PAGINA No. 1 DE 1 FECHA IMPRESION: 13/4/2017



Ministerio de Finanzas del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **No. CUR**: 1379

1379

Entidad: Tipo Registro:

280-9999-0000 DEV MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ministerio de Inclusion Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

CANCELADO

門衛神術

Monto:

0,00

69,48

Sub Total:

69,48

Retenciones IVA:
Deducción Presupuestaria:

0,00

Total Líquido Pagar:

Cuenta Monetaria No.:

69,48

GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER:: VIAJE A MANABI,

CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. REA-609 PARA

MOVILIZAR A FUNCIONARIAS DE LA DIRECCION DE POBLACION DEL ADULTO MAYOR, DEL 23 AL 24-03-2017. XE-BN.

Estado:

APROBADO

Descripción:

003870818900

Solicitud de Pago Aprobado por Tesorería Entregado al BCE
SI SI SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto	Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	10/04/2017	/	69,48	0,00
			Sub - Total	4	69,48	0,00

Anna Santa and Santa	Retenciones		
	NO PRESENTA RETENCIONES		0,00
		Total Deducciones:	0,00

0,00

	Deducciones Sin Factura	
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido:

69,48



13/13 plue

						COM	PROE	BANTE	UNICO DE REC	SISTE	RO				
Institu	ucion:		280	MINISTERI	O DE INC	CLUSION	I ECONO	OMICA Y S	SOCIAL	1	Reporte	rpt	Comp	robant	eGastos.rdlc
	cutora:		9999		O DE INC	CLUSION	ECON	OMICA Y S	SOCIAL - PLANTA	Fed	cha Elabo			CUR	No. Original
Unid.	Desc:		0000	CENTRAL					- 10 C (and	04	04	2017	1:	379	1352
		Tipo [Docum	ento Respa	aldo		T	Cla	se Documento		N	0.		No. E	xpediente
COMP	ROBAN	TES A	OMINIS	TRATIVOS	DE GAST	os	LIQU	IDACION I	DE GASTOS	MIE	S-CGAF-D	A-2017-00	59-	6	72
Clase Regist			DEVE	NGADO				Clase Gasto		ros		RPA I	RTO D	EV	
Banco	:								Cuenta Monetaria:						
Compi	robante		GASTOS						Numero Operación						0
Benefi	ciario:		1304538604 GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER								`	0			
			100	4330004	OARON	ZAMBI	CANO IX	OGELIO A	ELANDER						
						AF	ECTA	CION F	PRESUPUESTARI	Α					
PG	SP	PY							N. Prest DESCRIPCION						MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten			r IESTARIO			69.4
6										IOIAL	PRESUPO	IVA			69.4
											SUE	3 - TOTAL			69.4
											BETENCH	ONES IVA			
									TOTAL DEDUCC			ONES IVA	p		0.0
											TOTAL	A PAGAR			69.4
so	N:	SES	SENTA	Y NUEVE D	OLARES	CON 48	/100 CE	NTAVOS							
6	SCRIPO								AJE A MANABI, CONDUC						
		Г				DA	TOS /	APROB	ACIÓN	107		٦	1	~	
		-	E	STADO		F	EGIS	TRADO	: APRO	BAD	0:	-	de	RANG	10
			SOLI	CITADO)	2					02	· Vivo	y		

Institucion:	280	MINISTERIO	DE INCLUSION	ECONOMICA Y S	SOCIAL		Reporte	rpt	tComproban	teGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO CENTRAL	DE INCLUSION	ECONOMICA Y S	SOCIAL - PLANTA	Fed	ha Elab	oración	No. CUR	No. CUR No. Origina	
Unid. Desc:	0000	OZIVITO IZ		- X163	V4 - 141 (* 1 - 186)	04	04	2017	1379	1352	
Т	ipo Docum	ento Respalo	do	Clas	se Documento	T	N	lo.	No. I	Expediente	
						_					
COMPROBANTE		TRATIVOS DE	GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS	MIES	S-CGAF-	DA-2017-00	59-	572	
COMPROBANTE Clase de Registro:	•	ENGADO	GASTOS	Clase Gasto:	de CTROS CAS		S-CGAF-		RTO DEV	572	
Clase de	•		EGASTOS	Clase	de CTROS CAS		6-CGAF-			572	
Clase de Registro:	•	NGADO	EGASTOS	Clase	de OTROS GAS		6-CGAF-			0	

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

SOLICITADO

FECHA:

Funcionario Responsable Director Financiero

Ô

						СОМ	PROE	BANTE	UNICO DE REC	SISTR	0				
Institue	cion:		280	MINISTERI	O DE INC	LUSIO	NECONO	OMICA Y S	OCIAL	1	Reporte	rpt	Comprol	panteG	astos.rdlc
U. Ejec	utora:		9999	MINISTERI	O DE INC	LUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fec	ha Elabo	ración	No. Cl	JR N	lo. Original
Unid. D	esc:		0000	CLITICAL						04	04	2017	135	2	1352
		Tipo (Docum	ento Respa	ldo		T	Clas	e Documento	T	N	0.	7 [No. Exp	ediente
COMPR	ROBANT	ES A	OMINIS	TRATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES	-CGAF-D	A-2017-00	59-	672	2
Clase d Registre			СОМІ	PROMETIDO	,			Clase o	OTROS GAS	тоѕ		RPA F	RTO DEV		
Banco:	anco:			Cuenta Monetaria:											
Comprobante			GAST	ros					Numero Operación						0
Benefic	iario:		130	4538604	GARCIA	ZAMB	RANO R	O ROGELIO ALEXANDER							
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	A					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	icias en	el Interio	or			69.4
										TOTAL F	PRESUPL	IESTARIO			69.4
												IVA			0.0
											SUI	B - TOTAL			69.4
										F	RETENCI	ONES IVA			0.0
									TOTAL DEDUCC	IONES P	PRESUPL	IESTARIO			0.0
											TOTAL	A PAGAR			69.4
SON	1 :	SE	SENTA	Y NUEVE D	OLARES	CON 48	3/100 CE	NTAVOS							
DES	CRIPC	ION:							JE A MANABI, CONDUC I DE POBLACION DEL A						609 PARA

eur 1379

DATOS APROBACIÓN								
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:						
APROBADO								
FECHA: 04/04/2017	Auoc							
	Funcionario Responsable	Director Financiero						



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

omprob.Venta	Hora 00 Retorno: Y ALIMENTACIÓN Valor 80,00 80,00	Cargo: Nivel: Fecha Hor 24/03/2017 23H N° Días 1 0	NIVEL 3	MANABI Monto a Pagar 80,00 0,00 80,00 OCUPADO
A ZAMBRANO ROG Fecha 111 S, SUBSISTENCIA 10% 10% 10% 10% 10% 10% 10% 10	Hora OO Retorno: Y ALIMENTACIÓN Valor 80,00 80,00 ntación \$ ECCIÓN ADMINISTRAT	Nivel: Fecha Hor 24/03/2017 23H N° Días 1 0	NIVEL 3	Monto a Pagar 80,00 0,00 80,00
Fecha 2017 11H S, SUBSISTENCIA 20%) 60 ubsistencia y Alimer DIRI DRANTES DE REEN pmprob.Venta HOS	Hora OO Retorno: Y ALIMENTACIÓN Valor 80,00 80,00 ntación \$ ECCIÓN ADMINISTRAT	Fecha Hor 24/03/2017 23H Nº Días 1 0	ra	Monto a Pagar 80,00 0,00 80,00
2017 11H S, SUBSISTENCIA 20%) 6) ubsistencia y Alimer DIRI DBANTES DE REEM comprob. Venta	OO Retorno: Y ALIMENTACIÓN Valor 80,00 80,00 ntación \$ ECCIÓN ADMINISTRAT	24/03/2017 23H N° Días 1 0		Monto a Pagar 80,00 0,00 80,00
2017 11H S, SUBSISTENCIA 20%) 6) ubsistencia y Alimer DIRI DBANTES DE REEM comprob. Venta	OO Retorno: Y ALIMENTACIÓN Valor 80,00 80,00 ntación \$ ECCIÓN ADMINISTRAT	24/03/2017 23H N° Días 1 0		Monto a Pagar 80,00 0,00 80,00
S, SUBSISTENCIA 0%) 6) ubsistencia y Alimer DIRI BRANTES DE REEN omprob.Venta HOS	Y ALIMENTACIÓN Valor 80,00 80,00 ntación \$ ECCIÓN ADMINISTRAT	Nº Días 1 0	15 Ciudad:	Monto a Pagar 80,00 0,00 80,00
0%) bibsistencia y Alimer DIRI BANTES DE REEN proprob. Venta	Valor 80,00 80,00 ntación \$ ECCIÓN ADMINISTRAT	1 0		80,00 0,00 80,00
ubsistencia y Alimer DIRI BANTES DE REEM pmprob.Venta	80,00 80,00 ntación \$ ECCIÓN ADMINISTRAT	1 0		80,00 0,00 80,00
ubsistencia y Alimer DIRI BANTES DE REEM pmprob.Venta	80,00 ntación \$ ECCIÓN ADMINISTRAT	0		0,00
ubsistencia y Alimer DIRI BANTES DE REEM emprob.Venta	ntación \$ ECCIÓN ADMINISTRAT	(80,00
DIRI DBANTES DE REEN DIMPROB. Venta	ECCIÓN ADMINISTRAT	TVA		
omprob.Venta		TVA		OCUPADO
omprob.Venta	IBOLSO DE GASTOS			COULTED STATES
HOS				
		Concepto		Monto
ALIN	SPEDAJE			0,0
DAG	MENTACION			0,0
	AJES CON LIQUIDACIO	ON DE COMPRAS		0,0
	JES	D. DE COMITO		0,0
				0,0
CON	MBUSTIBLE Y LUBRICA	NTES		0,0
			and the second	0,0
Tota	l reembolso de gastos c	on Liquidación de Comp	ras	0,0
BANTES JUSTIFIC	ADOS			
		Concento		Monto
	DED 4 IF	Облюбью		
				33,6
				11,8
				45,4
cos Subsistencia y A	Alimentación \$		80.00	
: CUF			0,00	
			/	
ncia	30%	•		
9			0.00	Danner
3			0,00	Descuento
e gastos			0,00	
e compras			0.00	
			0,00	
onario			69,48	
			0,00	
in the same of the	DBANTES JUSTIFIC DIMPROBLEM HOS ALIM MON Tota	Total reembolso de gastos Total reembolso de gastos con participato de gastos de gastos de compras dionario	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES Total reembolso de gastos Total reembolso de gastos con Liquidación de Comp DBANTES JUSTIFICADOS DIAMPICA JUSTIFICADOS DIAMPICA JUSTIFICADOS DIAMPICA JUSTIFICADOS DIAMPICA JUSTIFICADOS ALIMENTACION MOVILIZACION Total: COS Subsistencia y Alimentación \$ DESCRIPTION SUBSISTENCIA SUBSISTANCIA SUBSISTENCIA SUBSISTENCIA SUBSISTENCIA SUBSISTENCIA SUBSIS	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES Total reembolso de gastos Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras

Elaborado por, AMALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 3 de abril del 2017

Ministerio de Inclusión MES Económica y Social CONTROL PREVIO: PRESUPUESTO: CONTABILIDAD: TESORERIA: DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimients onforme normativa.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE FECHA DE SOLICITUD 22/03/2017 -SERVICIOS INSTITUCIONALES:26-MIES-DNA-AG-2017 VIÁTICOS **MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN** DATOS GENERALES APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALEXANDER GARCÍA ZAMBRANO PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR MANARI DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA LLEGADA (dd-mmm-HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) 23/03/2017 11H00 24/03/2017 23H15

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ALEXANDER GARCÍA-IRENE REYES-LISBETH PARRAGA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

REALIZAR ASISTENCIA TECNICA A LA ZONA 4 A FIN DE COORDINAR MANTENER REUNIONES CON EL AREA ADMINISTRATIVA

		TRA	ANSPORTE			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo,	NOMBRE DE	RUTA	SALID	A	ш	EGADA
otros)	TRANSPORTE	KOTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL REA-609	QUITO- CALCETA	23/03/2017	11H00	23/03/2017	18H15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL REA-609	CALCETA- PORTOVIEJO- CRUCITA	23/03/2017	19H00 ₋	23/03/2017	21H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL REA-609	CRUCITA- PORTOVIEJO	24/03/2017	09Н00	24/03/2017	09Н30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL - REA-609	PORTOVIEJO- CALCETA- TOSAGUA- CALCETA	24/03/2017	10H55	24/03/2017	12H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL / REA-609	CALCETA- QUITO	24/03/2017	15H30	24/03/2017	23H15

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

No. DE CUENTA:3870818900

FRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Y-ao. D. Peres

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **ALEXANDER GARCÍA**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **ECO. FRANCISCO PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

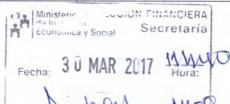
 De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsiste/ntes

• 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.

LIC. MYRIAN QUIMCHIMBA COORDINADORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA





ORDEN DE MOVILIZACIÓN

No. 7072

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PORTOVIEJO

Fecha de Vigencia Desde 2017-03-23 Hora 10:00 Hasta 2017-03-24 Hora 23:00

Motivo REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES A ESTA CARTERA DE ESTADO SEGÚN MEMROANDOS MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M Y MIES-SAI-DPAM-2017-0125-M.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-03-23 No. Comunicación MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M Y 125-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PROVINCIA DE MANABI

Lugar Destino

Kilometraje Inicio 280 441 km Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER / Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1304538604 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa REA0609 Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMO Número Matrícula 997866

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres DRA. IRENE REYES Y LISBETH PARRAGA Cargo DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-03-23 10:39







MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0125-M

Quito, D.M., 22 de marzo de 2017

PARA: Sr. Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo

Subsecretario de Atención Intergeneracional

ASUNTO: Alcance al memorando MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M

De mi consideración:

Remito a usted el alcance al memorando N° MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M, mediante el cual se solicita a usted se sirva autorizar la delegación para realizar la asistencia técnica a la Zona 4. Inicio de actividades en territorio el día 23 al 24 de Marzo del presente año, a fin coordinar y mantener reuniones en el área administrativa- financiera con el distrito.

Para los fines pertinentes solicito vehículo institucional con su respectivo chofer.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez

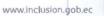
Director Administrativo

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera

Analista Administrativo

Srta. Ing. Lisbeth Alexandra Parraga Muñoz

Servidor Público 2





MINISTERIO DE INCLUSIÓN **ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M

Quito, D.M., 22 de marzo de 2017

PARA:

Sr. Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo

Subsecretario de Atención Intergeneracional

ASUNTO: DELEGACIÓN ASISTENCIA TECNICA ZONA 4

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, a través de la presente solicito a usted sirvase autorizar la delegación para realizar la asistencia técnica a la Zona 4. Inicio de actividades en territorio el día 25 al 26 de Marzo del presente año, a fin coordinar y mantener reuniones en el area administrativa- financiera con el distrito.

Para los fines pertinentes solicito vehículo institucional con su respectivo chofer.

Delegados

Irene Reyes - Directora DPAM Lisbeth Párraga. SP2.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano

DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez **Director Administrativo**

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera Conductor

Sr. Telmo Kennedy Riofrio Cabrera Analista Administrativo

Srta. Ing. Lisbeth Alexandra Parraga Muñoz Servidor Público 2



www.inclusion.gob.ec



1/2

Joseph Coopel -



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 26-A.G.-DNA-MIES-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28/03/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE O

ALEXANDER GARCIA ZAMBRANO CC. 1304538604

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR PROFESIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUÉ PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. ALEXANDER GARCIA- DRA IRENE REYES-LISBETH PARRAGA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

23/03/2017. •

Saliendo del Mies Centro a las 11H00 con las personas asignadas con rumbo a Manabí llegando a las 18H15 a Calceta hasta las 19H00 que nos retiramos a portoviejo a dejar un material para ir a pernoctar a crucita terminando mis labores a las 21H00.

24/03/2017

Inicié mis labores a las **09H00**, dirigiéndonos a Portoviejo llegando a las 09H30 hasta las 10H55 que nos dirigimos a Calceta llegando a las 12H00 hasta las 15H30 que nos retiramos a Quito llegando a las 23H15 dejando a los funcionarios en sus domicilios sin novedad.

PRODUCTOS: Realizar asistencia Técnica a la Zona 4 a fin de mantener reuniones en el área Administrativa en el vehículo con Placas REA-609

Se cumplió con los objetivos a cabalidad, el recorrido y destino respectivo.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	/	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23/03/2017	1/	001-001-000008260	Alimentacion	4.00
23/03/2017	1/	001-001-00014029	Alimentacion	7.88
24/03/2017	1	001-001-00011556	Hospedaje /	33.60
		*	SUMAN:	45.48 -

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	/23/03/2017	/24/03/2017 *
HORA	11H00 4	23H15 =

NOTA

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.

TRANSPORTE

TIPO DE			SALIDA		LLEGAD	A
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL REA-609	QUITO-CALCETA	23/03/2017	11H00	23/03/2017	08H15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL REA-609	CALCETA-PORTOVIEIO- CRUCITA	23/03/2017	19H00	23/03/2017	21H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL REA-609	CRUCITA-PORTOVIEJO	24/03/2017	09Н00	24/03/2017	09Н30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL REA-609	PORTOVIEJO-CALCETA- TOSAGUA-CALCETA	24/03/2017	10H55	24/03/2017	12H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL REA-609	CALCETA-QUITO	24/03/2017	15H30	24/03/2017	23H15

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

NOMBRE: ALEXANDER GARCIA

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

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: ING. IVAN PAZOS

CARGO: CONDUCTOR DEL MIES

CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES

NOMBRE: ECO. FRANCISCO PEREZ

CARGO: DIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

		ción: Av. 17 de J 64 • San Miguel	ulio s/n y 6	
FA	SRI Nº 1120332288 CTURA S. 00 HA DE AUTORIZACIÓN: 01	01-001-	00000	8260
Cliente:.	Alexande	Gara	Telf.:	
	130453860	7-4	Fecha: 23	-03-1-
Direcc.:	0640		Guía Rer	n
CANT.	DESCRI	PCION	P. UNIT.	V. TOTAL
	CONSU HX AUMENT			351
Efectivo Dinero Ele	RMA DE PAGO actrónico crédito/Débito	MAQNES F. Autopizada	Sub Total IVA 0 % IVA 14 %	

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO INTRIAGO JARRIN FÉLIX VICTOR **VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES-RESTAURANTES** Ruc: 0902876754001 - AUT. SRI: 1120301400 Dirección: Malecón s/n y Palmares - Teléfono: 2840-185 Celular: 0980-413131 - PORTOVIEJO - MANABÍ **ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$200.0 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150.0** NOTA DE VENTA SERIE 001-001- 000 214029 1304 T 38500 A **DESCRIPCIÓN** V/UNIT. V/TOTAL Lamuma FORMA DE PAGO FIRMA CLIENTE 13801 a 14800 Fecha de AUT. 21. Febrero 2017 Midalgo Palmo Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portoviejo, Garcia Moreno s'in y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 valido para su emisión hasta 21/Mayo/2017

	DE COMIDA Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU DI NIMEDIATO - SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES	FACT SERIE 0	01-001
	LEDISPA CHOEZ EDITH CECIBEL irección: Malecón s/n y Calle 62	00	11556
	Cels.: 0990280118 - 0994662100 : 052 340-600 / Portoviejo - Manabi	RUC: 13082 Aut. SRI: 11	118862581
N' 4	Nexauder Fareit	otelrestauranja	iva@gmail.com
echa:	1 11	130453	2604
-	Dusto	Guía de Re	m.:
CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedore/		30/
	do)
	Coulousago		
	R.		
	Cours		
	otal Sin Subsidio Por Subsidio (incluye NA cuando aplique)	SUB-TOTAL	30
	Δ	DESCUENTO	
	8/	IVA 0 %	
	Nov &	IVA 12%	3,60
-	RMA AUTORIZADA RECONFORME	TOTAL S	3360