

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	011 07 2018	2527	2452	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	VIATICOS	1173	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1711935583 ALDAZ PABON MIGUEL STALIN				

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	76.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										76.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										76.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										76.00

SON: SETENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: ALDAZ PABON MIGUEL STALIN.- SLR 019-MA-DAM-UT-2018 AVANZADA TERRITORIAL PREVIO AGENDA MINISTERIAL PROVINCIA BOLIVAR DEL 14 AL 15-05-2018 QUITO-GUARANDA-QUITO

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/07/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

ORIGINAL

CONTABILIDAD

Decisión, visto bueno y
TAMBIÉN REPROCESO



SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Director Financiero
Sírvese atender la siguiente solicitud:

2018/05/28
A VISTO
2018.05.28

No. de Solicitud: 019-MA-DAM-UT-2018	Fecha de Solicitud: 11/05/2018
---	---------------------------------------

Seleccione lo que requiera solicitar:

Viático <input checked="" type="checkbox"/>	Subsistencia <input type="checkbox"/>	Alimentación <input type="checkbox"/>	Movilización <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Ciudad / Provincia donde se realiza la Licencia: **GUARANDA / BOIVAR**

Fecha salida (dd-mm-aa)	Hora salida (hh:mm)	Fecha llegada (dd-mm-aa) (lugar habitual de trabajo)	Hora llegada (hh:mm) (lugar habitual de trabajo)
14/05/2018	09h00	15/05/2018	21h00

OBJETO DE COMISIÓN:
AVANZADA TERRITORIAL PREVIO A AGENDA MINISTERIAL PROVINCIA DE BOLIVAR

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

Apellidos y Nombres	Puesto	Rol	Dirección / Unidad	Número de Cédula	No. Días	V.Diario	V.Total
ALDAZ PABON MIGUEL STALIN	CONDUCTOR	CONDUCTOR	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	1711935583	1	80	80

ITINERARIO

TIPO TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - GUARANDA	14/05/2018	09H00	14/05/2018	12H30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUARANDA - QUITO	15/05/2018	17H00	15/05/2018	21H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

Nombre	Tipo de Cuenta	No. De Cuenta	Nombre del Banco
ALDAZ PABON MIGUEL STALIN	Ahorros	3601011595306	PROCREBIT
SOLICITADO	VISTO BUENO	AUTORIZACION	PROVISION TRANSPORTE
Ing. Freddy José L. Irias Willa Asesor A	Ing. Renato Alfonso Piedra Veintimilla Director Administrativo	Dr. Teodoro Oswaldo Tamariz Valdivieso Coordinador General Administrativo Financiero	Ing. Renato Alfonso Piedra Veintimilla Director Administrativo

LIQUIDACION DE VALORES EN LA DIRECCION FINANCIERA

NOMBRES	PUESTO	NIVEL	NO. DIAS	V/DIARIO	V/TOTAL	FIRMAS
ALDAZ PABON MIGUEL	CONDUCTOR					

OBSERVACIONES:

f. _____
Director Financiero /
Supervisor de Gestión Financiera

21 MAY 2018

g has
Sin informe.



Ministerio de Transporte y Obras Públicas

REPUBLICA DEL ECUADOR
 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS
 HOJA DE RUTA PARA LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



LUGAR Y FECHA: *Quito 14 de Mayo de 2018*

MOVILIZACION No.

SOLICITADO POR UNIDAD ADMINISTRATIVA.		OBJETO DE LA COMISION												
<i>Frederly Rojas Villa</i>		<i>Tránsito Funcionario</i>												
FUNCIONARIO RESPONSABLE		NOMBRE DE CONDUCTOR												
<i>VITARA S.E</i>		<i>Higuel Rojas</i>												
CLASE	MARCA	NUMERO												
<i>JEEP</i>		<i>02-271</i>												
VEHICULO		PROVISION DE LUBRICANTES Y COMBUSTIBLES												
LUGAR		SALIDA				LLEGADA					PROVISION			
FECHA	HORA	KM.	LUGAR	FECHA	HORA	KM.	LUGAR	FECHA	CONCEPTO	CANT.	KM.	FIRMA DEL PROVEEDOR		
<i>Quito</i>	<i>9:00</i>	<i>232402</i>	<i>Guayaquil</i>	<i>14-05-18</i>	<i>18:30</i>	<i>232740</i>								
<i>Guayaquil</i>	<i>17:00</i>	<i>232740</i>	<i>Quito</i>	<i>15-05-18</i>	<i>21:00</i>	<i>238087</i>								
OBSERVACIONES:														

Higuel

CONDUCTOR

Higuel

F) FUNCIONARIO-RESPONSABLE

Chamorro López María Lorena
UNTO DE VENTA AUTORIZADO
"EL SALINERITO"
 RUC: 020141572801
 Dirección: Av. General Enriquez 412
 P. Angel Polvín Chávez - Guaranda
 "BILGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"
FACTURA
 No. 001-001
0013728
 AUT. SRI: 1122660276
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha: **14** **05** **2018**
 Sr(s): **Alfonso Alvarado**
 Dirección: **Guaranda**
 RUC: **17193558-3**
 Tel: _____

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		18 =
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	Directo Efectivo con Tarjeta Crédito/ Débito/ C/C	OTROS	

Sub-Total 12% **18 =**
 Descuento
 Sub-Total
 IVA 12%
TOTAL \$ 18 =

EMISOR: **MANDIGRAE / Lascara Chamorro Wilson Fernando Aut. 3789**
 RUC: 1600279218001 / Tel. 2423061 / No. 13601 al 14600
 Fecha de Aut.: 25 - Abril - 2018 / Valido Hasta: 25 - Abril - 2019
 ORIGINAL: Adquirente CODA: Emisor

ASIS
FACTURA
 RUC: 0201561826001
 001 - 001
Nº 9904717
 Aut. SRI 1122105842
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha: **18** **04** **2018**
 Sr(s): **Alfonso Alvarado**
 Dirección: **Guaranda**
 RUC: **17193558-3**
 Tel: _____

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	V. TOTAL
18	Alimentación		30,00
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	Directo Efectivo con Tarjeta Crédito/ Débito/ C/C	OTROS	

Sub-Total 12% **30,00**
 Descuento
 Sub-Total
 IVA 12%
TOTAL \$ 33,60

EMISOR: **JANETH Jaranda Arca Moreno**
 RUC: 0201561826001
 001 - 001
Nº 9904717
 Aut. SRI 1122105842
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ESUS
FACTURA
 RUC: 0201212677001
 001 - 001
Nº 1010677
 COD. AUT. 1121928021

Fecha: **16** **02** **2018**
 Sr(s): **Alfonso Alvarado**
 Dirección: **Guaranda**
 RUC: **17193558-3**
 Tel: _____

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		7,5
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	Directo Efectivo con Tarjeta Crédito/ Débito/ C/C	OTROS	

Sub-Total 12% **7,5**
 Descuento
 Sub-Total
 IVA 12%
TOTAL \$ 8,3

EMISOR: **Original Adquirente - Copia: Emisor**
 RUC: 0201212677001
 001 - 001
Nº 1010677
 COD. AUT. 1121928021

RICADO
Cristina
NOTA DE VENTA
 Ruc: 0201852795001
Nº 003333
 Fecha: **15** **05** **2018**

Fecha: **15** **05** **2018**
 Sr(s): **Alfonso Alvarado**
 Dirección: **Guaranda**
 RUC: **17193558-3**
 Tel: _____

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		8,00
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	Directo Efectivo con Tarjeta Crédito/ Débito/ C/C	OTROS	

Sub-Total 12% **8,00**
 Descuento
 Sub-Total
 IVA 12%
TOTAL \$ 8,80

EMISOR: **RICADO Cristina**
 RUC: 0201852795001
 001 - 001
Nº 003333
 COD. AUT. 1121928021