO WHICH ELECTED		COUNTY	
DATE OF ELECTION		STATE	
NAME OF THE COUNTY		NAME OF THE DISTRICT	
NAME OF THE CITY		NAME OF THE WARD	
NAME OF THE NEIGHBORHOOD		NAME OF THE BLOCK	

STATEMENT OF INTERESTS

NAME OF THE ENTITY	ADDRESS	PHONE NUMBER	TYPE OF INTEREST

I, the undersigned, being a candidate for the office of \_\_\_\_\_ in the County of \_\_\_\_\_ State of \_\_\_\_\_ do hereby declare that the foregoing is a true and correct statement of all the interests of the undersigned in the County of \_\_\_\_\_ State of \_\_\_\_\_ as of the date of the filing of this statement.

DATE OF APPROVAL		
APPROVED	RECEIVED	DATE