

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5365 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 69,90
IVA: 0,00
Sub Total: 69,90
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 69,90



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 0028018874

GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO: POR VIAJE A MANABÍ,
MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, CONDUCIENDO EL VEHICULO CON
PLACAS N° PEI-1517 DEL 04 AL 05-10-2018. CONTROL PREVIO
XE-RZ-NG.

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	24/10/2018	69,90	0,00
Sub - Total				69,90	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

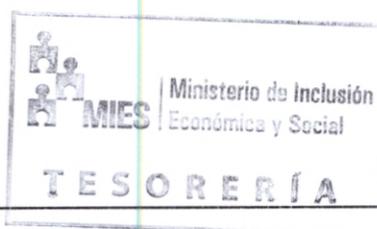
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 69,90



18/10/18

12 fogos

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	2018	5365	5287
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0572-		2883

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1707822852 GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO					

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	69.90
									TOTAL PRESUPUESTARIO	69.90
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	69.90
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	69.90

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES CON 90/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO: POR VIAJE A MANABÍ, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, CONDUCIENDO EL VEHICULO CON PLACAS N° PEI-1517 DEL 04 AL 05-10-2018. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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

00016

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	2018	5365 5287

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2018-0572-	2883

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707822852	GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO				

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.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	015	010	2018	5287 5287
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2018-0572-	
					No. Expediente
					2883

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1707822852	GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO				

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	69.90
TOTAL PRESUPUESTARIO										69.90
IVA										0.00
SUB - TOTAL										69.90
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										69.90

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES CON 90/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO.- POR VIAJE A MANABÍ, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIOS, DEL 04 AL 05-10-2018.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/10/2018	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **635-522-91-87**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1707822852	Cargo:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
Funcionario	GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO	Nivel:	NIVEL 3
Salida:	04/10/2018 06H00	Fecha:	05/10/2018 20H40
		Ciudad:	MANABI

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
0			80,00

Residencia: 0 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	24,40
		ALIMENTACION	21,50
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	45,90

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$		80,00
Total de viáticos		80,00
(-) Anticipo entregado: CUR		0,00
Valor a Justificar	70%	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00
Viático 100% Emergencia		69,90
Valor que justifica el funcionario		69,90
Saldo a favor de MIES		0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00
c) Total por Reembolso de hospedaje		0,00
d) Total a favor del Funcionario		69,90 Compromiso
e) Total a favor del MIES		0,00

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

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
Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 15 de octubre de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:

avor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECCION FINANCIERA MIES
FECHA: 15 OCT 2018

15 OCT 2018

alt 5287

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. 326 - LG-ADNA-MIES-2018

FECHA DE SOLICITUD 02/10/2018

Firma: No. Trámite: 8059

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI - CHONE		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
04/10/2018	06:00	05/10/2018	20:40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LUPO GONZALES, MARIANA LLUMIHUCCI

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Me trasladaré a la Provincia de Manabí conduciendo el vehículo de Placas PEI-1517 movilizándolo a Mariana Llumihucci, Técnico de la Dirección de Participación Ciudadana; según documento adjunto, esta comisión se realizará los días: 4 y 5 de octubre del 2018.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE - INSTITUCIONAL	PEI - 1517	QUITO - CHONE	04/10/2018	06:00	04/10/2018	11:20
TERRESTRE - INSTITUCIONAL	PEI - 1517	DISTRITO CHONE	04/10/2018	11:20	04/10/2018	13:30
TERRESTRE - INSTITUCIONAL	PEI - 1517	DISTRITO CHONE - ROCAFUERTE	04/10/2018	13:30	04/10/2018	14:20
TERRESTRE - INSTITUCIONAL	PEI - 1517	ROCAFUERTE - TOSAGUA	04/10/2018	15:35	04/10/2018	17:00
TERRESTRE - INSTITUCIONAL	PEI - 1517	TOSAGUA - CHONE	04/10/2018	17:40	04/10/2018	18:20
TERRESTRE - INSTITUCIONAL	PEI - 1517	CHONE - TOSAGUA	05/10/2018	07:30	05/10/2018	08:20
TERRESTRE - INSTITUCIONAL	PEI - 1517	TOSAGUA - QUITO	05/10/2018	13:00	05/10/2018	20:40

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: MUTUALISTA PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 28018874
---	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>LUPO GONZALES PEREIRA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</p>	<p>Econ. MARIA BELEN LANDAZURI DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>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>Dra. LEONOR COBO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p>	



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. 9475

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2018-10-04 Hora 05:00 Hasta 2018-10-05 Hora 23:00

Motivo MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-10-02

No. Comunicación MIES- DM- DPC-2018-0290-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 236033

Kilometraje Fin 236908

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707822852

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1517

Marca / Modelo GRAN VITARA SZ

Color PLATA

Número Matrícula A317117

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LCDA. ANDREA COLLAGUAZO

Cargo DIRECTORA DE PARTICIPACION
CIUDADANA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2018-10-03 15:04





010
Autorizado
[Signature]

Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2018-0290-M

Quito, D.M., 02 de octubre de 2018

PARA: Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

ASUNTO: Alcance a Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2018-0289-M - Solicitud de vehículo para traslado a la Zona 4

Como alcance a Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2018-0289-M, en referencia a la solicitud de vehículo oficial, me permito comunicar que la ruta a seguir será Quito-Chone-Quito; por lo que, mucho agradeceré que dicho requerimiento se realice conforme los datos que se consignan a continuación:

Motivo de movilización	Acompañamiento técnico, Módulo IV
Lugar de destino	Quito-Chone-Quito
Fecha y hora de salida	Jueves, 04 de octubre de 2018 - 06h00
Fecha y hora de retorno	Viernes, 05 de octubre de 2018 - 21h00
Menaje a movilizar	ninguno
Nombre de servidores	Mariana Llumihucci, Técnico de Participación Ciudadana
Contacto del comisionado	Mariana Llumihucci, 0998943639

Por la favorable atención anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sra. Mariana de Lourdes Llumihucci Torres
Servidor Público 1

sn



Firmado electrónicamente por:
**ANDREA NATALIA
COLLAGUAZO
LAINES**

**Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2018-0289-M****Quito, D.M., 02 de octubre de 2018**

PARA: Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

ASUNTO: Solicitud de vehículo para traslado a la Zona 4

En referencia al proceso de implementación de la estrategia nacional de Escuela de Familias - Módulo IV, "Participación y empoderamiento de las familias para prevenir las violencias" se llevará a cabo el acompañamiento técnico respectivo.

En este sentido, mucho estimo de usted, señora Directora, se sirva autorizar la asignación de un vehículo oficial y emitir el salvoconducto respectivo, conforme los datos que se consignan a continuación, para el traslado respectivo de las siguientes personas delegadas:

Motivo de movilización	Acompañamiento técnico, Módulo IV
Lugar de destino	Quito-Jama-Pedernales-Quito
Fecha y hora de salida	Jueves, 04 de octubre de 2018 - 06h00
Fecha y hora de retorno	Viernes, 05 de octubre de 2018 - 21h00
Menaje a movilizar	ninguno
Nombre de servidores	Mariana Llumihucci, Técnico de Participación Ciudadana
Contacto del comisionado	Mariana Llumihucci, 0998943639

Por la favorable atención anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines

DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño
Servidor Público 6

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo
Analista

Sra. Mariana de Lourdes Llumihucci Torres
Servidor Público 1

sn



Firmado electrónicamente por:
**ANDREA NATALIA
COLLAGUAZO
LAINES**


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. 326-LG-ADNA--MIES-2018	FECHA DE INFORME 09/10/2018
--	-----------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CHONE - MANABI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LUPO GONZALES, MARIANA LLUMIHUCCI	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
ACTIVIDADES:
DÍA: 04/10/2018.

Siendo las **06:00** Salí de comisión a la ciudad de Chone con Mariana Llumihucci, Técnico de la Dirección de Participación Ciudadana, llegando al Distrito Chone a las 11:20, lugar en donde mantuvo una reunión para después salir a un recorrido por los CNH's hasta las 13:30, salimos al cantón Rocafuerte para continuar con el recorrido de CNH's hasta las 14:20, continuamos el recorrido hasta Tosagua realizando la misma actividad hasta las 17:00, retornamos a Chone llegando a las **18:20** y pernoctamos en dicho lugar.

DIA: 05/10/2018.

Inicio actividades a las **07:30** nos dirigimos a Tosagua llegando a las 08:20, para que Mariana Llumihucci, Técnico de la Dirección de Participación Ciudadana, realice actividades planificadas. Siendo las 13:00 iniciamos el viaje de retorno a la ciudad de Quito, llegando a las **20:40**, terminando la comisión asignada.

PRODUCTOS:

Apoyo logístico a la funcionaria con el fin de que cumpla con la agenda programada.

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

FECHA	Nro. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO - CON IVA
04/10/2018	008300001079844	PEAJE	1,00
04/10/2018	004-023-001060501	PEAJE	1,00
04/10/2018	001-001-000027296	ALIMENTACIÓN	6,50
04/10/2018	S.001-001-000003112	ALIMENTACIÓN	3,00
04/10/2018	S.001-001-000003209	ALIMENTACIÓN	12,00
04/10/2018	001-001-000016104	HOSPEDAJE	24,40
05/10/2018	004-024-001220889	PEAJE	1,00
05/10/2018	008500001334776	PEAJE	1,00
			TOTAL DE GASTOS: USD. 49,00

ITINERARIO
SALIDA
LLEGADA
NOTA
FECHA
04/10/2018
05/10/2018

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de

HORA hh:mm	06H00 /	20H40 /	según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
---------------	---------	---------	--

TRANSPORTE

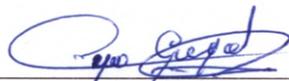
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORT E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	PEI-1517 /	Quito-Chone /	04/10/2018 /	06h00 /	04/10/2018 /	11H20 /
Terrestre	PEI-1517 /	Distrito Chone /	04/10/2018 /	11h20 /	04/10/2018 /	13h30 /
Terrestre	PEI-1517 /	Distrito Chone-Rocafuerte /	04/10/2018 /	13h30 /	04/10/2018 /	14h20 /
Terrestre	PEI-1517 /	Rocafuerte-Tosagua /	04/10/2018 /	15h35 /	04/10/2018 /	17h00 /
Terrestre	PEI-1517 /	Tosagua-Chone /	04/10/2018 /	17h40 /	04/10/2018 /	18h20 /
Terrestre	PEI-1517 /	Chone-Tosagua /	05/10/2018 /	07h30 /	05/10/2018 /	08h20 /
Terrestre	PEI-1517 /	Tosagua-Quito /	05/10/2018 /	13h00 /	05/10/2018 /	20h40 /

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

AUTORIZACION: En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



LUPO GONZÁLES PEREIRA
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

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

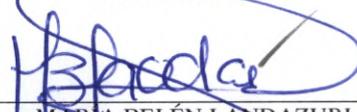
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Ing. EDISON RIVERA
RESPONSABLE DE TRANSPORTES

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



Econ. MARIA BELÉN LANDAZURI
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Restaurant y Eventos
La Olla de Barro
 Pinto Zambrano
 Betty Maricely
 CALIFICACION ARTESANAL 108931
 R.U.C. 1303468571001

FACTURA 001-001-00 0027296
 Dir: Chone - Santo Domingo
 Km 32 Lotización Restrepo
 Telf: 052 660-686
 El Carmen - Manabí
 AUT. SRI 1123005887
 Fecha Aut. 25-06-2018

Cliente: Dupo Gonzalez Telf: _____
 Dirección: Quito
 RUC/C.I.: 1707822852 DIA: 04 MES: 10 AÑO: 2018

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	<u>Consumo de alimentos</u>		<u>6.50</u>
	<u>Restaurant y Eventos</u>		
	<u>La Olla de Barro</u>		

FORMA DE PAGO: 6.50
 Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta / Crédito Otros
 Recibi Conforme [Firma] Firma Autorizada

Sub-Total 12 %
 Sub-Total 0 %
 Descuento
 Sub Total
 IVA 12 %
 Valor Total 6.50

Ing. Fernando Gabriel Vivas Mendoza RUC 1714845144001 Aut. 4069 Telf. 2861-088
 Válido para su emisión hasta: 25-06-2019 Numeradas del 0026.401 al 0027.600
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

EVENTOS Y RESTAURANTE LA GLORIA
 AUT. SRI 1123461234
FACTURA
 MEDRANDA ARTEAGA GINGER FILERMA
 S. 001 - 001
RUC: 1305504555001
 MATRIZ: Chone - Quito Km. 9.7 de Agosto y Salinas
 Cel: 0963085082
 CHONE - MANABI
 DOCUMENTO NO CATEGORIZADO
 FECHA: 04 / 10 / 2018
 DIA MES AÑO

Cliente: Dupo Gonzalez
 Dirección: Quito
 RUC: 1707822852 G. Remisión: _____
 CANT. DESCRIPCION V. UNIT. V. TOTAL

	<u>Consumo de</u>		
	<u>alimento</u>		

FORMA DE PAGO Original: CLIENTE Copia: Emisor
 Efectivo
 Dinero Electrónico
 Tarjeta de Crédito
 Otros

SubTOTAL 12% 2,68
 IVA 0%
 DESCUENTO
 IVA 12% 0.32
TOTAL 2.36

RECIBI CONFORME [Firma]

Byron Hugo Cevallos Vélez - Imp. Offset "Espejo" - RUC 1302495146001 Aut. 4670
 F. impresión 13 SEPTIEMBRE 2018 - Tiraje 000003051 - 000003250 CADUCA - 13 SEPTIEMBRE 2019



AGROCHONERA S.A.
HOTEL ATAHUALPA DE ORO

Dir: ATAHUALPA S/N Y ULPANO PAEZ
Telf: (05) 2698 340
CHONE - MANABÍ - ECUADOR
E-mail: hotelatahualpadeoro@gmail.com

Autoriz. SRI: 1123341180
FACTURA
Serie: 001 - 001
000016104
Ruc: 1391755074001
Documento Categorizado: NO

F. Entrada	F. Salida	Tarifa	Hab. N°	S.G.	N° De Personas			Formas de Pago			
4/10	5/10	20 ⁰⁰	205	<input checked="" type="checkbox"/>	DB <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	Efectivo <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Cheque	Transferencia <input type="checkbox"/>
				MT <input type="checkbox"/>	1				CTAXCOB. <input type="checkbox"/>	T.C. <input type="checkbox"/>	Dinero Electronico <input type="checkbox"/>

Sr. (s): LUPO RAMIRO GONZALES PEREIRA. ✓
Ruc/Ci: 1707822852 ✓

FECHA	HOSPEDAJE	LAVANDERÍA	EXTRAS	DÓLARES
4/10	20 ⁰⁰			20 ⁰⁰

Original: Adquiriente - Copia: Emisor

Debo(emos) y Pagaré(emos) Incondicionalmente a la orden del HOTEL ATAHUALPA DE ORO.
La Cantidad de VEINTE Y CUATRO 40 dólares
el 5 de OCT. del 2018 Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción.

Sub Total 20⁰⁰ ✓
I.V.A. 12% 240 ✓
Serv.10% 20⁰⁰ ✓
VALOR A PAGAR 2440 ✓

HUESPE

FIRMA AUTORIZADA
HOTEL

Macias Alcivar Jhonny Javier - MANAPRINT - RUC: 1310944978001 - Aut. 13568 - Telf. 2361867
Fecha de Autorización. 23/Agosto/2018 - Válido Hasta 23/Agosto/2019 - Tiraje 0000015901- 000017100

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
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.: 004-024-001220889 /

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 999999999999999

DIR.:
Telefono:
042

05/10/2018 16:55:04
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:
051020180117681396200012
0040240012208890122088918

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALOAG
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-
45 Y ENTRE ANTE
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via:.....: 5
Fecha y Hora: 05-octubre-2018 18:42:37
Turno:.....: 50510201812447
Factura Numero: 008500001334776 /
RUC/CI:.....: 999999999999999

Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria:.....: 1
Valor:.....: \$ 1.00
IVA 0%:.....: \$ 0.00
VALOR TOTAL:.....: \$ 1.00 /

CLAVE:051020180117600033300012008500001334
7761438915211
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comproban-tes-electronicos-internet/publico/validazC>
omprobantes.jsf



051020180117600033300012008500001334776143
8915211

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALDAG
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-
45 Y ENTRE ANTE
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALDAG

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via:.....: 3
Fecha y Hora: 04-octubre-2018 6:40:43
Turno:.....: 30410201812398
Factura Numero: 008300001079844
RUC/CI:.....: 99999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7

Categoria:.....: 1
Valor:.....: \$ 1,00
IVA 0%:.....: \$ 0,00
VALOR TOTAL:.....: \$ 1,00

CLAVE:041020180117600033300012008300001079
8441438914218
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validazc>
omprobantes.jsf



041020180117600033300012008300001079844143
8914218

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILLAS

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.: 004-023-001060501

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 99999999999999
DIR.:
Telefono: 031

04/10/2018 07:53:30
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:
041020180117681396200012
0040230010605010106050113

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALOAG
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-
45 Y ENTRE ANTE
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 17600333001

Via:: 3
Fecha y Hora...: 04-ocubre-2018 6:40:43
Turno.....: 30410201812398
Factura Numero: 008300001079844
RUC/CI.....: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria.....: 1
Valor.....: \$ 1,00
IVA 0%.....: \$ 0,00
VALOR TOTAL.....: \$ 1,00
CLAVE:04102018011760033300012008300001079
8441438914218

Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validadores-comprobantes.jsf>



04102018011760033300012008300001079844143
8914218

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
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.: 004-023-001060501

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 999999999999999
DIR.:
Telefono:
031

04/10/2018 07:53:30
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:
041020180117681396200012
0040230010605010106050113