

**Saint Thomas**  
*Hotel*

LÓPEZ JARAMILLO LUIS RICARDO  
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"  
Dirección: MARISCAL SUCRE  
Carrion E770 y Av. 6 de Diciembre  
Telfs.: (593-2) 290 2131 / 290 0090  
www.hotelsaintthomas.com  
QUITO - ECUADOR

Matriz: Av. 12 de Noviembre s/n y Marieta de Veintimilla AMBATO

RUC/C.I.: 0301190328

Señor (es): Cecilia Hidrovo

Dirección: Calle Baranquilla s/n Telf.: 2815420

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

R.U.C. 1802267995001

**FACTURA**

SERIE 003-001-00

0007577

Aut. S.R.I. 1120787986

Fecha de Aut.: 23/MAYO/2017

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
Quito	14	07	2017

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		23,32

FORMA DE PAGO:

Efectivo: ..... Dinero Electrónico: .....

Tarjeta de Crédito/Débito: ..... Otros: .....

*[Firma]*  
Firma Autorizada

*[Firma]*  
Recibi Conforme

Subtotal \$ 23,32

Descuento \$

I.V.A. 0% \$

I.V.A. ....% \$ 2,68

TOTAL \$ 25,00

ANGELICA GEOVANNA MANZANO DIAZ TIF.: 2524071 R.U.C. 1716395171001 Aut. 7972 del 07401 al 07600 VÁLIDO SU EMISIÓN HASTA: 23/MAYO/2018

ORIGINAL: Adquirente / TRA, COPIA: Emisor / ZDA. COPIA: Sin valor tributario





FACTURA: 001 509812  
 TABARELA CASA 4 1 07/2011  
 CI/RUC/DI/DI 00328 #0001  
 CLIENTE: BELLIA EDROVO  
 DIRECCION: BURETA  
 TELEFONO:  
 FAX: 000000000  
 DIRECCION DEL SISTEMA FINANCIERO  
 QUITO

ITEM	CANT.	REC.	UNITAL	TOT.
TRANSPORTE				
PASAJEOS TABARELA QUITO	2	8,00		16,00
.....				
ATENDIDO POR	SDE TOTAL:		16,00	
IMPUESTOS	DESCUENTO:		-0,01	
	IVA 143:		-0,00	
	TOTAL:		15,99	

**GRACIAS POR SU COMPRA**

Este documento no tiene validez tributaria. Descargue su factura en nuestra página WEB: [www.aeroservicios.com.ec](http://www.aeroservicios.com.ec), opcion Facturacion Electronica o en su correo electronico. Usuario: Identificacion (CI / RUC / Pasaporte) Clave: Cuatro (4) ultimos digitos de su Identificacion (CI / RUC / Pasaporte).



FACTURA: 001 509812  
 TABARELA CASA 4 1 07/2011  
 CI/RUC/DI/DI 00328 #0001  
 CLIENTE: BELLIA EDROVO  
 DIRECCION: BURETA  
 TELEFONO:  
 FAX: 000000000  
 DIRECCION DEL SISTEMA FINANCIERO  
 QUITO

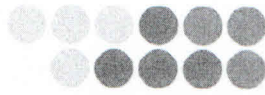
ITEM	CANT.	REC.	UNITAL	TOT.
TRANSPORTE				
PASAJEOS TABARELA QUITO	2	8,00		16,00
.....				
ATENDIDO POR	SDE TOTAL:		16,00	
IMPUESTOS	DESCUENTO:		-0,01	
	IVA 143:		-0,00	
	TOTAL:		15,99	

**GRACIAS POR SU COMPRA**

Este documento no tiene validez tributaria. Descargue su factura en nuestra página WEB: [www.aeroservicios.com.ec](http://www.aeroservicios.com.ec), opcion Facturacion Electronica o en su correo electronico. Usuario: Identificacion (CI / RUC / Pasaporte) Clave: Cuatro (4) ultimos digitos de su Identificacion (CI / RUC / Pasaporte).

13,99

Posaje de 2 personas  
 Aeropuerto Tabarela, Quito de Quito  
 Preses. - Juey Manuel, Abel y Cristian Jhonny  
 7 dolares - por %.



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales



Ministerio de Coordinación  
de la Producción, Empleo  
y Competitividad

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

0353 ACCSOCHUV-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

06-07-2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

David Matheus Cealva E

PUESTO QUE OCUPA

CONTADOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Quito

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

Acción Social Municipal

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

13-07-2017

HORA SALIDA (hh:mm)

20h:25

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

14-07-2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

20h:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

cpa. Cecilia Tolivo y Ing. Marcelo Abel

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Entrega Informes Financiera - Presupuestaria al Ministerio de Finanzas.

**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
Aereo	LAV	Quito - Cuenca	13-07-2017	20h25	13-07-2017	21h15
Aereo	LAV	Quito - Cuenca	14-07-2017	20h00	14-07-2017	21h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA

Ahorros

NO. DE CUENTA

1000110948

NOMBRE DEL BANCO

Mutualista Pzuzay

**En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al MCPEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Cecilia Tolivo

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Marcelo Abel

NOMBRE:

CC: 0301190328

NOMBRE:

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

NOMBRE:

Ing. Marcelo Abel

**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 quedaran insubsistentes
- El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

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



**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**



**Ministerio de Coordinación  
de la Producción, Empleo  
y Competitividad**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

0353 ACCSOCHUD-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20-07-2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

IDROVO MARTINEZ Cecilia Estela

PUESTO QUE OCUPA:

CONTADOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Duro

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

ACCION SOCIAL Municipal

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

cpa. Cecilia Idrovo y Ing. Harold Abel

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Objetivo:

Elaboración de informes financieros al municipio

Actividades Detalladas con horas:

Productos:

Balance de Comprobación, Balance Situación Financiera, Libro de Efectivo, cédulas presupuestaria, liquidación presupuestaria

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa				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 hh:mm							
		13-07-2017	14-07-2017				
		20h23	21h00				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
aereo	LAV	Quito-Duro	13-07-2017	20h23	13-07-2017	21h15	
aereo	LAV	Duro-Quito	14-07-2017	20h00	14-07-2017	21h00	

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

**OBSERVACIONES**

**SOLICITUD DE PAGO**

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE:

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

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

**FIRMAS DE APROBACION**

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

NOMBRE:

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

NOMBRE: