

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|--------------------------------|-----------|
| Institucion: | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 0000 | Fecha Elaboración | | No. CUR No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | 022 | 011 | 2017 | 4260 4252 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | INPC-R3-AF-2017-0133-M 1676 | |



| | | | | |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------|-------------|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco: | BANCO PROCREDIT S.A. | Cuenta Monetaria: | 1501010954995 | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | |
| Beneficiario: | 0602764854 ASQUI BONILLA JUAN SEGUNDO | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 176.07 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 176.07 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 176.07 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 176.07 |

SON: CIENTO SETENTA Y SEIS DOLARES CON 07/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- GEOGRÁFICO 0601 VIÁTICOS A FAVOR DE JUAN ASQUI BONILLA CONDUCTOR DEL VEHICULO HEI1160, MOVILIZACIÓN DE TÉCNICOS A LA CIUDAD DE AZOGUES DEL 15 AL 17 DE NOVIEMBRE, PARA TALLER INTERNACIONAL DE LENGUAS INDIGENAS EN CHUQUIPATA CAÑAR. C.P. 430.

| | |
|---|---|
| APROBACIÓN DE PAGO  Lic. Cecilia Zarate TESORERA - PAGADORA | RECIBÍ CONFORME  Fecha: /.../.../.../ C.I.: |
|---|---|

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 22/11/2017 |  _____ Funcionario Responsable Lic. Isaias Allayca |  _____ Arg. Sara Silva C. |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|-----------------------|-------------------|------------------------|---------------------------|----------------|-------------|--|
| Institucion: | | 141 INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | | Reporte | | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | | 0000 | | Fecha Elaboración | | No. CUR No. Original | | | |
| Unid. Desc: | | 0000 | | 022 011 2017 | | 4252 4252 | | | |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | LIQUIDACION DE GASTOS | | INPC-R3-AF-2017-0133-M | | 1676 | | |
| Clase de Registro: | | COMPROMETIDO | | Clase de Gasto: | | OTROS GASTOS | | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | | | Cuenta Monetaria: | | | | | |
| Comprobante | | GASTOS | | Numero Operación | | | | 0 | |
| Beneficiario: | | 0602764854 ASQUI BONILLA JUAN SEGUNDO | | | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 176.07 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 176.07 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 176.07 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 176.07 |

SON: CIENTO SETENTA Y SEIS DOLARES CON 07/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: REGIONAL 3.- GEOGRÁFICO 0601 VIÁTICOS A FAVOR DE JUAN ASQUI BONILLA CONDUCTOR DEL VEHICULO HEI1160, MOVILIZACIÓN DE TÉCNICOS A LA CIUDAD DE AZOGUES DEL 15 AL 17 DE NOVIEMBRE, PARA TALLER INTERNACIONAL DE LENGUAS INDIGENAS EN CHUQUIPATA CAÑAR. C.P. 430.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 22/11/2017 |  Lic. Cecilia Zárate S. |  |

4760

CALCULO DE ANTIPO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA, MOVILIZACIONES, Y ALIMENTACIÓN EN EL PAÍS
SERVIDORES PÚBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO

FECHA: 21/11/2017

| NOMBRE DEL FUNCIONARIO | CARGO | LUGAR DE COMISION | DISTANCIA 100 Km | No. DIAS | DESDE | HASTA | VALOR DEL VIATICO | 70% PARA LIQUIDAR | 30% SIN RENDICION | JUSTIFICACION DEL DIA SIGUIENTE DEL VIATICO | COMBUSTIBLE | PEAJES Y PASAJES | JUSTIFICACION N DEL 70% (FACTURAS) | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------------|---------------------|-------------|-----------|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|--|-------------|---------------------|--|------------------|
| OSQUI BONILLA JUAN SEGUNDO | CHOFER | Azogues Cañar | 223 | 2 | 15-nov-17 | 17-nov-17 | 160 | 112,00 | 48,00 | 18,00 | 5,00 | 4,00 | 101,07 | 176,07 |
| | | | | 0 | | | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | CERO |
| | | | | | | | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | CERO |
| OTAL PLANILLA DE PAGO | | | | | | | 18,00 | | | | 5,00 | 4,00 | 101,07 | 176,07 |

DETALLE DE LA COMISION.-

SALIDA: 5:00:00 miércoles, 15 de noviembre de 2017
 LLEGADA: 14:00:00 viernes, 17 de noviembre de 2017

PUBLICACIÓN DE LA BASE LEGAL.- DE CONFORMIDAD AL ACUERDO No. MRL-2014-0165-R, OFICIAL No. 326 DEL 4 DE SEPT. 2014, ACUERDO No. MRL-2014-0194-R, OFICIAL No. 356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014 Y ACUERDO No. MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC. 2015.

DESCRIPCIÓN DE LA COMISION.-

Traslado con la camioneta HE11160 a los técnicos de PCI a un taller en Azogues

| | |
|---|---|
| GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA | |
| CONTROL PREVIO | |
| Contabilidad | Tesorería |
|  Lic. Isaias Allayca ANALISTA CONTABLE |  Lic. Cecilia Zarate ASISTENTE CONTABLE ADMINISTRATIVO |

4252

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES R3-2017-152 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20-NOVIEMBRE-2017 |
|--|---|

DATOS GENERALES

| | |
|--|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Juan Asqui Bonilla. | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZOGUES-CAÑAR | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVO |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL.
MGS. JIMENA LEIVA. MGS. PATRICIA BONILLA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Conducción del vehículo de la Institución de placas HEI-1160 Marca Chevrolet D-Max gasolina color negro.

Productos Alcanzados: Traslado en Vehículo de la Institución de placas HEI-1160 con los técnicos de la Regional 3 a un Congreso de jornadas Internacionales de Lenguas Indígenas, Competencias Y Cartografías Sociales.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

| DETALLE DE GASTO REALIZADOS | | | |
|-----------------------------|----------------|-------|--------------|
| N. | Clase de Gasto | Monto | N. Documento |
| 1 | Hospedaje | 28,36 | 0021871 |
| 2 | Hospedaje | 16,00 | 012890 |
| 3 | Alimentación | 9,00 | 000389 |
| 4 | Alimentación | 9,00 | 000102 |
| 5 | Alimentación | 11,20 | 00992 |
| 6 | Alimentación | 10,00 | 00097 |
| 7 | Alimentación | 7,00 | 0010771 |
| 8 | Alimentación | 10,00 | 0003712 |
| 9 | Alimentación | 8,00 | 008638 |
| 10 | Alimentación | 10,51 | 000159642 |
| 11 | Combustible | 5,00 | 000240955 |
| 12 | Parqueadero | 3,00 | 0000640 |
| 13 | Parqueadero | 1,00 | 2097351 |

En caso de haber utilizado transporte terrestre público:

| HOJA DE RUTA | |
|---|--|
| Fecha | |
| Lugar de partida | |
| Lugar de destino | |
| Razón Social (Nombre de la Institución que brindo el Servicio de Transporte) | |
| N. Documento | |

Autorizo al INPC a descontar de mi siguiente RMU aquellos valores no justificados en mi comisión.


| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|----------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaaa | 15-11-2017 | 17-11-2017 | 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 | 05H00 | 15H30 | |

TRANSPORTE



| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL INPC | RIOBAMBA - AZOGUES | 15-11-2017 | 05H00 | 15-11-2017 | 09H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL INPC | AZOGUES-CUENCA | 15-11-2017 | 16H00 | 15-11-2017 | 16H30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL INPC | CUENCA-AZOGUES | 16-11-2017 | 08H00 | 16-11-2017 | 08H30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL INPC | AZOGUES-CUENCA | 16-11-2017 | 17H30 | 16-11-2017 | 18H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL INPC | CUENCA-AZOGUES | 17-11-2017 | 08H00 | 17-11-2017 | 08H30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL INPC | AZOGUES-RIOBAMBA | 17-11-2017 | 10H00 | 17-11-2017 | 14H45 |

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


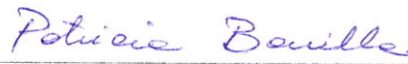


OBSERVACIONES

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | 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 |
| Juan Asqui Bonilla CONDUCTOR | |

FIRMAS DE APROBACIÓN

| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|---|---|
|  |  |
| Lcdo. Isaias Allayca ANALISTA CONTABLE | ARQ. SARA SILVA DIRECTORA REGIONAL 3 |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES R3-2017-152 | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14-NOVIEMBRE-2017 | | | | | |
|--|----------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|------------------------------|--|
| VIÁTICOS | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIA | ALIMENTACIÓN | | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JUAN ASQUI BONILLA | | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR | | | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZOGUES-CAÑAR | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVO | | | | | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) | | | | |
| 15-NOVIEMBRE-2017 | 05H00 | 17-NOVIEMBRE-2017 | 22H00 | | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MGS. JIMENA LEIVA, MGS. PATRICIA BONILLA, | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Traslado en vehículo de la institución de placas HEI 1160, de los Técnicos de la Regional 3 A un taller de Jornadas Internacionales de Lenguas Indígenas, competencias Comunicativas y Cartografías Sociales. | | | | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aereo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | | |
| | | | FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> | FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> | |
| TERRESTRE | INPC | RIOBAMBA-AZOGUES | 15-11-2017 | 05H00 | 15-11-2017 | 09H00 | |
| TERRESTRE | INPC | AZOGUES-RIOBAMBA | 17-11-2017 | 18H00 | 17-11-2017 | 22H00 | |
| INVERSIÓN: FAVOR CARGAR EGRESO A: | | | | | | | |
| PROGRAMA: | | PROYECTO: | | ACTIVIDAD - TAREA | | | |
| GASTO CORRIENTE: <input checked="" type="checkbox"/> | | | | DIRECTOR(a) SU DELEGADO(A) DE PLANIFICACIÓN: <i>Jeny Patricia Bonilla B.</i> | | | |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO: PROCREDIT | | TIPO DE CUENTA: AHORROS | | No. DE CUENTA: 1501010954995 | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | |
|  | | | |  | | | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JUAN ASQUI B. | | | | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD MGS. PATRICIA BONILLA | | | |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | | | 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. <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán 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 | | | |
|  | | | | | | | |
| ARQ. SARA SILVA DIRECTORA INPC REGIONAL | | | | | | | |
| AUTORIZACION DE DESCUENTO | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| FIRMA DEL SOLICITANTE | | | | | | | |
| C.I. | | | | | | | |

Hostal VILLAFLORA

CHACHA PARRA GRACIELA ALEXANDRA
R.U.C. 0102131737001
AUT. S.R.I. 1120840591

Dirección:
Antonio Borrero 5-15 y Honorato Vázquez
CUENCA - ECUADOR

FACTURA 001-001 **Nº 012890**

Fecha: 15 Noviembre 2017

Sr.: Juan Asqui

R.U.C./C.I.: 0602764854

Dirección: 1100BAMBA

Telf.:

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
|--|-----------------------|----------|----------|
| 1px. | Servicio de Hospedaje | | 14,29 |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> HOSTAL VILLA FLORA Borrero 5-15 RUC: 0102131737001 CUENCA - ECUADOR </div> | | | |
| HOSTAL VILLA FLORA CANCELADO | | | |

ORIGINAL-ADQUIRENTE/COPIA-EMISOR

| | | | | |
|---|---|---|--------------------|--------------|
| FORMA DE PAGO | EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | DIN. ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> | SUBTOTAL | 14,29 |
| | TAR. CRÉDITO/DÉBITO <input type="checkbox"/> | OTROS <input type="checkbox"/> | I.V.A. TARIFA 0 % | |
|  |  | | I.V.A. TARIFA 12 % | 1,72 |
| FIRMA AUTORIZADA | FIRMA CLIENTE | | TOTAL \$ | 16,00 |

Arabe Shawarma Bar



MUNIR BADAR RUC: 0107280281001
Aut. SRI: 1120255348

DIR. CALLE LARGA 7-44Y BORRERO
TELE: 2824121 - 0995753008 - CUENCA - ECUADOR

FACTURA 001-001- 000010771

FECHA: 15/11/2017
CLIENTE: JUAN ASQUI
RUC/C.I.: 0602764854
DIRECCION: RIOBAMBA
TELEFONO: 00000000
FORMA DE PAGO: Efectivo 7.00

| Cant. | Detalle | P. Unit. | P. Tot. |
|-------|--------------------------|----------|---------|
| 1 | 1. COTACO DE CARNE ESPEC | 5.00 | 5.00 |
| 1 | 1. MAGIA | 0.45 | 0.45 |

SUBTOTAL: 7.25 IVA 0%: 0.00
IVA 12%: 0.75 0% DESC.: 0.00
TOTAL: 8.00

FIRMA AUTORIZADA: RECIBI CONFORME
FEJOO FAJARDO SERVIO EFRAIN - GRAFICAS IMPACTO - RUC: 1101480291001 - AUT. 1507 - TELF: (07) 2823375
Nº 00009851 AL 000012850 - Fecha de Autorización: 13/Febrero/2017 Fecha de Caducidad: 13/Febrero/2018

RESTAURANT MAYLIN **NOTA DE VENTA** S 001-001

PÉREZ PALCHIZACA MARÍA CECILIA

R.U.C. 0604146845001

Dirección: Av. 4 de Julio y Abdón Calderón
CHUNCHI - ECUADOR

Nº 00003712

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

AUT. SRI. 1121643516

Lugar y Fecha: CHUNCHI 15/11/2017
Señor(es): Juan Asqui
C.I. o R.U.C.: 0602764854 Telf: 0968100940
Dirección: Riobamba

| Cant. | DETALLE | V. Unit. | V. Total |
|---|-------------------------------------|---|----------|
| 1 | Alimentación | | 10.- |
| DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.00 | | TOTAL \$ | 10.- |
| FORMA DE PAGO | | TENECELA ARIZAGA JOSE HUMBERTO IMPRESA MEGD IMAGEN R.U.C. 0602081689001 Telf. 032937 403 - AUT. S.R.L. 7550 DEL 0003626 AL 0003725 F. AUT. 23 OCTUBRE 2017 CADUCA 23 ENERO 2018 | |
| EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | RECIBI CONFORME | |
| DINERO ELECTRÓNICO | <input type="checkbox"/> | FIRMA AUTORIZADA | |
| TARJETA CRÉDITO/DEBITO | <input type="checkbox"/> | | |
| OTROS | <input type="checkbox"/> | | |



SIGUENCIA QUIZHPI ELVA JUDIT

Dir: Panamericana Sur s/n (Parroquia Borrero)
Telf: 2174960 / 0984351492 * Azogues
Calif. Artesanal # 137039

FACTURA Nº 001-001-00 0008638
RUC: 0301361952001
AUT. SRI. 1121293412 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 21-AGOSTO-2017

Cliente: Juan Asqui
R.U.C./C.I.: 0602764854 Telf.: 0968100940
Dirección: Riobamba
Fecha: 15/11/2017 Guía de Remisión:

| Cant. | Descripción | Valor Unitario | Valor Total |
|--|---------------|----------------|-------------|
| 1 | Alimentación. | 8.00 | 8.00 |
| Forma de Pago: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> Subtotal 8.00 OTROS <input type="checkbox"/> DESCUENTO 0.00 DOCUMENTO NO CATEGORIZADO IVA 0% 0.00 ANON. IVA % \$ 0.00 | | | |

Original ADQUIRENTE Copia Emisor

BAR RESTAURANTE SAN MIGUEL

CAISAGUANO CORDERO JESSICA PATRICIA

Dir: 10 de Agosto s/n y Rivera * Telf: 073023880 / 0985293946 * Azogues

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150.00

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

NOTA DE VENTA **Rise**

R.U.C.: 0302706585001

Serie: 001-001-00

0000097

AUT. SRI.: 1121435058

Fecha de Autorización: 14-Septiembre-2017

Cliente: Juan Asqui

R.U.C./C.I.: 0602764854

Dirección: Riobamba

Fecha: 16/11/2017 Telf.: 0968000940

| Cant. | Descripción | Valor Unitario | Valor Total |
|-------|-----------------|----------------|-------------|
| 1 | Alitas de pollo | | 10 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

TIRAJE DEL 00076 al 000175
CADUCA: 14-SEPTIEMBRE-2018

TOTAL \$ 10

| | |
|-----------|--|
| EFFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| OTROS | |

Magdalena Cordero
FIRMA AUTORIZADA

Juan Asqui
RECIBI CONFORME

Vázquez Narváez Wilson Alfredo ARTES GRAFICAS "WV"
RUC 0301311833001, / AUT: 2281 / Telf.: 2243-459

Original ADQUIRENTE Copia Emisor / Documento Categorizado: SI



ESTRELLA AGUILAR MARÍA LORENA
RUC: 0101900256001 • Aut. SRI: 1120061765
DIR: BENIGNO MALO 8-59 Y MARISCAL SUCRE
TELF: 2834159 - 2824619 • email: raymi859@hotmail.com
Cuenca - Ecuador

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

FACTURA Nº 001-001-000159642

Cliente: JUAN ASQUI
CI: 0602764854 Telf:
Dir: RIOBAMBA
Fecha: 16/11/2017 Hora: 20:24:36

| Cant | Descripción | P.Unit | Total |
|------|-----------------------|--------|-------|
| 1 | Alitas de pollo | 7.589 | 7.589 |
| 1 | Jugo de fruta-natural | 1.786 | 1.786 |

| | |
|-----------|-------|
| SubTotal: | 9.38 |
| IVA 12% | 1.13 |
| Total: | 10.51 |

FIRMA AUTORIZADA
FEJOO PORTILLA DIEGO EFRAN • CONTIPEL • RUC: 0104861075001 • AUT. 13578 • TELF: (07) 2824821
Nº 000145651 AL 000160650 • Fecha de Autorización: 10/Enero/2017 Fecha de Caducidad: 10/Enero/2018

ORIGINAL: Adquirente • 1º COPIA: Emisor

SARMIENTO MARQUEZ PABLO ANDRES
FACTURA
Dir: Perez Perazo SIN
Telf: 2174-470 / 0995-102-292
RUC: 0301846275001
AUT. S.R.I.: 1121162211
* AZOGUES *
001-001 N° 0000992

Sr(es): Juan Asqui
Direccion: Riobamba
RUC: 0602764854 Guia de Remision:
Fecha: 16/11/2017 Telf: _____

| CANT. | DESCRIPCION | P. UNIT. | V. VENTA |
|-------|-----------------|----------|----------|
| 1 | Alitas de pollo | 10.00 | 10.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---------------------------------|-------------|-------|
| FORMA DE PAGO | F. Aut.: 27 / Julio / 2017 | Subtotal | % |
| Efectivo: <input checked="" type="checkbox"/> | Valido hasta: 27 / Julio / 2018 | Subtotal 0% | 10.00 |
| Dinero | Tiraje: 0000901 - 0001200 * 1,1 | Descuento | — |
| Electrónico | | Subtotal | 10.00 |
| Tarjeta Crédito | | Iva 12% | 1.20 |
| Débito | | VALOR TOTAL | 11.20 |
| OTROS | | | |

Artes Graficas "Ortega" Marco Lenin Ortega Socolo, Dir.: Gral. Enriquez 2-04 Y Luis Cordero.
Telefco: 2241-369 * Azogues * RUC: 030037996001 * Aut.: 1850



HOTEL "LA ORQUIDEA"
CORDERO FARIAS MARIA DE LOURDES

R.U.C. 0101058949001

AUT. S.R.I. N° 1121347964

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Dirección: Antonio Borrero 9-31 y Simón Bolívar
 (Frente a la Iglesia de San Alfonso)
 Telf.: 2824511 • Telefax: 2835844
 WEB: www.laorquidea.com.ec
 E-mail: info@laorquidea.com.ec
 Cuenca - Ecuador

FACTURA SERIE 001-001- 0021871



Fecha: 16 noviembre

Señor: Asqui Bonillo JUDIT SEGUNDO

R.U.C.: 0602764854

Teléfono: 0968100940

Dirección:

| CANT. | DESCRIPCION (HOSPEDAJE/SERVICIOS ADICIONALES) | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|--|----------|
| 1 | HABITACION Sencilla | 25.32 | 25.32 |
| FORMA DE PAGO: Efectivo \$: _____ Dinero Electrónico \$: _____ Tarjeta Crédito/Debito \$ _____ Otros \$: _____ | | | |
| NOTA: SIRVASE CANCELAR A NOMBRE DE MARIA DE LOURDES CORDERO | | SUBTOTAL \$ 25.32 DESCUENTO \$ I.V.A. 12% \$ 3.04 I.V.A. 0% \$ VALOR TOTAL \$ 28.36 | |
|  FIRMA AUTORIZADA | |  FIRMA CLIENTE | |

IMPRESA EDITORIAL CUENCA - CASTILLO GUAMÁN CARLOS FABIÁN RUC. 0103092326001 AUT. No. 2072 - TELF. 284 6039
 Emisión 500 EJ. 0021551 al 0022050 - 30/Agosto/2017 Válido para su emisión hasta 30/Agosto/2018

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE / COPIA AMARILLA: EMISOR / COPIA CELESTE: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

ESTACION DE SERVICIOS Y COMBUSTIBLES
NEOGAS S.A.

R.U.C.: 0190435474001
AV 24 DE MAYO Y CHE GUEVARA
TLF: 2244-839 AZOGUES- ECUADOR

F A C T U R A

F.PAGO: SIN UTILIZACION SIST. FINANCIERO
valor: 5.00
FECHA: 17/11/2017 HORA: 10:23:35
NUMERO: 001-500-000240955
CLAVE ACCESO: 17112017010190435474001200
15000002409550024095510
AUTORIZACION: 17112017010190435474001200
15000002409550024095510

AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

CLIENTE: JUAN ASQUI

CEDULA: 0602764854 ()

DIRECCION:

TELEFONO: PLACA: xxx-xxx

| | | |
|-----------------|-----|-----------|
| MANGUERA | : | 2 |
| PRODUCTO | : | ECOPAIS |
| CANTIDAD GAL | : | 3.379 |
| P SIN SUBSIDIO | :\$ | 2.227 |
| SUBSIDIO | :\$ | 0.905 |
| PRECIO UNITARIO | :\$ | 1.3214286 |
| SUBTOTAL | :\$ | 4.47 |
| IVA 12% | :\$ | 0.53 |
| TOTAL | :\$ | 5.00 |

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO: \$ 8.43

AHORRO POR SUBSIDIO : \$ 3.43

IMPRESION RIDE:

DOCUMENTO CON VALIDEZ TRIBUTARIA

DESCARGUE SU FACTURA ELECTRONICA EN:
www.facturacion.com.ec

FACTURACION SISTEMA AGAS PLUS II
PACELECTRONICA 07-4110162 / 07-4045138
GRACIAS POR SU COMPRA

** En toda compra superior a \$10,00 *


** Reciba una promocion en NEOMARKET **

SEMERTAZ
Servicio Municipal de Estacionamiento
Rotativo Tarifado de Azogues

\$1
AZOGUES
Alcaldía de pueblos afines

TARJETA PREPAGO

| HORA | FECHA | TIEMPO |
|-------|------------|------------|
| 10:30 | 16/11/2017 | 30 minutos |
| 13:30 | 16/11/2017 | 30 minutos |
| 08:50 | 17/11/2017 | 30 minutos |
| | | 30 minutos |
| | | 30 minutos |

 **GAD Municipal de Azogues**

2097351

PARQUEADERO PÚBLICO M. A.
Dirección: Mariscal Lamar 8-44 **24 Horas**

Cuenca, a 16 de noviembre de 2017

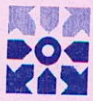
Placa **HE 1160**

Ingreso **19:00**

Valor **3**

Celular: 0988095098 *Gracias por preferirnos*

Nº 0000640



Instituto Nacional de Patrimonio Cultural

SOLICITUD DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN REGIONAL 3

DENTRO

FUERA DE LA CIUDAD

000001264

Lugar y Fecha de Solicitud: Riobamba 15 de Noviembre 2017

1. Unidad Administrativa del Solicitante: Patrimonio Inmaterial

2. Motivo de la movilización: Congreso Internacional de lenguas indígenas, competencias comunicativas y cartografía.

3. Lugar de la movilización: AZOQUES, CAÑAR

4. Tiempo requerido del vehículo: 3 días.

5. SALIDA:

Hora: 05:00

Día: 15

Mes: Noviembre

RETORNO

Hora:

Día: 17

Mes: Noviembre.

6. Solicitud: Aprobada

Negada

Solicitante

Nombre: Mrs. Patricia Bonilla

C.I.: 1707646335

Firma: Patricia Bonilla

Director de Área ó Coordinador

Nombre: Arg. Sara Silva

Firma: Sara Silva

Aprobado Responsable Adm. Fin.

Nombre: Ldo. Carlos Alayca

Firma: Carlos Alayca

ORDEN DE MOVILIZACIÓN

ÁREA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Lugar y Fecha: Riobamba 15 de Noviembre 2017

1. DATOS DEL CHOFER

Nombres y Apellidos: Juan Asqui

C.I.: 0602764254

2. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: clauco.let

Color: Negro

Placas N°: 123-1160

Km. Salida: 202005

Km. Retorno: 202706

PONGASE A LA ORDEN DE:

3. DATOS FUNCIONARIO / SERVIDOR

Nombres y Apellidos: MRS. PATRICIA BONILLA

Cargo: ANALISTA DE PATRIMONIO INMATERIAL

C.I.:

4. LUGAR DE ORIGEN: Riobamba

5. DESTINO: AZOQUES

6. TIEMPO DE LA COMISIÓN: 3 días

7. VIGENCIA DIARIA DE LA ORDEN: DESDE 15-11-2017 HASTA 17-11-2017

8. VALOR COMBUSTIBLE RETORNO DE LA COMISIÓN: \$

Funcionario / Servidor Solicitante

Nombre: Mrs. Patricia Bonilla

Firma: Patricia Bonilla

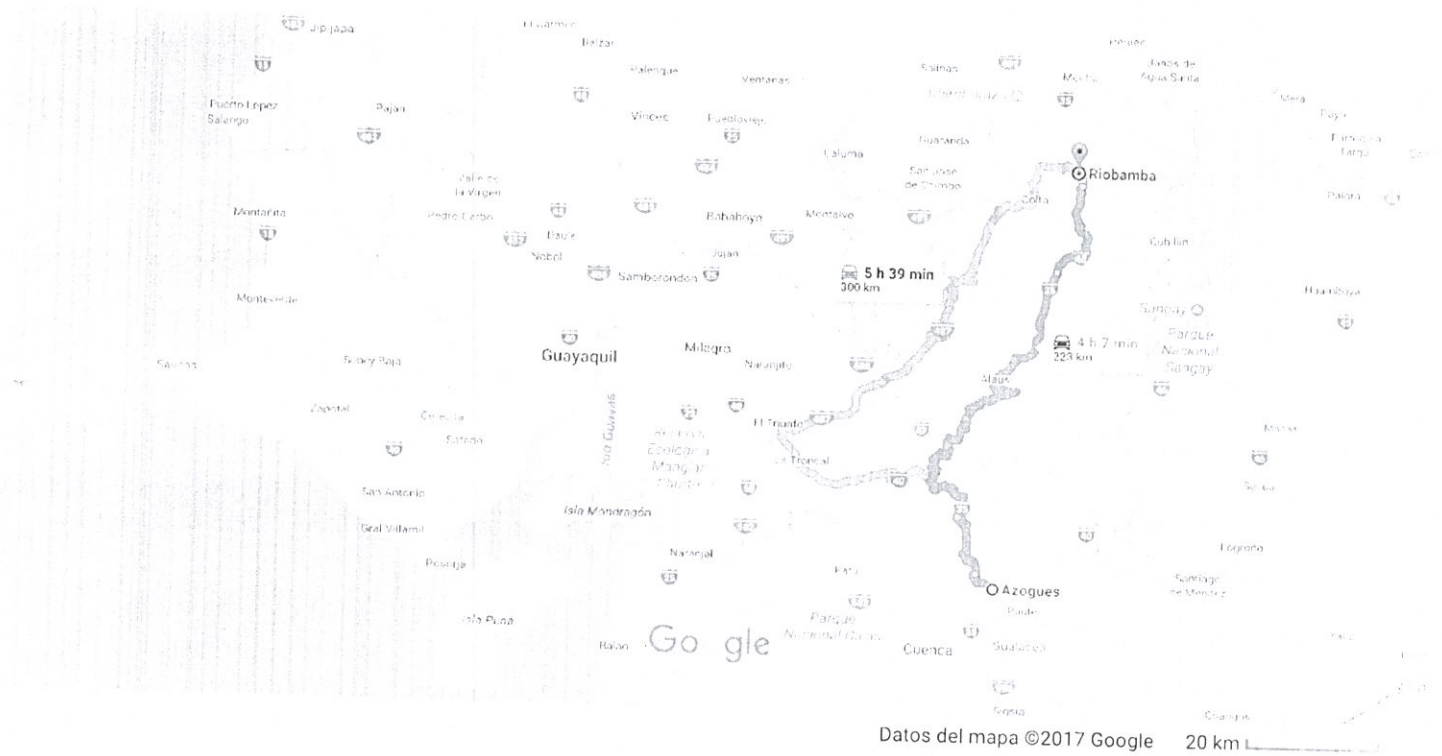
Autorización Director Regional

Nombre: Arg. Sara Silva

Firma: Sara Silva

Google Maps de Azogues a Riobamba

En coche 223 km, 4 h 7 min



por Carr 35/Carr. Panamericana/E35

La ruta más rápida, el tráfico habitual

4 h 7 min

223 km



por E487

5 h 39 min

300 km

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | |
|----------------|---|------------------|----------------------|----|
| Institucion | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL | NO CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION | |
| Unid Ejecutora | | 430 | 11 | 07 |
| Unid Desc | | | 17 | |

| | |
|--|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

| | | | |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| CLASE DE REGISTRO | COM | CLASE DE GASTO | OGA |
|-------------------|-----|----------------|-----|

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONT O |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0601 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$3,454.49 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$3,454.49 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

REGIONAL 3 - GEOGRAFICO 0601 GRUPO 53000 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA POR EL CONCEPTO DE VIATICOS PARA SALIDA DE FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL 3 REFERENCIA AL MEMORANDO N° INPC R3-AF 2017-0133-M. REFORMA N°02

| DATOS APROBACION | | |
|---------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA 11/07/2017 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |