

## COMPROBANTE ÚNICO DE REGISTRO

Institución:	130 MINISTERIO DE FINANZAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE FINANZAS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	010 03 2017	915 905
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	438
			No. Expediente 446
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1802124592	IPIALES MONTERO ANGEL RODRIGO	

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	69.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	69.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	69.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	69.00

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: IPIALES MONTERO ANGEL RODRIGO: Viáticos y subsistencias a Sto. Domingo de los Tsachilas del 3 al 4 de febrero de 2017, para movilizar al señor Ministro de Finanzas y su Edecán, asisitir a varias reuniones programadas.

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	130	MINISTERIO DE FINANZAS		Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE FINANZAS - PLANTA CENTRAL		Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000			010	03	2017
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	438		446
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1802124592	IPIALES MONTERO ANGEL RODRIGO				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 10/03/2017		
	Funcionario Responsable	Director Financiero



Número: MF-2017-0060

MF-2017-0060

Fecha de liquidación: 10/03/2017

## **FORMULARIO DE EQUIPACIÓN DE VIÁTICOS**

Nombre:	IPIALES RODRIGO			
Unidad Administrativa:	UNIDAD DE TRANSPORTES			
Cargo:	CHOFER			
Destino:	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS			
Período de comisión:	De:	03/03/2017	Al:	04/03/2017
Motivo del Viaje:	Movilizar al señor Ministro y su Edecán, a la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas para asistir a varias reuniones programadas.			

Aprobado por: Enrique Naranjo D.

**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**MICROPROCESO PRESUPUESTARIO**  
**AFFECTACIÓN PRESUPUESTARIA**

**COMPROBANTE N°:**

**No:** 2017-130-9999-01-00-000-001-530303-1701-001 = \$ 69,00

**Fecha:** 10/03/2017

Analista/Asignado



### INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

03-03-2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>Ipiñales Montero Ángel Rodrigo</b>	CEDULA <b>1802124592</b>	PUESTO <b>Chofer</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>Santo Domingo -Provincia de los Tsachilas.</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL SERVIDOR <b>Unidad de Transportes</b>	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Eco. Patricio Rivera Ministro de Finanzas, Cap. de policía Santiago Ordoñez., Edecán, Sr. Ángel Rodrigo Ipiñales Montero conductor.		

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Conducir el vehículo tipo Jeep modelo 4RUNNER, marca Toyota color plomo de placas PEI-3883, en la Ruta Quito – Santo Domingo de los colorados- Quito, para realizar las siguientes actividades:

- El día 03 de Marzo del 2017, se condujo el vehículo en mención a la ciudad de Santo Domingo de los Colorados, movilizando al Eco. Patricio Rivera Ministro de Finanzas, Cap. de policía Santiago Ordoñez., Edecán, quienes asistieron a varias reuniones en esta ciudad según la agenda institucional preestablecida.
- El día 04 de Marzo del 2017, se retornó conduciendo el vehículo en mención con las autoridades en la ruta Santo Domingo de los colorados - Quito. adjunto facturas de hotel, alimentación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd/mm/aa	03-03-2017	04-03-2017				
HORA hh:mm	18h00	09h00				
Hora inicio de Labores el día de retorno			Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios			
TRANSPORTE UTILIZADO	SALIDA	LLEGADA				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Santo Domingo - Quito	03-03-2017	18h00	04-03-2017	09h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

### OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO 	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
--------------------------------	---

### FIRMAS DE APROBACION

RESPONSABLE O JEFE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	SUBSECRETARIO (A) COORDINADOR (A) GENERAL DE CADA AREA 
NOMBRE: <b>Sr. Roberto Mancero Rugel</b>	NOMBRE: <b>Ing. Violeta Maribel Salazar Maldonado</b>

*Corriente  
Por favor Autorizar y  
Pase con la licencia  
Spv  
09-03-17*



ESTADO NACIONAL DE  
LA REPUBLICA DEL ECUADOR
  
 Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

 Ministerio  
de Finanzas

**SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)		
	03-03-2017		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input type="checkbox"/>

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>Ipiñales Montero Ángel Rodrigo</b>	CEDULA <b>1802124592</b>	PUESTO <b>Chofer</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>Santo Domingo -Provincia de los Tsachilas.</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>Unidad de Transportes</b>		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>03-03-2017</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>18h00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>04-03-2017</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>09h00</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>Eco. Patricio Rivera Ministro de Finanzas, Cap. de policía Santiago Ordoñez., Edecán, Sr. Ángel Rodrigo Ipiñales Montero conductor</b>			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  Conducir el vehículo tipo Jeep modelo 4RUNNER, marca Toyota color plomo de placas PEI-3883, en la Ruta Quito – Santo Domingo - Quito, para realizar las siguientes actividades:  1. El dia 03 de Marzo del 2017, se conducirá el vehículo en mención a la ciudad de Santo Domingo de los Colorados, movilizando al Eco. Patricio Rivera Ministro de Finanzas, Cap. de policía Santiago Ordoñez., Edecán, quienes asistirán a varias reuniones en esta ciudad según la agenda institucional preestablecida. 2. El dia 04 de Marzo del 2017, se retornará conduciendo el vehículo en mención con las autoridades en la ruta Santo Domingo - Quito.			

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre		Quito - Santo Domingo - Quito	03-03-2017	18:00	04-03-2017	09:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA <b>Ahorros</b>	NO. DE CUENTA <b>3322613700</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>Banco del Pichincha</b>
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA RESPONSABLE O JEFE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 	
NOMBRE <b>Sr. Angel Rodrigo Ipiñales Montero</b>	NOMBRE <b>Sr. Roberto Mancero Rugel</b>	

<b>DIRECTOR (A) LOGÍSTICA INSTITUCIONAL RESPONSABLE DEL ÁREA</b>		<b>COORDINADOR (A) GENERAL ADMINISTRATIVO (A) FINANCIERO (A) (ENCARGADO) RESPONSABLE DEL AREA</b>	
FIRMA REVISADO 		FIRMA AUTORIZADO 	
NOMBRE <b>Ing. Elina Raquel Salazar Buenaño</b>		NOMBRE: <b>Ing. Violeta Maribel Salazar Maldonado</b>	

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstentadas.
- El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia.
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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.

# **RESTAURANTE MISHELL**

Martinez Salazar Gladis Floristela

Direc.: Coop. 30 de Julio Av. Tsachila 530

v Pasaje Ruilova Telf.: 0989 931 894

## **NOTA DE VENTA - RISE**

R.U.C: 0801309972001

y Pasaje Ruilova Telf.: 0989 931 894

Santo Domingo - Ecuador 001-001-00

0003676

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 160.0

#### **ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA 1.000 "CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"**

**"CONTRIBUYENTE REGALAN UNA ENTRADA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Aut. SRI N° 1120012899

Fecha Autorizacion: 03 de Enero 2017

**Fecha de Emisión**

Día / Mes / Año

CLIENTE:

*Rodrigo Ipiáles.*

DIREC.:

Digitized by srujanika@gmail.com

1

*Dear Sirs:* I am enclosing a copy of the letter from Mr. C. E. Ladd, of the Boston Daily Journal, to you.

~~ORIGINAL CLIENTE~~ ~~REPLICA EMISOR~~

TOTAL \$ 13  
ESTE VALOR INCLUYE IVA

Edgar Abelardo Vaca Verduga - Imprenta "Vaca" - RUC: 1717618415001 / No. Autorización 10400  
Fecha de Caducidad: 03 de Enero del 2018 N° del 003601 al 003800

# **HOTEL GONZAGA**



Gonzaga Jimenez Yobani

Direcc.: Urb. Caminos Vecinales  
Humberto Fiallos S/N, y av. Esmeraldas  
Telfs.: 0968 278-832 \* 023 779-300  
SANTO DOMINGO - ECUADOR

R.U.C.:

2100056486001

**FACTURA**  
091-091-00

0001984

**Aut. SRI N°. 1119947982**

**Fecha de Aut.: 19/DICIEMBRE/2016**

FECHA: 09/10/2017.

CLIENTE: Miguel González

DIREC.: *Cito*

DIREC<sup>T</sup>OR ..... 1802124592 ..... TELF.: .....

## **SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES**

## **SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES**

**FORMA DE PAGO:**

<b>FORMA DE PAGO:</b>	
Efectivo:	
Dinero Elect.	
T. Crédito / Débito	
Otros	

**Documento Categorizado: NO**

SUBTOTAL	%
SUB TOTAL	0 %
DESCUENTO	
SUBTOTAL	<u>2132.</u>
I.V.A.	%
TOTAL \$	<u>3088.</u>

F. CLIENTE F. AUTORIZADA  
AMALI DEL CARMEN SANTA FE MORETA - R.U.C. 1716623705001 / AUT. 1105  
Tel: 022-746.298 Fecha de Caducidad 19 / Diciembre / 2017 N° 0001901-0002000