

SOLICITUD	E AUTORIZACIO	N PAK	A CUMPLIR SERV	ICIOS	INSTITUCIONAL	EO
Nro. SOLICITUD LICENCI	CON REMUNERACI	ÓN	FECHA DE SOLIC	ITUD		
20190752				0	5-09-2019	
SELECCIONE LO QUE RE	QUIERA SOLICITAR			0.00		
VIÁTICOS X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	X
	Water Control	ATOS	GENERALES	ELT V		
APELLIDOS - NOMBRES	DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA.			
ALTAMIRANO CAMPOS MARIA ESPERANZA		TESORERA JEFE – RESPONSABLE DE PRESUPUESTO				
CIUDAD - PROVINCIA DE	SERVICIO INSTITUCI	ONAL	NOMBRE DE LA U SERVIDOR	INIDAD	ALA QUE PERTENE	CE EL
Cuidad de Quito - Provincia	de Pichincha		DIRECCIÓN FINAM	NCIERA		
FECHÁ SALIDA (dd-mmm	HORA SALIDA (h	h:mm)	FECHA LLEGADA mmm-aaaa) (LUGAR HABITUA TRABAJO)		HORA LLEGADA (LUGAR HABITU TRABAJO)	
08/09/2019	13H00	1	10/09/2019	9 ′	12H3	0

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

María Esperanza Altamirano Campos , Marisol Olaya y María Fernanda Solórzano

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Estimada Directora, muy comedidamente se solicita autorización de comisión de servicio a Quito para realizar las siguientes actividades:

 Asistencia a la reunión de trabajo en el Ministerio de Finanzas sobre las disposiciones legales y estadísticas de recaudación de ingresos de autogestión que permitan estimar las metas para el año 2020.

		TRANSPO	ORTE			
TIPO DE			SALIDA	4	LLEGA	A
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	San Cristóbal-Quito	08/09/2019 /	13H00	08/09/2019	16H00
Aéreo	Tame	Quito-San Cristóbal	10/09/2019	09H40	10/09/2019	12H30
OBSERVACIONES	i:					
		DATOS PARA TRA	NSFERENCIA			
TIPO DE CUENTA		NO. DE CUENTA		NOMBRE D	EL BANCO	
Ahorro		1018007500		Banco del P	acifico	

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE: María Esperanza Altamirano Campos CARGO: Tesorera Jefe – Responsable de Presupuesto C.1.:2000053344

NOMBRE: Ing. Maria Fernanda Solórzano Bomboza CARGO: Birectora Financiera

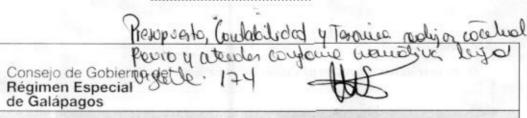
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el saso 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 Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia

NOMBRE: Ing. María Fernanda Solórzano Bomboza CARGO: Directora Financiera

stá prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso bligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales ebidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)

20190752

16 de septiembre 2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS X	MOVILIZACIONES X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACION X
Note it and comments to	DAT	OS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA.	
Ing. María Altamirano Campos		Tesorera Jefe – Responsa	ble de Presupuesto
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTIT	UCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE	PERTENECE EL SERVIDOR
Quito	No. of St.	Dirección Financiera	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-9999) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
08 de septiembre 2019	13:00	10 septiembre 2019 /	12:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Maria Altamirano, Marisol Olaya y Fernanda Solorzano

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante solicitud para cumplir servicios institucionales No 20190752 se dispuso el traslado a Quito a partir del día 08 de septiembre 2019, y se informa las actividades realizadas:

DOMINGO, 08 DE SEPTIEMBRE 2019:

Traslado a la ciudad de Quito, via aérea en Tame a las 13:00

LUNES, 09 DE SEPTIEMBRE 2019:

A las 8 de mañana se ingresa a las Instalaciones del Ministerio de Finanzas para realizar el ingreso de la Estructura presupuestaria para el ingreso de la Proforma año 2020, procesos que se lo realizó con nuestra analista Ing. Diana Vallejo en las aulas virtuales preparadas con este objetivo para atención de las Instituciones en el nuevo sistema SINAFIP.

A las 2:30 se mantiene reunión con los Analista de Ingresos Ing. Lucia Noriega e Ing. David Zambrano y se toparon los siguientes.

temas:

- Proforma año 2020, proyección de ingresos fuente 002
- Presentación de base legal
- Presentación Plan de Trabajo
- Análisis de tasa, vigencia de tasas

MARTES, 10 DE SEPTIEMBRE DE 2019

09:30 AM Retorno a mi lugar de residencia, San Cristóbal vía aérea.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se logra definir montos de la proforma de ingresos por fuente 002 autogestión por el monto de 6.755.120,00 dólares.
- Se adquieren compromisos por parte del CGREG, entre los más relevantes revisión de tarifarios actuales.
- Remitir plan de trabajo justificando las metas para el año 2020.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de
FECHA dd-mmm-aa	08-09-2019	10-09-2019 /	residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA Hh:mm	13:00	12:30	

TRANSPORTE

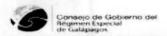
TIPO DE	NOMBRE DEL	RUTA	SALIDA	A	LLEGAL) AC
TRANSPORTE(Aéreo, terrestre, otros)	TRANSPORTE	1	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
AEREA	TAME	SAN CRISTOBAL - QUITO	08-09-2019 /	13:00	08-09-2019	16:30
AEREA	TAME	QUITO - SAN CRISTOBAL	10-09-2019	09:30	10-09-2019	12:30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases

DIRECCION FINANCIERA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

OBSERVACIONES Solicito se realice la reposición de valores de los pasajes FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO NOTA implimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquideción se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. NOMBRE: Ing. Ing. María Altamirano C. Tesorera Jefe – Responsable de Presupuesto FIRMAS DE APROBACIÓN FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO NOMBRE: Ing. Fernanda Solorzano NOMBRE: Ing. Fernanda Solorzano Directora Financiera CARGO: Directora Financiera



CONSEJO DE GOBIERNO DE REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS

		No. 001	
NRO SOLICITUD	20190752	martes, 01 de octubr	e de 2019
NOMBRE DEL FUNCIONARIO I SERVIDOR ALTAMIRANO CAMPOS MARIA ESPERANZA		TESORERO/A	2000053344
CN/DAD DE COMISIÓN	QUITO- PICHINCHA	AREA UNIDAD FINANCIEI	RA

CALCULO DE LIQUIDACION

ITIMERARIO	FECHA	HORA
SALIDA	do,08-sep-19	13:00
RETORNO	ma,10-sep-19	12:30

TOTAL WATICO-PARAJES	144.00
Anticipo Entregado	0,00
Valor a Reintegrar (viáticos - anticipo)	14.00

DIAS PERNOCTADOS WALON WATER DANS		TOTAL
2	80,00	160,00

SATION RESTRICADO

Calculado	Reel (Con facture)
112,00	86,99
48,00	48,00
150,00	134,99
16,00	
	134,99
	48,00 160,00

	ANEXO			
	PASAJES AL INTERIOR	PEARS	COMBUSTIBLE	
	10,00			
TOTAL	10,00		F	

100	DETALLE DE FACTURAS PRESENTADAS					
88	70% \	Allmentación 20%				
100	HOSPEDAJE	ALIMENTACIÓN	(Retorno)			
	60,00	1,50				
		5,99	/			
1/2		7,00				
		12,50				
			/			
SIASSI	60,00	26,99				
OTAL		55.99	R S TENE			

Wilson Jerez - Contabilidad

SAME THE PERSON NAMED IN	CERTIFICACIÓN PRE	VALOR A CERTIFICAR	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
	CONCEPTO DE PARTIDA PRESUPUESTARIA	VALUE A CERTIFICAR	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARD
530301	Pasajes al Interior	10,00	10.00
570102	Peajes	0,00	0,00
530303	Viáticos y Subsistencias en el Interior	134,99	134,99
530837	Combustible	0,00	0.00
		TOTAL A CERTIFICAR	144,99
OBSERVACIONES		FIRMA ELABORADO POR	
Se paga 30% mas re	cuperacion de gastos segun facturas presentadas porque no alcanza a		α /
ustificar el 70% del vi	atico		(dul
asajes aereos fuero	n pagados por la Institucion.		PY

NOTA: El Informe de Licencia con Remuneración, deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por la máxima autoridad.

Panadería y Pastelería	
El Trigal de Oro	
VENTA AL POP MENOR DE PRODUCTOS DE PANADERÍA	

Av. La Gasca OE3-415 y Gaspar de Carvajal Cel.: 09 9993 5514 * Quito - Ecuador

Cevallos Acosta David Eduardo R.U.C. 1713386231001 FACTURA S001-001 Aut. SRI 1124960298 Fetha de Aut. e Imp.: 13/JUNIO/2019 fecha de Caducidad 13/JUNIO/2020 Documento Cafegorizado: NO

ctivo	Dinero Electrónico	Tarjeta de Débito / Crédi	10	Ofros	
ANT.	DESCRIPCIÓN		V. UNIT.	V. TOTAL	4
1 1	of memill			7,00	1
-				-	1
_			-		4
-			-	1	1
+			-	11	1
\rightarrow			-	11	4
-			-	H	-
_			-	-	+
			-		1
	7		Subtotal 7	7.00	-
	1 //	D	Subtotal 0 %	17,00	

RUC 1707944375001 / AUT. SR: 3412 / IMPRESO DEL 5701 AL 6000 / ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA: EMBOR

NÓ TIENE LOGO

R.U.C.:

1792049504001

FACTURA

085-050-000055483

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0909201901179204950400120850500000554834126153310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

09/09/2019 22:43:45

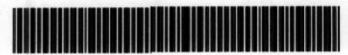
AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909201901179204950400120850500000554834126153310

SHEMLON SA

MENESTRAS DEL NEGRO

Dirección Matriz:

PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV.

AMAZONAS

Dirección

PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / AV AMAZONAS SN Y JOSE VILLALENGUA

Sucursal:

Contribuyente Especial

214

OBLIGADO A LLEVAR

SI

ALTAMIRANO MARIA

Placa / Matricula:

Razón Social / Nombres y

Identificación

2000053344 09/09/2019

null

Guia

Fecha Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
171		1.00	AGUA SIN GAS		0.88	0.00	0.00	0.00	0.8
671		1.00	MEGA APANADA DE POLLO LENTEJA		4.46	0.00	0.00	0.00	4.46
1308		1.00	FILETE 100G GRATIS ENCUESTA		0.01	0.00	0.00	0.00	0.0

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.99

SUBTOTAL 12%	5.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.64
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.99

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.:

1792049504001

FACTURA

085-050-000055484

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0909201901179204950400120850500000554844126153316

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

09/09/2019 23:04:20

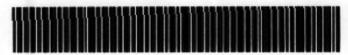
AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909201901179204950400120850500000554844126153316

SHEMLON SA

MENESTRAS DEL NEGRO

Dirección

PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV.

AMAZONAS Matriz:

Dirección.

PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / AV AMAZONAS SN Y

JOSE VILLALENGUA Sucursal:

Contribuyente Especial

214

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y

Identificación

2000053344

09/09/2019

ALTAMIRANO MARIA Placa / Matrícula:

null

Guía

Fecha Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
214		1.00	AGUADO DE POLLO		1.34	0.00	0.00	0 00	1.34

Forma de pago	Valor	
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.50	

	0.00	0.00	0.00	1.34
SUB	TOTAL 12%			1.34
SUB	TOTAL 0%			0.00
SUB	TOTAL NO OB.	JETO DE IVA		0.00
SUB	TOTAL EXENT	O DE IVA		0.00
SUB	TOTAL SIN IMP		1.34	
тот	AL DESCUENT		0.00	
ICE				0.00
IVA	12%			0.16
IRB	PNR			0.00
PRO	PINA			0.00
VAL	OR TOTAL			1.50

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO:	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.:

1791415132001

FACTURA

064-050-000235240

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0809201901179141513200120640500002352404126153316

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

09/09/2019 00:55:52

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0809201901179141513200120640500002352404126153316

INT FOOD SERVICES CORP

KENTUCKY FRIED CHICKEN

Dirección Matriz:

FICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. **AMAZONAS**

PICHINCHA / QUITO / AV. COLON S/N Y AV. 10 DE

Dirección Sucursal:

AGOSTO

155

Contribuyente Especial OBLIGADO A LLEVAR

Razón Social / Nombres y

2000053344

Identificación 08/09/2019 ALTAMIRANO MARIA Placa / Matricula:

null

Guia

Fecha

Direccion:

Cod. Principal	Cod Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1096		1.00	9 PRESAS KFC /		11.16	0.00	0.00	0.00	11.16

Forma de pago	Valor	
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12 50	

	0.00	0.00	0.00	11.16
SUBTOTAL 12%			11.16	
SUBTO	TAL 0%			0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA			0.00	
SUBTOTAL EXENTO DE IVA				0.00
SUBTO	TAL SIN IMP	UESTOS		11.16
TOTAL	DESCUENT	0		0.00
ICE				0.00
IVA 129	6			1.34
IRBPNE	1			0.00
PROPIN	NA .			0.00
VALOR	TOTAL			12.50

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO:	0.00

HOTEL



Hilda Marina Esparza Bastidas

Habitaciones Alfombradas T.V. Cable - Baño privado Servicio de Lavandería

LA TABERNA

Ulloa N22-61 y Carrión Telfs.: 2562-438 / 2527-789 Quito - Ecuador

Café - Bar - Restaurante - Recepciones Sala de Conferencias - Banquetes

#308 RUC 0602085151001

FACTURA

001-001- 700010133

AUT. SRI.: 1124921035 FECHA AUTORIZACIÓN: 06 JUNIO 2019

cliente: Maria R.U.C/C.I: 2000 53344 Guia Remisión.: Dirección: Som Costo bal Teléfono: 0969270544

CANTIDAD	DES	CRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
	logamier	Hos onel	26,785	53,57
h	atel nod	ses del Septionse del 201		1
	08,09	appliante de 201	19	
				-+-
				_
		21	the second	
TIM	OTEL			
المله الم	MAR	Tanjeta Crédito / Débito	SUBTOTAL	53,57
Oinero Infectró	1	Otros	I.V.A. 0%	~
(Xu	\checkmark	1000	I.V.A. %	6,43
FIRMA AUTO	RIZADA	FIRMA CLIENTE	TOTAL \$	60,00.

IMPRENTA CALDERON Olivia Casilda Calderón Telt 2227642 Aut S.R.1 1793 RUC. 1705860748001. Imp. del 010051 al 010250 FECHA DE CADUCIDAD: 06 JUNIO 2020 · Original: CLIENTE / Copia Verde: Emisor

REINOSO GUAY SANDRO GEO	VANNY F	R.U.C.: 1711953040001 FACTURA SERIE 001-001-00			
SERVICIOS DE TAXI DIR.: GABRIEL GARCIA MORENO S3-99 Y AV. MANUEL CORDONA GALARZA CEL.: 2356 794 / 0998 568 609 * QUITO - ECUADOR		No. 0002221			
			FECHA		
TELÉFONO: 30 (0	450	DIA	ME	AÑO	
R.U.C.:	ST ALL	10	09	2019	
CANT. DET	ALLE	V. U	NITARIO	V. TOTAL	
1 THIS D	orte.	to	00.	1000	
A. 10 -	tababati	,			
Cesi 10	u co	-			
		-		-	
Z 100 Z					
		The second			
		1			
	45.71				
FORMA DE PAGO		SNB	TOTAL 12 %	10.00	
HCMO		SU	BTOTAL 0%		
DIEROELECTRONICO	FIRMA AUTORIZADA	7	DESCUENTO		
	. 000	/	SUBTOTAL		
DRUETA DE CREDITO/DESITO	7		IVA 12 %		
07805	RECIBI CONFORME	100	LOR TOTAL	10.00	



ETKT2692135171377C2 FECHA/DATE: 10SEP

VUELO/FLIGHT 0195

ALTAMIRANO/MARIA
DE/FROM:QUITO /
A/TO: SAN CRISTOB

ASIENTO/SEAT: 16D EQUIP/BAGT: 1/16

REFERENCIA: 57

tame 🗩