



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. ACCSOCHUN - 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

Abel Augusto Monte Marcelo J

PUESTO QUE OCUPA

Jefe Administrativo

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR 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)

20h25

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

14-07-2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

cpa. Cecilia Ibarra

Jug. Marcelo Abel

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

entrega de información financiera - Presupuestario del 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 - Quito	13-07-2017	20h25	13-07-2017	21h15
Aereo	LAV	Quito - Quito	14-07-2017	20h00	14-07-2017	21h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA

Chorro

NO. DE CUENTA

0582171

NOMBRE DEL BANCO

Banco Guayaquil

**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 MCEPEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE: Jug. Marcelo Abel  
CC: 0102993516

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE:

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

*[Signature]*

NOMBRE:

**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

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **0353 Aceso08100-2017**      FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa): **20-07-2017**

**DATOS GENERALES**

APellidos - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Abriol Bustamante Juan Marco**      PUESTO QUE OCUPA: **Jefe Financiero**  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Juz. Quito**      NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Aceor. Social Municipal**  
 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Dirig. Varela Abel y CPO. Cecilia Johano**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:** Entrega de Informes Financieros al Comité de Control de Finanzas  
**Actividades Detalladas con horas:**  
**Productos:** Balance de comprobaciones, Balance Situación Financiera, Depósito Efectivo, cedulas presupuestarias, Liquidación Presupuesto

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	<b>13-07-2017</b>	<b>14-07-2017</b>	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	<b>20h25</b>	<b>21h00</b>	

**TRANSPORTE**


TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
<b>aereo</b>	<b>LAP</b>	<b>Quito - Guano</b>	<b>13-07-2017</b>	<b>20h25</b>	<b>13-07-2017</b>	<b>21h15</b>
<b>aereo</b>	<b>LAP</b>	<b>Quito - Cacha</b>	<b>14-07-2017</b>	<b>20h00</b>	<b>14-07-2017</b>	<b>21h00</b>

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: \_\_\_\_\_

COOP TRANSQUIME  
MERA GONZALEZ

RUC. 1701643874001  
MSTAX-M11 SN: 5657  
N. AUT.: 1243756890  
DIRECCION SAN BA  
RTOLO

QUITO  
TICKET NRO. 000020

PLACA: PUM-0108  
TAXI: 6777  
TELF.: 0022688366  
FECHA: 14/01/2017  
HR. INICI: 16:27:32  
HR. FINAL: 17:39:16  
DIST. REC: 032.13MM  
TIPO TARIFA: 1  
SERV. TRANSPORTE  
SUB TOTAL: 10.50  
Dx IVA: 0.00  
TOTAL US.: 10.50

GUARDE SU TICKET  
LIBRE DE EXPOSICION  
A LA LUZ.  
ORIGINAL-CLIENTE

COOP TRANSQUIME  
MERA GONZALEZ

RUC. 1701642074001  
MSTAX-M11 SN: 5657  
N. AUT.: 1243756890  
DIRECCION SAN BA  
RTOLO

QUITO  
TICKET NRO. 000020

PLACA: PUM-0108  
TAXI: 6777  
TELF.: 0022688366  
FECHA: 14/01/2017  
HR. INICI: 16:27:32  
HR. FINAL: 17:39:16  
DIST. REC: 032.13MM  
TIPO TARIFA: 1  
SERV. TRANSPORTE  
SUB TOTAL: 10.50  
Dx IVA: 0.00  
TOTAL US.: 10.50

GUARDE SU TICKET  
LIBRE DE EXPOSICION  
A LA LUZ.  
ORIGINAL-CLIENTE

COOP TRANSQUIME  
MERA GONZALEZ

RUC. 1701643874001  
MSTAX-M11 SN: 5657  
N. AUT.: 1243756890  
DIRECCION SAN BA  
RTOLO

QUITO  
TICKET NRO. 000020

PLACA: PUM-0108  
TAXI: 6777  
TELF.: 0022688366  
FECHA: 14/01/2017  
HR. INICI: 16:27:32  
HR. FINAL: 17:39:16  
DIST. REC: 032.13MM  
TIPO TARIFA: 1  
SERV. TRANSPORTE  
SUB TOTAL: 10.50  
Dx IVA: 0.00  
TOTAL US.: 10.50

GUARDE SU TICKET  
LIBRE DE EXPOSICION  
A LA LUZ.  
ORIGINAL-CLIENTE

COOP TRANSQUIME  
MERA GONZALEZ

RUC. 1701642074001  
MSTAX-M11 SN: 5657  
N. AUT.: 1243756890  
DIRECCION SAN BA  
RTOLO

QUITO  
TICKET NRO. 000020

PLACA: PUM-0108  
TAXI: 6777  
TELF.: 0022688366  
FECHA: 14/01/2017  
HR. INICI: 16:27:32  
HR. FINAL: 17:39:16  
DIST. REC: 032.13MM  
TIPO TARIFA: 1  
SERV. TRANSPORTE  
SUB TOTAL: 10.50  
Dx IVA: 0.00  
TOTAL US.: 10.50

GUARDE SU TICKET  
LIBRE DE EXPOSICION  
A LA LUZ.  
ORIGINAL-CLIENTE

Hacienda de Los Arrieros I  
 San Blas Av. 6 de Diciembre N22-33 y Veintimilla  
 Telf: 02 2232138 / e-mail: haciendadelosarrieros@gmail.com  
 Quito - Ecuador.

Fecha: 13-07-17  
 Cliente: Marcela Ibáñez  
 Dirección: Quince  
 RUC/C.I.: 0102993516 Telf.:

CANT.	DESCRIPCION	VALOR
	Tablita Paisa	
	Bandeja Paisa	
	Plato Típico (Cazuela Frijol)	
	Bandeja con Sobrebarriga	
	Bandeja con Pollo	
	Bandeja con Carne	
	Sancocho de Res (Sopa)	
	Sancocho de Bagre (Sopa)	
	Sancocho de Pollo	
	Sancocho de Gallina	
	Mondongo	
	Ajiaco	
	Sobrebarriga	
	Lomo a la Plancha	
	Filete de Pollo	
	Bistec de Carne	
	Bistec de Hígado	
1	Pargo Frito	9.50
	Frijoles con Chicharrón	
	Picadas	
	Lengua Sudada	
	Chuleta Cerdo	
	Hígado a la Plancha	
	Currasco	
	Calentao	

**PORCIONES**

	Chorizo con maduro y arepa	
	Morcilla con maduro y arepa	
	Chicharrón con maduro y arepa	
	Costillas de res o de cerdo	
	Pinchos (Pollo, Res, Cerdo)	
	Empanadas	
	Mazamorra antioqueña con panela	

**GASEOSAS**

	Coca Cola, Sprite, Fanta	
	Colombiana, manzana (lata)	
	Colombiana, manzana (2 litros)	
	Aqua con gas / sin gas	

**JUGOS NATURALES**

CANT.	DESCRIPCION	VALOR
	Jarra de aguapanela con limón	
	Jarra de jugo	
	Vaso de Jugo	
	Jarra Varios	

**BEBIDAS CALIENTES**

	Tinto y Aromáticas	
	Chocolate	
	Agua panela con queso	

**CERVEZA**

	Pilsener	
	Poker Aguila	
	Cola y Pola	
	Varios ( )	

**BAR**

	Aguardiente	
	Ron	
	Brandy	
	Whisky	
	Refajo con Colombiana	
	Sangría	

**EXTRAS**


**FORMA DE PAGO:**

<input type="checkbox"/>	EFFECTIVO	
<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
<input type="checkbox"/>	DINERO ELÉCTRÓNICO	
<input type="checkbox"/>	OTROS(Cheque / Transferencia.)	

**SUBTOTAL** 9.50  
**IVA TARIFA 0 %**  
**IVA TARIFA 12 %** 1.14  
**0 % DE SERVICIO**  
**TOTAL FACTURA** 10.64

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_ Firma Cliente: \_\_\_\_\_

Original: cliente / Copia: Emisor

**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/I.: D102498516

Señor (es): Marcelo Abril.

Dirección: El sabbdo y Miguel Carrillo Telf.: 2015420

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

R.U.C. 1802267995001

**FACTURA**

SERIE 003-001-00

**0007578**

Aut. S.R.I. 1120787986  
Fecha de Aut.: 23/MAYO/2017

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
<u>Quito</u>	<u>14</u>	<u>07</u>	<u>2017</u>

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Hospedaje.</u>		<u>23,32</u>

*Saint Thomas*  
*Hotel*  
**CANCELADO**

FORMA DE PAGO:

Efectivo: ..... Dinero Electrónico: ..... Subtotal \$ 22,32  
 Tarjeta de Crédito/Débito: ..... Otros: ..... Descuento \$ .....  
 I.V.A. 0% \$ .....  
 I.V.A. ....% \$ 2,67  
 TOTAL \$ 25<sup>00</sup>

*[Firma]*  
Firma Autorizada

*[Firma]*  
Recibi Conforme

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 / IRL COPPA Emisor / ZDA COPPA Sin valor tributario