

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5324 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 202,68
IVA: 0,00
Sub Total: 202,68
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 202,68



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1039572846

ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO: VIAJE A QUEVEDO,
CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PRQ-818 A ORDENES
DE LA SRA. SANDRA VALENCIA, DEL 02 AL 05-10-2017. XE-BN.

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	24/10/2017	202,68	0,00
Sub - Total				202,68	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 202,68



20/20

16/20

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		017	010	2017
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-3697-2720

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710901487	ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO				

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	202.68
TOTAL PRESUPUESTARIO										202.68
IVA										0.00
SUB - TOTAL										202.68
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										202.68

SON: DOSCIENTOS DOS DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO: VIAJE A QUEVEDO, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PRQ-818 A ORDENES DE LA SRA. SANDRA VALENCIA, DEL 02 AL 05-10-2017. XE-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

MARTA TABANGO

15/05

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		017 010 2017	5324	5309	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2720		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710901487	ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO				

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		016 010 2017	5309	5309	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-3697-	2720		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710901487	ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	202.68
TOTAL PRESUPUESTARIO										202.68
IVA										0.00
SUB - TOTAL										202.68
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										202.68

SON: DOSCIENTOS DOS DOLARES CON 68/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ANALUISA MUNOZ FRANKLIN EDUARDO, VIAJE A QUEVEDO, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS No. PRQ-818 A ORDENES DE LA SRA. SANDRA VALENCIA, DEL 02 AL 05-10-2017.

CUR 5324

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/10/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

016

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 8-188-383-463

DATOS GENERALES

Cédula No.	1710901487	Cargo:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Funcionario	ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO	Nivel:	NIVEL 3
Fecha	02/10/2017	Hora	05H00
Fecha	05/10/2017	Hora	19H40
Salida:	02/10/2017	Retorno:	05/10/2017
		Ciudad:	QUEVEDO

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS:

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			240,00

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	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		COMBUSTIBLE	15,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	15,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	60,48
		ALIMENTACION	70,20
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	130,68

4. LIQUIDACION

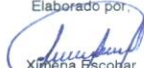
a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$	
Total de viáticos	240,00
(-) Anticipo entregado:	0,00
Valor a Justificar	168,00
Valor sin Justificar	72,00
Viático 100% Emergencia	
Valor que justifica el funcionario	202,68
Saldo a favor de MIES	0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos	0,00
c) Total por liquidacion de compras	15,00
d) Total a favor del Funcionario	217,68
e) Total a favor del MIES	0,00

5. OBSERVACIONES

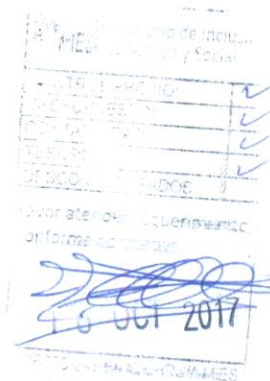
No.	
1	
2	
3	
4	
5	

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

Quito, 16 de octubre del 2017



5309
5310



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No. 224 - F.A. - MIES-DA-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
28/09/2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUEVEDO		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)
02/10/2017	05:00	05/10/2017	19:40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. FRANKLIN ANALUISA - SRA. SANDRA VALENCIA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONducir EL VEHICULO SUZUKY SZ DE PLACAS PEQ-818 LOS DIAS 02 - 03 - 04 Y 05 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO, A LA CIUDAD DE QUEVEDO, A ORDENES DE LA SRA. SANDRA VALENCIA FUNCIONARIA DE LA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES.

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	PEQ-818	QUITO - QUEVEDO	02/10/2017	05:00	02/10/2017	10:45
TERRESTRE	PEQ-818	QUEVEDO	03/10/2017	07:40	03/10/2017	19:10
TERRESTRE	PEQ-818	QUEVEDO	04/10/2017	7:45	04/10/2017	18:00
TERRESTRE	PEQ-818	QUEVEDO - QUITO	05/10/2017	12:15	05/10/2017	19:40

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 PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1039572846
---	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SR. FRANKLIN ANALUISA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DRA. DORIS JACQUELINE SANGUÑA SAGAL DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
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 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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS JULIO FEDERICO GOYES COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA GESTIÓN DE TRANSPORTE
FECHA: 06 OCT 2017		10:35 HORA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:		

Firma:
No Trámite: 5268
10 OCT 2017
J.E.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
6. MGS
16:36
10 OCT 2017



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. 7986

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUEVEDO

Fecha de Vigencia Desde 2017-10-02 Hora 05:00 Hasta 2017-10-05 Hora 23:00

Motivo Transportar a Sandra Valencia, Técnico de la Subsecretaría de Discapacidades; para el operativo de atención a la cobertura de beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara a nivel nacional.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-09-29

No. Comunicación MIES-SD-2017-0800-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino QUEVEDO

Kilometraje Inicio 151913

Kilometraje Fin 152715

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710901487

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ818 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ

Color GRIS **Número Matricula** 168362

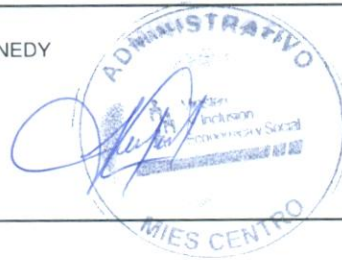
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar

Cargo SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-09-29 15:41



Autorizado
Qu

Memorando Nro. MIES-SD-2017-0800-M

Quito, D.M., 28 de septiembre de 2017

PARA: Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal
Directora Administrativa, Encargada

ASUNTO: Solicitud vehículos institucionales para Operativo de atención a la cobertura de beneficiarios del bono JGL

De mi consideración:

Conforme al memorando No. MIES-SD--2017-0777-M, de fecha 21 de septiembre 2017, pongo en su conocimiento para los fines pertinentes sobre el OPERATIVO DE ATENCIÓN A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA A NIVEL NACIONAL, por lo que se adjunta la planificación de salidas a cinco Direcciones distritales, por lo cual solicito gentilmente se sirva proveer de los vehículos necesarios en las fechas establecidas para el cumplimiento de esta directriz a nivel ministerial, considerar que se solicita el acompañamiento del vehículo y chofer a un recorrido visitando a usuarios del bono Joaquín Gallegos Lara en el territorio establecido.



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-SD-2017-0800-M

Quito, D.M., 28 de septiembre de 2017

ZONA	DISTRITO	NOMBRE TECNICO	CELULAR DE CONTACTO	DIA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DIA DE REGRESO	ruta
6	Morona	Juan Carlos Ordoñez	0995029558	02/10/17	5:00	05/10/17	Quito – Morona – Recorrido interno – Morona - Quito
5	Quevedo	Sandra Valencia	0984017126	02/10/17	6:00	05/10/17	Quito – Quevedo – Recorrido interno – Quevedo - Quito
5	Milagro	Sandra Valencia	0984017126	10/10/17	12:00	13/10/17	Quito – Milagro – Recorrido interno – Milagro - Quito
5	Salitre	Pamela Colem	0996569836	10/10/17	12:00	13/10/17	Quito – Salitre – Recorrido interno – Salitre - Quito
4	Chone	David Buenaño	0995584163	10/10/17	12:00	13/10/17	Quito – Chone – Recorrido interno – Chone - Quito

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL****Memorando Nro. MIES-SD-2017-0800-M****Quito, D.M., 28 de septiembre de 2017*****Documento firmado electrónicamente*****Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES****Copia:****Sra. Ing. Bernarda del Rocio Enriquez Beltrán
Directora de Protección al Cuidado de las Personas con Discapacidad****Cristina Mercedes Torres Padilla
Servidor Público 5****Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
Analista Administrativo****Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen
Servidor Público 3**

cb/be





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 224 – F.A.- MIES-DA-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 06/10/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ANALUISA MUÑOZ FRANKLIN EDUARDO

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUEVEDO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. FRANKLIN ANALUISA - SRA. SANDRA VALENCIA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

02/10/2017 INICIE MIS ACTIVIDADES A LAS 05:00 AM SALIENDO DE MI DOMICILIO DEL SECTOR DE CHILLOGALLO, PARA LUEGO RETIRAR A LA COMPAÑERA SANDRA VALENCIA DEL SECTOR DE LOS GRANADOS PARA LUEGO CONTINUAR EL VIAJE LLEGANDO A QUEVEDO A LAS 10:45 A LA DIRECCION DISTRITAL PARA CONTINUAR LO PLANIFICADO POR LA FUNCIONARIA HASTA LAS 18:20, FINALIZANDO MIS ACTIVIDADES Y PERNOCTANDO EN DICHA CIUDAD POR DISPOSICION DE LA FUNCIONARIA.

03/10/2017 INICIE MIS ACTIVIDADES A LAS 07:40 PARA DIRIGIRNOS A LA DIRECCION DISTRITAL Y LUEGO CONTINUAR CON EL OPERATIVO DE ATENCION A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA HASTA LAS 19:10, , FINALIZANDO MIS ACTIVIDADES Y PERNOCTANDO EN DICHA CIUDAD POR DISPOSICION DE LA FUNCIONARIA

04/10/2017 INICIE MIS ACTIVIDADES A LAS 07:45 PARA DIRIGIRNOS A LA DIRECCION DISTRITAL Y LUEGO CONTINUAR CON EL OPERATIVO DE ATENCION A LA COBERTURA DE BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA HASTA LAS 18:00, , FINALIZANDO MIS ACTIVIDADES Y PERNOCTANDO EN DICHA CIUDAD POR DISPOSICION DE LA FUNCIONARIA

05/10/2017 INICIE MIS ACTIVIDADES A LAS 07:45 PARA DIRIGIRNOS A LA DIRECCION DISTRITAL PARA CUMPLIR LO PLANIFICADO POR LA FUNCIONARIA HASTA LAS 12:15, INMEDIATAMENTE INICIANDO EL VIAJE DE RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO, LUEGO DE DEJAR A LA FUNCIONARIA EN SU DOMICILIO FINALICE MIS ACTIVIDADES A LAS 19:40, EN MI DOMICILIO SIN NINGUNA NOVEDAD.

PRODUCTO:

Conducir el vehiculo Chevrolet SZ de placas PEQ-818 a la ciudad de QUEVEDO los días 02, 03, 04 y 05 de octubre del presente año a órdenes de la sra. Sandra Valencia, funcionaria de la subsecretaria de discapacidades, cumpliendo todo lo programado.

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02/10/2017	001-001-00 0006927	ALIMENTACION	3,20
02/10/2017	001-001-00 0001418	ALIMENTACION	10,00
02/10/2017	001-001-000000558	ALIMENTACION	10,00
03/10/2017	001-001-00 0031608	ALIMENTACION	4,00
03/10/2017	001-001-00 0001419	ALIMENTACION	10,00
03/10/2017	001-001-000000559	ALIMENTACION	10,00
04/10/2017	001-001-000000560	ALIMENTACION	10,00
04/10/2017	001-001-00 0031619	ALIMENTACION	3,00
04/10/2017	001-001-00 0001420	ALIMENTACION	10,00
05/10/2017	004-001-00 0006040	HOSPEDAJE	60,48
05/10/2017	002-012-000163171	COMBUSTIBLE	15,00
SUMAN:			\$USD. 145,68

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.

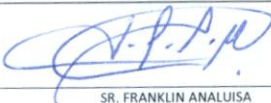
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	02/10/2017	05/10/2017
HORA hh:mm	05:00	19:40

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	PEQ-818	QUITO – QUEVEDO	02/10/2017	05:00	02/10/2017	10:45
TERRESTRE	PEQ-818	QUEVEDO	03/10/2017	7:40	03/10/2017	19:10
TERRESTRE	PEQ-818	QUEVEDO	04/10/20107	7:45	04/10/2017	18:00
TERRESTRE	PEQ-888	QUEVEDO - QUITO	05/10/2017	12:15	05/10/2017	19:40

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

009

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 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
SR. FRANKLIN ANALUISA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
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	DRA. DORIS JACQUELINE SANGUNA SAGAL DIRECTORA ADMINISTRATIVA

008

FACTURA

SINDICATO DE CHOFERES PROFESIONALES DE
QUEVEDO

05/10/2017-000163171

C.I. 05/10/2017

C.C. 05/10/2017-000163171

C.E. 05/10/2017

C.D. 05/10/2017

C.F. 05/10/2017

C.G. 05/10/2017

05/10/2017-000163171

FECHA Y HORA DE AUTOREGISTRAR

05/10/2017 14:11 pm.

AGENTE: 05/10/2017

EMERSON: 05/10/2017

CLAVE DE ACCESO



05/10/2017-000163171-000163171-000163171-000163171

C.H. 05/10/2017

C.I. 05/10/2017

C.E. 05/10/2017

Teléfono:

C.D. 05/10/2017

C.F. 05/10/2017

C.G. 05/10/2017

C.H. 05/10/2017

C.I. 05/10/2017

www.sindicatochoferesdequevedo.com

C.E. 05/10/2017

C.D. 05/10/2017

C.F. 05/10/2017

C.G. 05/10/2017

C.H. 05/10/2017

C.I. 05/10/2017

C.E. 05/10/2017

C.D. 05/10/2017

C.F. 05/10/2017

C.G. 05/10/2017

C.H. 05/10/2017

C.I. 05/10/2017

C.E. 05/10/2017

C.D. 05/10/2017

C.F. 05/10/2017

C.G. 05/10/2017

C.H. 05/10/2017

C.I. 05/10/2017

C.E. 05/10/2017

C.D. 05/10/2017

C.F. 05/10/2017

C.G. 05/10/2017

C.H. 05/10/2017

C.I. 05/10/2017

C.E. 05/10/2017

C.D. 05/10/2017

C.F. 05/10/2017

C.G. 05/10/2017

INDICATO DE CHOFERES PROFESIONALES DE
QUEVEDO

FACTURA

N°.002-012-000163173

FECHA: 05/10/2017
SECCION: AV. SIETE DE OCTUBRE N°1125 Y DECIMA
TEL: SEGUNDA
SECCION: VALLEMPAIME KM 2 Y PRINCIPALES A
CIRCUITO: N°1027
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

N° AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
05/10/2017 12:11 pm.

ARRENTATE: REDUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510201701129602168100130020150001631731234567814

FECHA: 05/10/2017
NOMBRE: FRANKLIN ANALUISA MUÑOZ
TEL: 1716901489 Teléfono:
SECCION: QUITO

EDAD	DESCRIPCION	UNIDAD	DIGITO	PVP	TOTAL
0,14	EXTRA (*)	UN	0,00	13,04	13,04
SUBTOTAL: 13,04					13,04
DESCUENTO: 0,00					0,00
SUBTOTAL: 13,04					13,04
IVA 12 %					1,56
VALOR TOTAL: 14,60					14,60

Para mayor información, ingresando a:

www.sindicatochoferesdequevedo.com

IMPORTE EN PVP

IMPORTE EN MONEDA

900

ASADERO D'ROMINA
TORRES CABRERA GUIDO ALBERTO
 Venta de Comidas y Bebidas en Comedor
 Dir.: Parroq. 7 de Octubre Calle Quinta y
 Av. Walter Andrade
 Quevedo - Los Rios - Ecuador
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y
 RESTAURANTES HASTA \$ 150.00

RUC: 0703867242001
NOTA DE VENTA
001-001- 000000558
Aut. SRI.: 1120392615
 Fecha de Autorización: 11-03-2017
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Señor (s) **FRANKLIN ANALUISA**
 Dirección **QUITO**
 RUC **1710901487** Fono: **02 10 2017**

Cant.	DETALLE.	V.U.	VALOR
1	ALIMENTACIÓN		10,00

Imp. ECUADOR Javier Fernando Llerena Juez RUC: 1203862873001
 Telefax: 2751305 Aut. 1960 Del 0000301 al 0000600
 VALIDO HASTA 11 DE MARZO DEL 2018

TOTAL S/ **10,00**

Este Valor Incluye IVA

FORMA DE PAGO

Efectivo	☒
Dinero Electrónico	☐
Tarjeta de crédito/Débito	☐
Otros	☐

[Firma]
 F. Autorizada

"MAMA SILVIA"

 RUC: 1201183504001 / AUT. SRI.: 1121436939
SÁNCHEZ CORDOVA NARCISA SEPTIMIA
 Dir.: Av. 7 de Octubre # 206 y Segunda * Teléfono: 2752240
 Calif. Artesanal N° 0221836 * QUEVEDO - ECUADOR
FACTURA 001-001- 00 0031608
 Cliente: **Franklin Analuisa**
 R.U.C.: **1710901487** Telf.: **03-10-2017**
 Dir.: **QUITO** Fecha: **03-10-2017**

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos		4,00

Son: **4,00** dólares SUB-TOTAL **4,00**
 FORMA DE PAGO
 EFECTIVO ☒ DINERO ELECTRÓNICO ☐
 TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO ☐ OTROS ☐
 IVA 0% ☐ IVA 12% ☐
 TOTAL \$ **4,00**

FIRMA AUTORIZADA *[Firma]* RECIBI CONFORME *[Firma]*
 Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 1202788830001 * Aut. N° 2463 Telefax: 2758608 * E-mail: impunidas12@hotmail.com
 Fecha de Autorización: 15/Septiembre/2017 del 000031501 al 000032500 * Fecha de Caducidad: 15/Septiembre/2018

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"
TOALA RAMON LUISA ALEXANDRA

SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

ACT. DE SERVICIO CATEGORÍA: 1 RANGO: 0 - 5000 hasta \$250.00
 Matriz: Parroq. Siete de Octubre Tercera 107 y A QUEVEDO - LOS RÍOS Cel: 052 783 590
 RUC.: 1204524753001 QUEVEDO - LOS RÍOS Número de Autorización SRI: 1121415857

NOTA DE VENTA 001 - 001 - 00 0001419

Documento Categorizado: SI

Fecha: 03-10-2017

Señor (es): FRANKLIN ANALUISA

RUC: 1710901487 Telf:

Dirección: QUITO

Cant.	DETALLE	V. Unit	V. Total
1	ALIMENTACION		10,00

FORMA DE PAGO	
Efectivo	☒
Dinero Electrónico	☐
Tarjeta de crédito/Débito	☐
Otros	☐

ORIGINAL: Adquirente
 COPIA VERDE: Emisor

TOTAL \$ 10,00

ESTE VALOR
 INCLUYE IVA

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

IMPRESA "INDEPENDIENTE" Yantalima Camino Luis Alejandro Telf.: 052 783 470
 RUC. 1200719589001 Número de Autorización Gráfica 1442 01B: 1401 - 1500; 100x2
 Fecha de Autorización SRI: 12/Septiembre/2017 Fecha de Caducidad SRI: 12/Septiembre/2018

ASADERO D'ROMINA
 TORRES CABRERA GUIDO ALBERTO
 Venta de Comidas y Bebidas en Comedor
 Dir.: Parroq. 7 de Octubre Calle Quinta y
 Av. Waller Andrade
 Quevedo - Los Ríos - Ecuador
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y
 RESTAURANTES HASTA \$ 150.00

RUC: 0703867242001

NOTA DE VENTA

001-001- 000000559

Aut. SRI.: 1120392615

Fecha de Autorización: 11-03-2017
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Señor (s) FRANKLIN ANALUISA
 Dirección QUITO
 RUC 1710901487 Fono:
 Fecha 03 10 2017

Cant.	DETALLE	V.U.	VALOR
1	ALIMENTACION		10,00

Imp. ECUADOR Javier Fernando Llerena Juez RUC: 1203862873001
 Telefax: 2751305 Aut. 1960 Del 0000301 al 0000600
 VALIDO HASTA 11 DE MARZO DEL 2018

TOTAL \$ 10,00

Este Valor Incluye IVA

FORMA DE PAGO

Efectivo	☒
Dinero Electrónico	☐
Tarjeta de crédito/Débito	☐
Otros	☐

F. Autorizada


F. Autorizada

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME
Lucia Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 2002788630001 Aut. N° 2463 Telefax: 2758608 * E-mail: impunidas12@hotmail.com
Fecha de Autorización: 15/Septiembre/2017 del 000031501 al 000032500 * Fecha de Caducidad: 15/Septiembre/2018



HOSTAL RESIDENCIA Luxury Majestic

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTAL
QUEZADA GARCIA ALEXANDRA JACQUELINE
RUC: 0909453011001 - Aut. SRI. 1120135184
Dirección: Av. Walter Andrade Fajardo S/N y Tercera
Telf. (05) 2784044 - 2784635 / Quevedo - Ecuador

FACTURA N°. 004-001-000006040

Señor(es): Franklin Analuisa

R.U.C. 1710901487 Guía Remisión: _____

Dirección: Quito Telf. _____

Fecha: 05-10 del 20 17

Cant.	DETALLE	V. UNIT.	VALOR TOTAL
3	Hospedaje	18	54

ORIGINAL: Cliente - COPIA 1: Emisor

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO:	☐	TARJETA DE CREDITO / DEBITO:	☐
DINERO ELECTRONICO:	☐	OTROS:	☐

FIRMA AUTORIZADA

IMPRENTA "QUEVEDO" Telf. 2784635 Luis Fernando Zamora Ojeda
RUC. 1703804706001 - Aut. SRI-4461- Calif. Artesanal 37935
N°. (5601 / 6200) - Fecha de Autorización: (23/Enero/2017)
FECHA DE CADUCIDAD: (23/Enero/2018)

FIRMA CLIENTE

Sub total 14%

Sub total 0%

Sub Total

IVA 14%

TOTAL \$.

54
6.48
60.48