			ķ.			COM	PROE	BANTE	UNICO DE R	REGIS	TRO					
Institu	cion:		520	MINISTERI	O DE TR	ANSPO	RTE Y O	BRAS PUE	BLICAS		Repor	te	rpt(Comprobant	eGastos.r	dlc
U. Ejecutora: 9999 MINISTERIO DE TRANSPORT				RTE Y O	TE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA			Fecha Elaboración			No. CUR	/No. Orio	ginal			
Unid, Desc: 0000							011 07	20	18	2524 📝	244	В				
Tipo Documento Respaldo						Clase Documento			No.			No. Expediente				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS				LIQU	LIQUIDACION DE GASTOS			VIATICOS			1169					
Clase d Registr			DEVE	NGADO				Clase (Gasto:	OTROS G	ASTOS			PA A	ITO DEV		
Banco:									Cuenta Monetaria:							
Compre	obante		GAST	os	1				Numero Operación						0	
Benefic	iario:	1	010	2779055	MOLINA	CORD	RO ANI	DRES LEO	NARDO							
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTA	ARIA						
PG	SP	PΥ	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION					,	MON	TO.
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsis	stencias	en el Inte	rior			·-	94.00
										TOT	AL PRESUI	PUESTA	RIO			94.00
													ΙVΑ			0.00
											S	UB - TO	TAL			94.00
											RETEN	CIONES	IVA			0.00
									TOTAL DEDI	иссюн	ES PRESUI	PUESTA	RIO			0.00
											ATOTA	L A PAG	AR			94.00
SON	l:	NO	VENTA	Y CUATRO	DOLARE	S										
DES	CRIPO	ION:	MC TU	DLINA CORE	DERO AN	NDRES L AL 20-1	EONARI 2-2017 (DD SLR 0 CUENCA-A	61-AM-AM-2017 REC	CORRID	OS TERRIT	ORIALES	s AGI	ENDA MINIST	RIAL	

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA: 11/07/2018

Puncionario Responsable

Director Financiero

PERISON, COURSE PROCESS

Supervisor de Gestión Financiera



SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN Director Financiero Sírvase atender la siguiente solicitud: No. de Solicitud: 061-AM-AM-2017 18/12/2017 Fecha de Solicitud: Seleccione lo que requiera solicitar: Movilizacion Viático Subsistencia Alimentación Ciudad / Provincia donde se realiza la Licencia: TUNGURAHUA - AMBATO Fecha llegada (dd-mm-aa) (lugar habitual de trabajo) Fecha salida Hora llegada (hh:mm) (lugar habitual de trabajo) Hora salida (dd-mm-aa) (hh:mm) 19/12/2017 06h00 21/12/2017 00h00 **OBJETO DE COMISIÓN:** Descripción de las actividades a ejecutarse: - Recorridos territoriales, agenda Ministerial en la provincia de Tungurahua. SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Apellidos y Dirección Puesto Rol Número No. V.Diario V.Total Nombres Unidad Cédula Días TLGO. ANDRÉS ASESOR 4 ASESOR DESPACHO 0102779055 1 130 130 MOLINA MINISTERIAL MINISTERIAL ITINERARIO SALIDA LLEGADA TIPO NOMBRE DEL TRANSPORTE TRANSPORTE HORA RŲTA **FECHA** FECHA HORA 19/12/2017 19/12/2017 TERRESTRE VEHICULO MTOP CUENCA - AMBATO 06h00 12h00 20/12/2017 `AMBATO - CUENCA TERRESTRE VEHICULO MTOP 21/12/2017 19h00 00h00 DATOS PARA TRANSFERENCIA Nombre Tipo de Cuenta No. de Cuenta Nombre del Banco Tigo. Andrés Molina Ahorros 500245026 Banco del Austro SOLICITADO VISTO BUENO AUTORIZAC **PROVISION TRANSPORTE** Tlgo Anthée Molina Dr. Teodoro Oswaldo Eco. Fernando Pauta Ing. Renato Altonso Tamariz Valdivieso Asesør A Coordinador de Despacho Piedra Veintimilla Ministerial Coordinador General Director Administrativo Administrativo Financiero LIQUIDACION DE VALORES EN LA DIRECCION FINANCIERA NOMBRES **PUESTO** NIVEL NO. DIAS V/DIARIO V/TOTAL FIRMAS Autorización de Pago **OBSERVACIONES:** Director Financiero /

18 MAY 2011

as 15/32

BRECORN CHANGES.



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

No. SOLICITUD LICENCIA DE SERVICIOS:

061-AM-AM-2017

FECHA DE INFORME (dd-mm-aa)

22/12/2017

DATOS GENERALES

APELLIODS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PUESTO ASESOR 4

TLGO. ANDRÉS MOLINA CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

TUNGURAHUA - AMBATO

DESPACHO MINISTERIAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETO DE COMISIÓN:

Las actividades desarrolladas fueron las siguientes:

- Martes 19/12/2017: Me trasladé vía terrestre a la ciudad de Ambato a cumplir agenda y recorridos territoriales, previo a la llegada del señor Ministro en evento con la Vicepresidencia.
- Miércoles 20/12/2017: Evento de Vicepresidencia de la República. Minga agraria. Acompañamiento y Asesoría al señor Ministro en reunión con alcaldes. Posteriormente me trasladé vía terrestre a la ciudad de Ambato.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	19/12/2017	21/12/2017	Estos datos se refleren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia
HORA hh:mm	06h00	Q0h00	según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
Hora Inicio de Labores	el día de retorno		

	TRANSPORTE UTILIZ	ADO	SALIDA	Δ	LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aa	HDRA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO MTOP	CUENCA - AMBATO	19/12/2017	06h00	19/12/2017	12h00
TERRESTRE	VEHICULO MTOP	AMBATO - CUENCA	20/12/2017	19h00	21/12/2017	00h00

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

Apdrés Molina Asesor 4

VISTO BUENO DEL INFORME

Eco, Fernando Pauta Suarez Coordinador de Despacho Ministerial NOTA

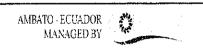
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

AUTORIZACIDA

Dr. ⊤eodoro Oswaldo Tamariz Valdivieso Coordinador General Administrativo

Formulario ILR-002





COMISER SA

HOTEL AMBATD

RUC 1790537854001

MATRIZ GUAYAQUIL 108 Y ROCAFUERTE

SUCURSAL GUAYAQUIL 0108 Y ROCAFUERTE

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN Nº 311

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CÓDIGO CANTIDAD DESCRIPCIÓN

596

1.000

SGL FIN DE SEMANA

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email andresImolina@hotmail.com

huesped MOLINA CORDERO ANDRES

estadia 19122017 al 19122017

FORMA DE PAGO
TARJETA DE CRÉDITO

VALOR 55.00

PLAZO 0

TIEMPO DIAS FACTURA 001-002-000018737

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2012201701200100200001873717905378546

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2017-12-20T08;21:58-05:00

TIPO DE EMISIÓN NORMAL

AMBIENTE PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO



2012201701179053785400120010020000187371234567810

RUC/CI 0102779055

CLIENTE MOLINA CORDERO ANDRES

PRECIO

FECHA DE EMISIÓN 20/12/2017

DETALLE

ADICIONAL	UNITARIO		
19/12/2017103	45.08000	0.00000	45.08
	SUBTOTAL 12%		45.08
	SUBTOTAL 0%		0.00
SUBTOTAL N	OBJETO DE IVA		0.00
SUBTOTAL	L EXENTO DE IVA		0.00
SUBTOTAL	. SIN IMPUESTOS		45.08
	DESCUENTO		0.00
	ICE		0.00
	IVA 12%		5.41
	10% SERVICIO		4.51

TOTAL

P TOTAL

55.00

DESC

DIRECCION: DESPACHO MINISTERIAL

DETALLE DE LAS FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE DE LA COMISION No.061-AM-AM-2018 DE FECHA: 18-12-2017

			FACTURA O NOTA DE VENTA	
No.	BENEFICIARIO	CONSUMIDOR FINAL	No.	VALOR USD \$
1	HOTEL AMBATO	ANDRES MOLINA	18737	55,00
				/
			Tg/TAL	58,00

LUGAR Y FECHA 22-12-2017

ANDRES MOLINA