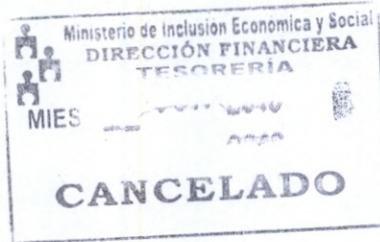


013

**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4687 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 71,60  
IVA: 0,00  
Sub Total: 71,60  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 71,60



Estado: APROBADO Descripción: CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO: VIAJE A BABAHOYO, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. REA-609 A ORDENES DE LA ARQ. ALIOSKA GUAYASAMIN E ING. JOEL ZAMBRANO, DEL 09 AL 10-08-2017. XE-BN.  
Cuenta Monetaria No.: 0420741529

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	11/09/2017	71,60	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>71,60</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					<b>0,00</b>

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 71,60**



13/13 May

12 fojas

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

012

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	07	09	2017
Unid. Desc:	0000	No. CUR	4687		
		No. Original	4676		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2378		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1706450796 CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO					

**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	71.60
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>71.60</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>71.60</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>71.60</b>

**SON:** SETENTA Y UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO: VIAJE A BABAHOYO, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. REA-609 A ORDENES DE LA ARQ. ALIOSKA GUAYASAMIN E ING. JOEL ZAMBRANO, DEL 09 AL 10-08-2017. XE-BN.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

011

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	07   09   2017		No. CUR   No. Original
Unid. Desc:	0000					4687   4676
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		2378	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	07 09 2017	4676	4676	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2378	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706450796	CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO				

**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	71.60
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>71.60</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>71.60</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>71.60</b>

**SON:** SETENTA Y UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CRUZ LAMINO FRANCISCO XAVIER ALBERTO, VIAJE A BABAHOYO, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. REA-609 A ORDENES DE LA ARQ. ALIOSKA GUAYASAMIN E ING. JOEL ZAMBRANO, DEL 09 AL 10-08-2017

*CUR 4687*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 07/09/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

# DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **8-188-383**

009

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1706450796		Cargo:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
Funcionario	CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO		Nivel:	NIVEL 3	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	09/08/2017	16H00		10/08/2017	21H20
	Ciudad: <i>Babahoyo</i>				

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático ( 100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia **NO** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA **OCUPADO**

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	4,40
		PARQUEADERO	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	4,40

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	29,12
		ALIMENTACION	18,48
		MOVILIZACION	0,00
		<b>Total :</b>	<b>47,60</b>

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado: CUR:		0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	47,60
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		71,60	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
		0,00	
c) Total por liquidacion de compras			
		4,40	
d) Total a favor del Funcionario			
		76,00	
e) Total a favor del MIES			
		0,00	

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	
3	
4	
5	

**6. RECOMENDACIÓN**

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por:  
*Ximena Escobar*  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

*MLL*  
2017-09-07

Quito, 6 de septiembre del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	✓
FRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓
Favor atender requerimiento conforme normativa.	
<i>[Signature]</i>	
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES	
FECHA:	

06 SEP 2017

1876  
4676

482

008

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 74-X.C-DNA-MIES-2017  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 08/08/2017

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. XAVIER CRUZ  
 PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR MIES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL JUAN - GUAYAS - BABAHOYO - LOS RIOS  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09/08/2017	16H00	10/08/2017	21h20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 SR. XAVIER CRUZ, ING. JOEL ZAMBRANO, ARQ. ALIOSKA GUAYASAMIN.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 TRASLADO EN LA CAMIONETA CHEVROLET D - MAX DE PLACAS REA 609 A LA PROVINCIA DEL GUAYAS, PARA ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LA CONSTRUCCION DEL C.I.B.V EMBLEMATICO Y SE BUSCARA SOLUCIONES DEFINITIVAS AL PROCESO CONSTRUCTIVO DEL C.I.B.V. JUJAN. OBRA QUE SE ENCUENTRA PARALIZADA.

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	REA - 609	QUITO - BABAHOYO	09/08/2017	16H00	09/08/2017	23H20
TERRESTRE	REA 609	BABAHOYO - JUJAN	10/08/2017	08H30	10/08/2017	09H35
TERRESTRE	REA - 609	JUJAN - QUITO	10/08/2017	11H45	10/08/2017	21H20

AUTORIZACIÓN: 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 INTERNACIONAL  
 TIPO DE CUENTA: AHORROS  
 No. DE CUENTA: 0420741529

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

*[Signature]*

SR. XAVIER CRUZ  
 CONDUCTOR

*[Signature]*  
 ING. GEMA MARCILLO  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Signature]*

MG5. JULIO GOYES  
 COORDINADOR -GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 SECRETARÍA DE COORDINACIÓN FINANCIERA

Fecha: 06 SEP 2017 Hora: 11:00

Firma: *[Signature]* No Trámite: 460

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

*[Signature]*

31 AGO. 2017 Hora: 12:08



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

No. 7796

007

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1260043540001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** GUAYAQUIL

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-08-09 Hora 05:00 Hasta 2017-08-10 Hora 21:00

**Motivo** Transportar al ingeniero Joel Zambrano, Gerente de Proyectos Emblemáticos, CIBV, con la finalidad de estar en una reunión con las autoridades responsables de la obra por parte de SECOB y MIES.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-08-08

**No. Comunicación** MIES-SDII-CIBV-2017-0229-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** GUAYAS

**Kilometraje Inicio** 294.295

**Kilometraje Fin** 295.182

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CRUZ LAMIÑO FRANCISCO XAVIER ALBERTO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1706450796 **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** Ing. Joel Daniel Zambrano Zambrano

**Cargo** GERENTE DE PROYECTOS  
EMBLEMÁTICOS, CIBV

**Realizado Por** RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

**Fecha de Emisión** 2017-08-08 16:49



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2017-08-18 11:39:39 (GMT-5)

Generado por: Julio Federico Goyes Burgos

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MIES-SDII-CIBV-2017-0229-M	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sr. Ing. Joel Daniel Zambrano Zambrano, Gerente de Proyectos Emblemáticos, CIBV, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Sr. Mgs. Julio Federico Goyes Burgos, Coordinador General Administrativo Financiero, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	Solicitud de Vehículo	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2017-08-08 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2017-08-08 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera (MIES)	2017-08-09 08:46:57 (GMT-5)	Archivar		1	En conocimiento y trámite respectivo.
Dirección Administrativa	Telmo Kennedy Riofrio Cabrera (MIES)	2017-08-08 16:21:16 (GMT-5)	Reasignar	Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera (MIES)	0	Favor coordinar
Dirección Administrativa	Iván Patricio Pazos Bowen (MIES)	2017-08-08 15:49:18 (GMT-5)	Reasignar	Telmo Kennedy Riofrio Cabrera (MIES)	0	Favor atender según normativa
Dirección Administrativa	Gema Vanessa Marcillo Coaboy (MIES)	2017-08-08 15:38:40 (GMT-5)	Reasignar	Iván Patricio Pazos Bowen (MIES)	0	Favor trámite pertinente
Coordinación General Administrativa Financiera	Julio Federico Goyes Burgos (MIES)	2017-08-08 15:27:52 (GMT-5)	Reasignar	Gema Vanessa Marcillo Coaboy (MIES)	0	Dirección Administrativa, favor proceder de acuerdo a la normativa legal vigente.
Gerencia de Proyectos Emblemáticos, CIBV	Joel Daniel Zambrano Zambrano (MIES)	2017-08-08 15:26:10 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
Gerencia de Proyectos Emblemáticos, CIBV	Joel Daniel Zambrano Zambrano (MIES)	2017-08-08 15:19:12 (GMT-5)	Registro	Julio Federico Goyes Burgos (MIES)	0	



Memorando Nro. MIES-SDII-CIBV-2017-0227-M

Quito, D.M., 08 de agosto de 2017

**PARA:** Sra. Arq. Alioska De Los Ángeles Guayasamín Narvárez  
**Servidor Público 7**

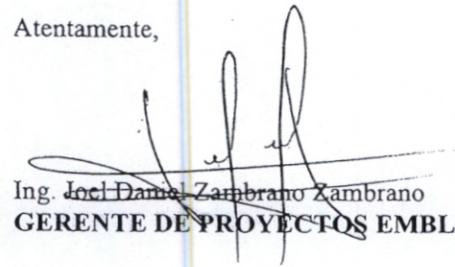
**ASUNTO:** DELEGACIÓN

De mi consideración:

Con un cordial saludo, por medio de la presente, delego a usted como técnica de la Gerencia del Proyecto CIBV Emblemáticos, para que se traslade a las Provincias de Guayas y Los Ríos, los días miércoles 9 y jueves 10 de agosto de 2017, para que asista a la visita técnica y reunión que se realizará en el CIBV "TIN YANEZ CASTRO" del Cantón Jujan, el día 10 de agosto de 2017, reunión que se contará con la presencia de las autoridades responsables de la obra por parte de SECOB y MIES, con quienes se analizará el estado actual de la construcción del CIBV Emblemático, los problemas existentes y se buscarán soluciones definitivas al proceso constructivo del CIBV Jujan, obra que se encuentra paralizada en la instalación y puesta en funcionamiento del Biodigestor.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ing. ~~Joel Danna Zambrano Zambrano~~  
**GERENTE DE PROYECTOS EMBLEMÁTICOS, CIBV**

ag



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro.277 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 74 -X.C.D.N.A.-MIES-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14/08/2017
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. XAVIER CRUZ	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: JUJAN - GUAYAS - BABAHOYO - LOS RIOS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. XAVIER CRUZ, ING. JOEL ZAMBRANO, ARQ. ALIOSKA GUAYASAMIN	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES
09/08/2017: INICIO MIS ACTIVIDADES A LAS 16H00 DEL SECOB DIRIGIENDOME A LA CIUDAD BABAHOYO Y LLEGANDO A LAS 23H20 AL HOTEL DONDE PERNOCTE. 10/08/2017: INICIO MIS ACTIVIDADES A LAS 08H30 DIRIGIENDOME A LA CIUDAD DE JUJAN LLEGANDO A LA MISMA A LAS 09H35 PARA CONTINUAR CON LO PLANIFICADO, SALIENDO A LA CIUDAD DE QUITO A LAS 11H45 Y LLEGANDO A LA MISMA A LAS 21H20 DEJANDO A LOS FUNCIONARIOS EN SUS DOMICILIOS SIN NOVEDAD.

TRASLADO EN LA CAMIONETA CHEVROLET D - MAX DE PLACAS REA 609 A LA PROVINCIA DEL GUAYAS, PARA ANALIZAR EL ESTADO ACTUAL DE LA CONSTRUCCION DE C.I.B.V EMBLEMATICO Y SE BUSCARA SOLUCIONES DEFINITIVAS AL PROCESO CONSTRUCTIVO DEL C.I.B.V. OBRA QUE SE ENCUENTRA PARALIZADA.  
NOTA: La comisión de servicios se realiza en la ciudad de Jujan Prov. del Guayas, y por no reunir las condiciones higiénicas sanitarias, pernoctamos en la ciudad de Babahoyo en dónde se reúne las condiciones mencionadas

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
09/08/2017	000004513	ALIMENTACION	\$ 18,48
09/08/2017	000000875	HOSPEDAJE	\$ 29,12
09/08/2017	002-027-004594344	PEAJE	\$ 0,40
09/08/2017	008300000235820	PEAJE	\$ 1,00
09/08/2017	004-021-000212838	PEAJE	\$ 1,00
10/08/2017	004-025-000168952	PEAJE	\$ 1,00
10/08/2017	008500000385863	PEAJE	\$ 1,00
SUMA:			USD \$ 52,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09/08/2017	10/08/2017	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	16H00	21H20	

TRANSPORTE

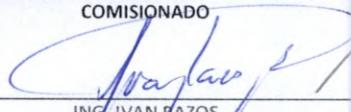
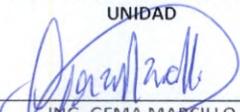
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	REA 609	QUITO - BABAHOYO	09/08/2017	16H00	16/08/2017	23H20
TERRESTRE	REA 609	BABAHOYO - JUJAN	10/08/2017	08H30	10/08/2017	09H35
TERRESTRE	REA 609	JUJAN - QUITO	10/08/2017	11H45	10/08/2017	21H20

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
 SR. XAVIER CRUZ CONDUCTOR	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

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
 ING. IVAN PAZOS RESPONSABLE DE TRANSPORTES	 ING. GEMA MARCILLO DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS  
TSACHILAS

003

Telefonos de emergencia:  
0960732573-023628420  
Sucursal: Km 12 Via Quito  
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y  
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1768139620001  
Factura No.: 004-025-000168952

Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
RUC: 9999999999999  
DIR.:  
Telefono:  
052  
10/08/2017 18:13:31  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00  
IVA 0.00% : \$ 0.00  
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:  
100820170117681396200012  
0040250001689520016895213

CONCESION GAD DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ESTACION ALO  
MATRIZ: PICHINCHA/AQUITOMANUEL  
LARREANES 45 YETIPEL  
ANTE  
Sucursal: ALOAGASIBU KILOMETRO  
Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330601

Via: 5 Hora: 2017-08-10  
Fecha: 10/08/2017 Turno: 5100520  
Factura N°: 008500000385863

RUC/CI: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero de Cliente: 7  
Categoria: 1  
Valor: 1.00  
IVA 0%: 0.00  
VALOR TOTAL: 1.00



CLAVE: 1008201701176000333000120085000  
003858631438992211

Consulte su factura en

Empresa Publica Metropolitana  
DE MOVILIDAD Y OBRAS PUBLICAS  
PEAJE GUAYASAMIN

SUCURSAL: AV. INTEROCEANICA KM 2.7  
MATRIZ: 9 de Oct. N26-56 y Santa Maria

Emergencia: 022098263

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 281

RUC: 1768154690001

Factura No.: 002-027-004594344

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

RUC: 99999999999

DIR.:

Telefono:

061

09/08/2017 16:19:00

Forma de Pago: EFECTIVO

Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 0.40

IVA 0.00% : \$ 0.00

VALOR TOTAL : \$ 0.40

CLAVE DE ACCESO:

090820170117681546900012

0020270045943440459434419

002

CONCESSION: GAD DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ESTACION ALOAG  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANGEL  
LARREA N° 45 Y ENTRE  
ANTE

Sucursal: ALOAG A SIETE KILOMETROS

Contribuyente Especial Res 281

RUC: 1760003330001

Via: 3 Hora: 17:11:00

Fecha: 09/08/2017 Turno: 3096320

Factura N°: 008300000235820

RUC/CI: 9999999999999

Nombre: CONSUMIDOR FINAL

Numero de Cliente: 7

Categoria: 1

Valor: 1.00

IVA 0%: 0.00

VALOR TOTAL: 1.00



CLAVE: 0908201701176000333000120003000  
002358201438991210

Consulte su factura en:

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO  
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:

0960732573-023628420

Sucursal: Km 12 Via Quito

Matriz: Mons. Emilio Lorenzo Sthele y  
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162

RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-021-000212838

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

RUC: 9999999999999

DIR.:

Telefono:

011

09/08/2017 13:36:56

Forma de Pago: EFECTIVO

Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00

IVA 0.00% : \$ 0.00

VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:

090820170117681396200012

0040210002128380021283817

