

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 5978 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 160,00  
 IVA: 0,00

Sub Total: 160,00

Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 160,00



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 003238046300

GOMEZ JURADO ERNESTO NOE: POR VIAJE A PORTOVIEJO-MANABI,  
 CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1510, MOVILIZANDO A  
 LOS FUNCIONARIOS DEL MIES, DEL 24 AL 26-10-2018. SEGUN SUMILLA  
 EN MEMORANDO MIES-SDII-DSAD-2018-0347-M. CONTROL PREVIO

| 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        | 19/11/2018    | 160,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 160,00           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |
|-------------------------|--|--|--|--|------|
|                         |  |  |  |  | 0,00 |
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  |      |

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 160,00



22/22

## 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   | 013                   | 011                       | 2018                    | 5978 5923      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-CGAF-DA-2018-0572- | 3202           |

|                    |            |                          |              |     |     |     |
|--------------------|------------|--------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:          | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:        |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación         | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1708046931 | GOMEZ JURADO ERNESTO NOE |              |     |     |     |

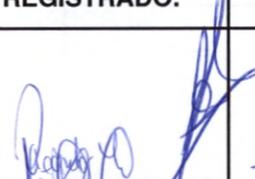
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GOMEZ JURADO ERNESTO NOE: POR VIAJE A PORTOVIEJO-MANABI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1510, MOVILIZANDO A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES, DEL 24 AL 26-10-2018, SEGUN SUMILLA EN MEMORANDO MIES-SDII-DSAD-2018-0347-M. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

## DATOS APROBACION

|            |   |  |
|------------|---|--|
| 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   | 013                      | 011                       | 2018                    | 5978 5923      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento          |                           | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS    |                           | MIES-CGAF-DA-2018-0572- | 3202           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:          | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV             |                |
| Banco:                                 |  | Cuenta Monetaria:        |                           |                         |                |
| Comprobante                            | GASTOS   | Numero Operación         |                           | 0                       |                |
| Beneficiario:                          | 1708046931   | GOMEZ JURADO ERNESTO NOE |                           |                         |                |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN  |                                  |                              |
|-------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO            | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| <b>SOLICITADO</b> |                                  |                              |
| FECHA:            |                                  |                              |
|                   | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>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     | 09                        | 011 | 2018           |
| Unid. Desc:                            | 0000   | No. CUR               | 5923                      |     |                |
|  |  | No. Original          | 5923                      |     |                |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       |     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2018-0572-   |     | 3202           |

|                    |              |                          |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|--------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:          | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:        |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación         |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1708046931   | GOMEZ JURADO ERNESTO NOE |              |     |     |     |

**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 | 160.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GOMEZ JURADO ERNESTO NOE.- VIAJE A PORTIVIEJO-MANABI, CONDUCIENDO EL VEHICULO DE PLACAS PEI-1510, MOVILIZANDO A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES, DEL 24 AL 26-10-2018, SEGUN SUMILLA EN MEMORANDO MIES-SDII-DSAD-2018-0347-M. CONTROL PREV. X.E.

**DATOS APROBACION**

| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
|----------------------|---|---|
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>09/11/2018 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |

018

**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   | 09                       | 011                       | 2018                    | 5923 5923      |     |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento          |                           | No.                     | No. Expediente |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS    |                           | MIES-CGAF-DA-2018-0572- | 3202           |     |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO   | Clase de Gasto:          | OTROS GASTOS              | RPA                     | RTO            | DEV |
| Banco:                                 |  | Cuenta Monetaria:        |                           |                         |                |     |
| Comprobante                            | GASTOS   | Numero Operación         |                           |                         |                | 0   |
| Beneficiario:                          | 1708046931   | GOMEZ JURADO ERNESTO NOE |                           |                         |                |     |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACION                            |                                  |                              |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>09/11/2018 | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

2017

P



# DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 688-522-91-87 520

### DATOS GENERALES

|             |                          |       |            |         |                          |
|-------------|--------------------------|-------|------------|---------|--------------------------|
| Cédula No.  | 1708046931               |       |            | Cargo:  | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| Funcionario | GOMEZ JURADO ERNESTO NOE |       |            | Nivel:  | NIVEL 3                  |
| Salida:     | Fecha                    | Hora  | Fecha      | Ciudad: |                          |
|             | 24/10/2018               | 06H00 | 26/10/2018 | MANABI  |                          |

### 1. CÁLCULO DE VIATICOS

| Concepto            | Valor |   | Monto a Pagar |
|---------------------|-------|---|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%) | 80,00 | 2 | 160,00        |
| Viático ( 100%)     | 0,00  | 0 | 0,00          |
|                     |       |   | 160,00        |

Residencia NO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA OCUPADO

### 2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto   | Monto |
|-------|-------------------|--|-------|
|       |                   | HOSPEDAJE  | 0,00  |
|       |                   | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES                            | 5,00  |
|       |                   | REPUESTOS  | 0,00  |
|       |                   | PARQUEADERO  | 0,00  |
|       |                   | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 5,00  |

### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto     | Monto  |
|-------|-------------------|--------------|--------|
|       |                   | HOSPEDAJE    | 60,00  |
|       |                   | ALIMENTACION | 62,00  |
|       |                   | MOVILIZACION | 0,00   |
|       |                   | Total :      | 122,00 |

### 4. LIQUIDACION

|                                     |     |        |                   |
|-------------------------------------|-----|--------|-------------------|
| a) Total del cálculo Viáticos \$    |     |        |                   |
| Total de viáticos                   |     |        | 160,00            |
| (-) Anticipo entregado:             | CUR |        | 0,00              |
| Valor a Justificar                  | 70% | 112,00 | 112,00            |
| Valor sin Justificar                | 30% | 48,00  | 48,00             |
| Viático 100% Emergencia             |     |        | 160,00            |
| Valor que justifica el funcionario  |     |        | 160,00            |
| Saldo a favor de MIES               |     |        | 0,00 Descuento    |
| b) Total por reembolso de gastos    |     |        | 0,00              |
| c) Total por Reembolso de hospedaje |     |        | 5,00              |
| d) Total a favor del Funcionario    |     |        | 165,00 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.

Com: 5923  
Com: 5924 - Combust

Elaborado por,  
*Ximena Escobar*  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

MIES / Ministerio de Inclusión Económica y Social

|                  |  |
|------------------|--|
| CONTROL PREVIO:  |  |
| PRESUPUESTO:     |  |
| CONTABILIDAD:    |  |
| TESORERÍA:       |  |
| DESCONCENTRADOS: |  |

Favor atender requerimientos conforme normativa.

*[Signature]*  
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

*Recibido  
6/11/2018*

Quito, 5 de noviembre de 2018

15

869

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD

No. 338- E.G.-DNA-MIES-2018

22/10/2018

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SR. ERNESTO GOMEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR MIES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO- MANABI.

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

24/10/2018

06:00

26/10/2018

21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. ERNESTO GOMEZ - SRA. BLANCA BAEZ.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONducir el vehículo de placas PEI-1510, A LA CIUDAD DE PORTOVIEJO, PARA MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA. BLANCA BAEZ, LOS DÍAS 24-25- Y 26 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|--------------------|----------------------|-------------------|------------|-------|------------|-------|
|                    |                      |                   | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE          | PEI- 1510            | Quito-Portoviejo  | 24/10/2018 | 06:00 | 24/10/2018 | 13:30 |
| TERRESTRE          | PEI- 1510            | Portoviejo-Manabí | 25/10/2018 | 07:00 | 25/10/2018 | 21:00 |
| TERRESTRE          | PEI- 1510            | Portoviejo-Quito  | 26/10/2018 | 12:30 | 26/10/2018 | 21:00 |

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 DEL PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA:  
3238046300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. ERNESTO GOMEZ  
CONDUCTOR

ECON. MARIA BELEN LANDAZURI  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

DRA. LEONOR COBO  
COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: \_\_\_\_\_  
Fecha: 30 OCT. 2018 Hora: 14:52

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCION FINANCIERA  
Secretaría  
Fecha: 31 OCT 2018 Hora: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ No. Trámite: 12444

1133



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
No. 338—E.G.-D.N.A.-MIES-2018

FECHA DE INFORME

30/10/2018

**DATOS GENERALES**

APellidos - Nombres de la o el servidor

SR. ERNESTO GOMEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PORTOVIEJO- MANABI.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. ERNESTO GÓMEZ - SRA. BLANCA BAEZ.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

ACTIVIDADES

24/10/2018

Inicie mis actividades a las 06:00 saliendo de mi domicilio el sector de la Mitad del Mundo, para retirar al funcionario del sector de la Forestal a la compañera Blanca Báez, para continuar el viaje hacia Portoviejo llegando a la Coordinación Zonal a las 13:30, donde se reunió con funcionarios del Mies hasta las 19:00 terminando mis actividades, por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.

25/10/2018

Inicie mis actividades a las 07:00 movilizándome a la compañera a la Dirección Distrital para recoger a tres compañeras técnicas de CNH para que den seguimiento, de Servicio de Atención Domiciliaria en la Provincia de Manabí a los Cantones y Recintos, Santa Ana, Ayacucho, Guarumo, y 24 de Mayo, retornando a la Dirección Distrital legando a las 17:30 hasta las 21:00 terminando mis actividades por disposición de la funcionaria pernoctando en dicha ciudad.

26/10/2018

Inicie mis actividades a las 07:00, movilizándoles a la Dirección Distrital hasta las 12:30 hora que retornamos a Quito dejándole en su domicilio a la compañera terminando mis labores sin novedad a las 21:00.

**PRODUCTOS:**

Conducir el vehículo de placas PEI-1510 para movilizar a la funcionaria SRA. BLANCA BAEZ los días 24-25- y 26 de Octubre del presente año en la Provincia de Manabí, cumpliendo todo lo programado.

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

| FECHA        | No. COMP. VENTA   | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|--------------|-------------------|--------------|-----------------|
| 24/10/2018   | 008200000855642   | PEAJE        | 1,00            |
| 24/10/2018   | 004-023-001093609 | PEAJE        | 1,00            |
| 26/10/2018   | 004-025-001289730 | PEAJE        | 1,00            |
| 26/10/2018   | 008500001382010   | PEAJE        | 1,00            |
| 24/10/2018   | 0007048           | ALIMENTACIÓN | 10,00           |
| 24/10/2018   | 000009367         | ALIMENTACIÓN | 10,00           |
| 24/10/2018   | 000000197         | ALIMENTACION | 12,00           |
| 25/10/2018   | 000009381         | ALIMENTACION | 10,00           |
| 25/10/2018   | 000003917         | ALIMENTACION | 10,00           |
| 25/10/2018   | 000000695         | ALIMENTACION | 10,00           |
| 26/10/2018   | 004-007-000020165 | COMBUSTIBLE  | 5,00            |
| 26/10/2018   | 000000690         | HOSPEDAJE    | 60,00           |
| <b>SUMA:</b> |                   |              | US 131,00       |

| ITINERARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|------------|------------|------------|--|
| FECHA      | 24/10/2018 | 26/10/2018 | 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       | 06:00      | 21:00      |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|---|----------------------|--------------------|------------|-------|------------|-------|
|   |                      |                    | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE   | PEI- 1510            | Quito-Portoviejo   | 24/10/2018 | 06:00 | 24/10/2018 | 13:30 |
| TERRESTRE   | PEI- 1510            | Portoviejo- Manabí | 25/10/2018 | 07:00 | 25/10/2018 | 21:00 |
| TERRESTRE   | PEI- 1510            | Portoviejo-Quito   | 26/10/2018 | 12:30 | 26/10/2018 | 21:00 |

|   |   |
|---|---|
| <p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>                  |   |
| <p><b>OBSERVACIONES</b></p>   |   |
| <p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  | <p>NOTA</p> <p>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</p> |
| <br><p>SR. ERNESTO GOMEZ<br/>CONDUCTOR</p>                   |   |
| <p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>  |   |
| <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>   | <p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  |
| <br><p>ING. EDISON RIVERA<br/>RESPONSABLE DE TRANSPORTES</p> | <br><p>ECON. MARÍA BELÉN LANDÁZURI<br/>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</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. 9568

|  |  |
|--|--|
| <b>1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD</b> |  |
| <b>Institución</b>                     | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |
| <b>RUC</b>                             | 1260043540001                              |

|  |   |
|--|---|
| <b>2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN</b> |   |
| <b>Ciudad</b>                          | QUITO   |
| <b>Fecha de Vigencia</b>               | Desde 2018-10-24 Hora 05:00 Hasta 2018-10-26 Hora 23:00   |
| <b>Motivo</b>                          | MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA BLANCA BAEZ, A LA CIUDAD DE PORTOVIEJO, PARA CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES DE DESPACHO, SEGUN DOC. |
| <b>No. Ocupantes</b>                   | 5   |
| <b>AUTORIZACIÓN</b>                    |   |
| <b>Fecha</b>                           | 2018-10-22  |
| <b>No. Comunicación</b>                | MIES-SDII-DSAD-2018-0347-M  |
| <b>Lugar Origen</b>                    | QUITO   |
| <b>Lugar Destino</b>                   | PORTOVIEJO  |
| <b>Kilometraje Inicio</b>              | 70035   |
| <b>Kilometraje Fin</b>                 | 71275   |

|                                     |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>3. DATOS DEL CONDUCTOR / A</b>   |                          |
| <b>Nombres</b>                      | GOMEZ JURADO ERNESTO NOE |
| <b>Cargo</b>                        | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| <b>Número de Cédula / Pasaporte</b> | 1708046931               |
| <b>Tipo de Licencia</b>             | E                        |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO</b> |           |
| <b>Número de Placa</b>                 | PEI1510   |
| <b>Marca / Modelo</b>                  | CHEVROLET |
| <b>Color</b>                           | PLATA     |
| <b>Número Matricula</b>                | A317124   |

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>5. DATOS DEL SOLICITANTE</b> |   |
| <b>Nombres</b>                  | ING. LUIS ANTONIO AUZ GALLEGOS                          |
| <b>Cargo</b>                    | DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIAR, ENCARGADO |

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2018-10-23 17:34



MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2018-11-09 11:46:33 (GMT-5)

Generado por: Aida Leonor Cobo Vargas

| Información del Documento |   |                            |  |
|---------------------------|---|----------------------------|--|
| <b>No. Documento:</b>     | MIES-SDII-DSAD-2018-0347-M  | <b>Doc. Referencia:</b>    | --   |
| <b>De:</b>                | Sr. Ing. Luis Antonio Auz Gallegos, Director de Servicios de Atención Domiciliar, Encargado, Ministerio de Inclusión Económica y Social | <b>Para:</b>               | Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| <b>Asunto:</b>            | Alcance asignación de vehículo  | <b>Descripción Anexos:</b> | --   |
| <b>Fecha Documento:</b>   | 2018-10-22 (GMT-5)  | <b>Fecha Registro:</b>     | 2018-10-22 (GMT-5)   |

| Ruta del documento                             |  |                             |                                 |  |          |   |
|--|--|-----------------------------|---------------------------------|--|----------|---|
| Área   | De                                       | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                     | No. Días | Comentario  |
| Dirección Administrativa                       | Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES) | 2018-10-22 16:13:08 (GMT-5) | Archivar                        |  | 0        | coordinado señor Ernesto Gomez, Portoviejo  |
| Dirección Administrativa                       | Luis Edison Rivera Proaño (MIES)         | 2018-10-22 14:47:01 (GMT-5) | Reasignar                       | Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES) | 0        | Favor atender en base a normativa ✓   |
| Dirección Administrativa                       | María Belén Landázuri Yépez (MIES)       | 2018-10-22 12:27:36 (GMT-5) | Reasignar                       | Luis Edison Rivera Proaño (MIES)         | 0        | Favor proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora ✓   |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)           | 2018-10-22 12:26:48 (GMT-5) | Reasignar                       | María Belén Landázuri Yépez (MIES)       | 0        | Estimada Directora: Favor atender lo solicitado de acuerdo a la disponibilidad de vehículos. Autorizado Gracias ✓ |
| Dirección de Servicios de Atención Domiciliar  | Luis Antonio Auz Gallegos (MIES)         | 2018-10-22 12:22:43 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |  | 0        |   |
| Dirección de Servicios de Atención Domiciliar  | Luis Antonio Auz Gallegos (MIES)         | 2018-10-22 12:22:43 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |  | 0        | Documento Firmado Electrónicamente  |
| Dirección de Servicios de Atención Domiciliar  | Luis Antonio Auz Gallegos (MIES)         | 2018-10-22 12:22:30 (GMT-5) | Registro                        | Aida Leonor Cobo Vargas (MIES)           | 0        |   |



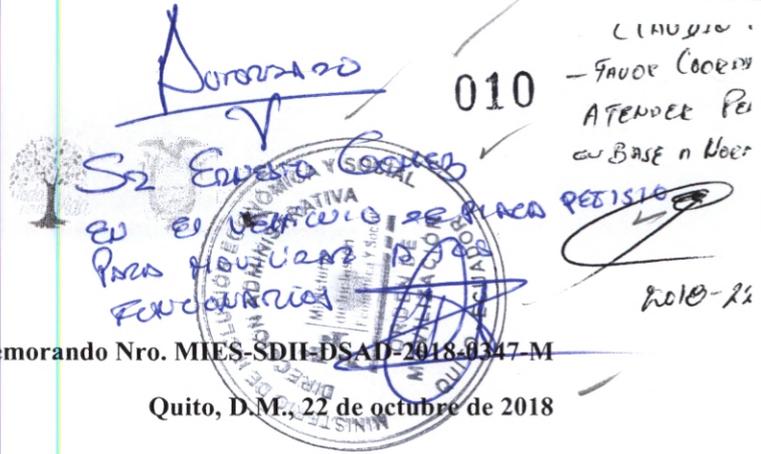
## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2018-10-30 12:46:16 (GMT-5)

Generado por: Claudio Vinicio Chalacán Pastillo

| Información del Documento |   |                            |  |
|---------------------------|---|----------------------------|--|
| <b>No. Documento:</b>     | MIES-SDII-DSAD-2018-0347-M  | <b>Doc. Referencia:</b>    | --   |
| <b>De:</b>                | Sr. Ing. Luis Antonio Auz Gallegos, Director de Servicios de Atención Domiciliar, Encargado, Ministerio de Inclusión Económica y Social | <b>Para:</b>               | Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| <b>Asunto:</b>            | Alcance asignación de vehículo  | <b>Descripción Anexos:</b> | --   |
| <b>Fecha Documento:</b>   | 2018-10-22 (GMT-5)  | <b>Fecha Registro:</b>     | 2018-10-22 (GMT-5)   |

| Ruta del documento                            |  |                             |                                 |  |          |  |
|---|--|-----------------------------|---------------------------------|--|----------|--|
| Área  | De                                       | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                     | No. Días | Comentario                                 |
| Dirección Administrativa                      | Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES) | 2018-10-22 16:13:08 (GMT-5) | Archivar                        |  | 0        | coordinado señor Ernesto Gomez, Portoviejo |
| Dirección Administrativa                      | Luis Edison Rivera Proaño (MIES)         | 2018-10-22 14:47:01 (GMT-5) | Reasignar                       | Claudio Vinicio Chalacán Pastillo (MIES) | 0        | Favor atender en base a normativa          |
| Dirección Administrativa                      | María Belén Landázuri Yépez (MIES)       | 2018-10-22 12:26:35 (GMT-5) | Reasignar                       | Luis Edison Rivera Proaño (MIES)         | 0        | Conocimiento y trámite respectivo          |
| Dirección de Servicios de Atención Domiciliar | Luis Antonio Auz Gallegos (MIES)         | 2018-10-22 12:22:43 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |  | 0        |  |
| Dirección de Servicios de Atención Domiciliar | Luis Antonio Auz Gallegos (MIES)         | 2018-10-22 12:22:43 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |  | 0        | Documento Firmado Electrónicamente         |
| Dirección de Servicios de Atención Domiciliar | Luis Antonio Auz Gallegos (MIES)         | 2018-10-22 12:22:30 (GMT-5) | Registro                        | María Belén Landázuri Yépez (MIES)       | 0        |  |



Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0347-M

Quito, D.M., 22 de octubre de 2018

**PARA:** Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Alcance asignación de vehículo

Como alcance al memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0333-M de fecha 16 de Octubre de 2018, mediante el cual, esta Dirección solicita la asignación de vehículo institucional con conductor y salvoconductor para el Servidor Marco Quishpe, informo que existe un cambio en el cumplimiento de servicios institucionales y se designa a la servidora Blanca Báez para que se traslade a la ciudad de Portoviejo los días 24, 25 y 26 de Octubre del año en curso, por lo que solicito se realice los cambios respectivos en el salvoconductor.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Luis Antonio Auz Gallegos  
**DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADO**

Copia:

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez  
**Técnica de Familias**

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

bb

*Recibido  
Marco Quishpe  
22-10-2018*



Firmado electrónicamente por:  
**LUIS ANTONIO  
AUZ GALLEGOS**

**Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0333-M**

Quito, D.M., 16 de octubre de 2018

**PARA:** Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Asignación de Vehículo para Cumplimiento de Servicios Institucionales

Contando con la autorización de quien suscribe en calidad de Director de Servicio de Atención Domiciliar CNH, el funcionario de la Dirección de Servicio de Atención Domiciliar-CNH, Marco Quishpe Espinosa, se desplazará al Distrito de Portoviejo, con el fin de brindar apoyo técnico en el proceso de auditoría.

En este contexto, agradeceré autorizar y ordenar a quien corresponda la asignación de un vehículo institucional con conductor y salvoconductor según el siguiente detalle:

| Zona | Técnico<br>Responsable<br>CNH | Dirección                   | Nro.<br>Celular | Fechas                                       | Ruta de Ida<br>y retorno                      | Observaciones                                  |
|------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------|--|---|--|
| 4    | Marco<br>Quishpe E            | Buenos<br>Aires y<br>Canadá | 0996218188      | Ida:<br>24/10/2018<br>Retorno:<br>26/10/2018 | Quito –<br>Portoviejo.<br>Portoviejo<br>Quito | Salida a las<br>05h:00 Retorno a<br>las 19h:00 |

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Luis Antonio Auz Gallegos

**DIRECTOR DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADO**

Copia:

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

Sr. Ing. Luis Edison Rivera Proaño  
**Servidor Público 6**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**







**LÓPEZ CABA MANUEL  
HOTEL VIRGEN DEL CISNE**

Dir.: Calle Quito S/N y Córdova R.U.C. 0601140114001  
Telfs.: (05) 2633 036 - 0997 276443 Portoviejo Aut. SRI 1122049755

**FACTURA** Serie 003-001-000000690

FECHA: DÍA 26 MES 10 AÑO 2018

Sr.(es) Ernesto Gomez

Dirección Quito

RUC/C.I. 1708046931 Ciudad:

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|--|----------|-------|
|       | Hospedaje por 2<br>noches 24 y 25<br>de octubre de<br>2018 |          | 53,57 |

| FORMA DE PAGO                  |                                     |                     |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| EFFECTIVO                      | <input checked="" type="checkbox"/> | SUB TOTAL 12% 53,57 |
| DINERO ELECTRÓNICO             | <input type="checkbox"/>            | SUB TOTAL 0%        |
| TARJETA DE<br>CRÉDITO / DÉBITO | <input type="checkbox"/>            | DESCUENTO           |
| OTROS                          | <input type="checkbox"/>            | SUB TOTAL           |
| OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD |                                     | IVA 12% 6,43        |
| Recibi Conforme                | Firma Autorizada                    | VALOR TOTAL 60,00   |

GRAFICAS ZAMBRANO - ANGELO FELIPE ZAMBRANO MOREIRA - RUC 1304745928001 - AUT. 1191

Original USUARIO - Copia EMISOR



**PETROECUADOR**  
ESTACION DE SERVICIO  
"EL MIRADOR"

2 MAX PEI-1510/km 71132

HUILCAMAIGUA DIAZ LUZ AURORA

ESTACION DE SERVICIO EL MIRADOR

Dirección Matriz: PICHINCHA / MEJIA / VIA ALOAG SANTO DOMINGO KM 7 1/2 SIN

Dirección Sucursal: ALPALLANA E8-86 Y AV 6 DE DICIEMBRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 0501054753001

FACTURA

004

No. 004-007-000020165

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2610201801050105475300120040070000201651234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 26/10/2018 18:42:06.000

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610201801050105475300120040070000201651234567819

Razón Social / Nombres y Apellidos: GOMEZ ERNESTO

RUC / CI: 1708046931

Fecha Emisión: 26/10/2018 ✓

Guía Remisión:

Dirección:

Placa:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant     | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio Sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
|                |               | 3.378000 | EXTRA       |                   | 1.321429        | 0.909129 | 2.230558            | 0.00      | 4.46         |

Información Adicional

Teléfono 0

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| SUBTOTAL 12%              | 4.46   |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00   |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00   |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 4.46   |
| DESCUENTO                 | 0.00   |
| ICE                       | 0.00   |
| IVA 12%                   | 0.54   |
| IRBPNR                    | 0.00   |
| PROPINA                   | 0.00   |
| VALOR TOTAL               | 5.00 ✓ |

| Forma de Pago                          | Valor  |
|--|--------|
| Sin Utilización del Sistema Financiero | 5.00 ✓ |

TU GOBIERNO  
**SUBSIDIA**  
ESTE PRODUCTO

|   |      |
|---|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                            | 8.44 |
| AHORRO POR SUBSIDIO<br>(Incluye IVA cuando aplique) | 3.44 |

*[Handwritten signature]*



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

MATRIZ: Quitumbe \* Avenida Lirañan y Amaruñan, 170146, piso quinto (Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social) Pbx: 3983000 / 3983100 Quito - Ecuador

Liquidación de Compra de Bienes o Prestación de Servicios

001-001-00-0003816

RUC: 1760001200001 www.inclusion.gob.ec

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN. 281

Documento Categorizado: NO

AUT. S.R.I: 1122975397 Fecha de Autorización: 19/Junio/2018 Fecha de Caducidad: 19/Junio/2019

APELLIDOS Y NOMBRES: 60482 ELNESTO FECHA DE EMISIÓN 30/10/2018  
 CÉDULA: 17040416431  
 DIRECCIÓN: CITAD DEL PUEBLO  
 CIUDAD: QUITO PROVINCIA: PICHINCHA  
 TELÉFONO: 0991362659

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                   | VALOR UNIT. | TOTAL \$ |
|----------|-------------------------------|-------------|----------|
|          | COMBUSTIBLE 004-007-000020165 |             | 4.46     |

FORMA DE PAGO

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| EFFECTIVO                   |  |
| DINERO ELECTRÓNICO          |  |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO |  |
| OTROS                       |  |

Luis German Arteaga Mejia CRYSGAB Imp. Gráf. RUC: 1705923173001 AUT. 15 65 : Telf.: 2237560 Del: 0003701 Al: 0003900 Original: Adquiriente, Copia Amarilla, emisor Copia Celeste, Sin derecho tributario

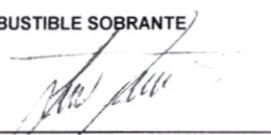
VENDEDOR

Adquiriente

|          |    |      |
|----------|----|------|
| SUBTOTAL | \$ | 4.46 |
| SUBTOTAL | 0% |      |
| I.V.A.   | %  | 0.54 |
| TOTAL    | \$ | 5.00 |

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL**  
**DIRECCION ADMINISTRATIVA**  
**HOJA DE LIQUIDACIÓN DE COMBUSTIBLE**  
**COMISION DE SERVICIOS**

**002**

|   |   |  |               |
|---|---|--|---------------|
| <b>FECHA DE LIQUIDACIÓN:</b>  | martes, 30 de octubre de 2018   |  | <b>N°</b> 338 |
| <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA :</b>  | SRVICIOS DE ATENCION<br>SRA. BLANCA BAEZ  |  |               |
| <b>ITINERARIO DE COMISION :</b>   | MANABI  |  |               |
| <b>FECHA DE COMISIÓN:</b>   | 24/10/2018 Hasta 26/10/2018   |  |               |
| <b>VEHÍCULO ASIGNADO:</b>   | D'MAX   | Placas No  | PEI1510       |
| <b>CONDUCTOR RESPONSABLE:</b>   | SR. ERNESTO GOMEZ   |  |               |
| <b>KILOMETRAJE:</b>   | Salida:   | 70035 Retorno:   | 71235 1200    |
| <b>FONDO DE COMBUSTIBLE PARA REEMBOLSO</b>  |   |  | 5             |
| <b>COMBUSTIBLE PROVINCIA</b>  |   |  | 82            |
| <b>TANQUEADO POR POOLMIES</b>   |   |  | 26            |
| <b>TIPO DE COMBUSTIBLE UTILIZADO:</b>   | <b>SUPER</b>  | Extra  | X             |
| <b>TOTAL DE GALONES:</b>  | <b>15,50</b>  | <b>PROMEDIO DE CONSUMO KM. / GAL.:</b>   | <b>77,42</b>  |
| <b>No. DE FACTURAS DE COMBUSTIBLE</b>   | <b>1</b>  |  |               |
| <b>COMBUSTIBLE SOBRANTE</b>   | <b>1/4</b>  |  |               |
|  |   |  |               |
| <b>ING. EDISON RIVERA</b>   |   |  |               |
|   |  |  |               |
|   |   | <br><b>Conductor SR. ERNESTO GOMEZ</b><br><b>CI: 1708046931</b> |               |

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.: 004-023-001093609

Cliente: ERNESTO GOMEZ  
RUC CLIENTE: 1708046931

DIR.: X  
Correo: 0

COD. CLIENTE : 18710

031

24/10/2018 09:16:54

Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:  
241020180117681396200012  
0040230010936090109360912

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:.....: 1  
Fecha y Hora...: 24-octubre-2018 7:58:58  
Turno.....: 12410201812915  
Factura Numero: 008200000855642 ✓  
RUC/CI.....: 1708046931  
Nombre: GOMEZ ERNESTO  
Numero Cliente: 101010303170508095300540  
Categoria.....: 1  
Valor.....: \$ 1,00  
IVA 0%.....: \$ 0,00  
VALOR TOTAL...: \$ 1,00 ✓  
CLAVE: 241020180117600033300012008200000855  
6421438934211  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



241020180117600033300012008200000855642143  
8934211

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.: 004-025-001289730

Cliente: ERNESTO GOMEZ  
RUC CLIENTE: 1708046931  
DIR.: X  
Correo: 0  
COD. CLIENTE : 18710

052

26/10/2018 16:51:48  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

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

CLAVE DE ACCESO:  
261020180117681396200012  
0040250012897300128973011

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...: 26-octubre-2018 18:55:43  
Turno.....: 52610201812972  
Factura Numero: 008500001382010 ✓  
RUC/CI.....: 1708046931  
Nombre: GOMEZ ERNESTO  
Numero Cliente: 101010303170508095300540  
Categoria.....: 1  
Valor.....: \$ 1,00 ✓  
IVA 0%.....: \$ 0,00  
VALOR TOTAL...: \$ 1,00

CLAVE: 261020180117600033300012008500001382  
0101438936215  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



261020180117600033300012008500001382010143  
8936215