

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000	05	010	2021
				<b>3054</b> <b>3025</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		001-EPCE-DNPOP-2021.
				<b>1493</b>
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1103661854	CASTILLO ELIZALDE EDDY PATRICIO		

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	106.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>106.25</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>106.25</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>106.25</b>

**SON:** CIENTO SEIS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CASTILLO ELIZALDE EDDY PATRICIO, PAGO COMISIÓN DE SERVICIOS, DEL 17 AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2021, QUITO-CHONE-PORTOVIEJO-BAHIA-PEDERNALES-QUITO, A FIN DERALIZAR RECORRIDO DE HOSPITALES, AUTORIZADO MEDIANTE INFORME NRO.001-EPCE-DNPOP-2021.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: <i>uornie</i> 05/10/2021	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	04	010	2021
				No. Original
				3025
				3025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
CDMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		001-EPCE-DNPOP-2021.
				No. Expediente
				1493

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1103661854 CASTILLO ELIZALDE EDDY PATRICIO					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	106.25
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>106.25</b>
									IVA	0.00
									<b>SUB - TOTAL</b>	<b>106.25</b>
									RETENCIONES IVA	0.00
									<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>106.25</b>

**SON:** CIENTO SEIS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CASTILLO ELIZALDE EDDY PATRICIO, PAGO COMISIÓN DE SERVICIOS, DEL 17 AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2021, QUITO-CHONE-PORTOVIEJO-BAHIA-PEDERNALES-QUITO, A FIN DERALIZAR RECORRIDO DE HOSPITALES, AUTORIZADO MEDIANTE INFORME NRO.001-EPCE-DNPOP-2021.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 04/10/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000	05	010	2021
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		1494
		001-EPCE-DNPOP-2021		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Dperación				0
Beneficiario:	0802030999 PRADO LEVERDNE JUAN CARLOS					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** PRADD LEVERONE JUAN CARLOS, PAGO COMISIÓN DE SERVICIOS, DEL 17 AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2021, QUITO-CHONE-PORTOVIEJO-BAHIA-PEDERNALES-QUITO, A FIN DERALIZAR RECORRIDO DE HOSPITALES, AUTORIZADO MEDIANTE INFORME NRO.001-EPCE-DNPOP-2021.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: <i>monie</i> 05/10/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y DBRAS PUBLICAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y DBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	04	010	2021
				No. Original
				3026
				3026
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		001-EPCE-DNPOP-2021
				No. Expediente
				1494


Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0802030999	PRADO LEVERONE JUAN CARLOS				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** PRADO LEVERONE JUAN CARLOS, PAGO COMISIÓN DE SERVICIOS, DEL 17 AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2021, QUITO-CHONE-PORTOVIEJO-BAHIA-PEDERNALES-QUITO, A FIN DERALIZAR RECORRIDO DE HOSPITALES, AUTORIZADO MEDIANTE INFORME NRO.001-EPCE-DNPOP-2021.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 04/10/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

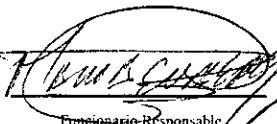
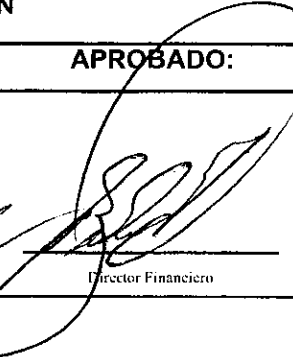
Institucion:	520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	05	010	2021	3056 3027
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
CDMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		001-EPCE-DNPD-2021	1495
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:			0
Beneficiario:	1712413499 LLUMIQUINGA GUALLICHICO SEGUNDO JOSE				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	76.00
<b>TDTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>76.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>76.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TDTAL A PAGAR</b>										<b>76.00</b>

**SON:** SETENTA Y SEIS DOLARES

**DESCRIPCION:** LLUMIQUINGA GUALLICHICO SEGUNDO JOSE, PAGO COMISIÓN DE SERVICIOS, DEL 17 AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2021, QUITO-CHONE-PORTOVIEJO-BAHIA-PEDERNALES-QUITO, PARA TRASLAOAR AL PERSONAL A FIN DE REALIZAR RECORRIDO DE HOSPITALES, AUTORIZADO MEDIANTE INFORME NRO. 001-EPCE-DNPOP-2021.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: <i>10/10/2021</i> 05/10/2021	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	04	010	2021	3027
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		001-EPCE-DNPOP-2021	
					No. Expediente
					1495

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712413499 LLUMIQUINGA GUALLICHICO SEGUNDO JOSE					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	76.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>76.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>76.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>76.00</b>

**SON:** SETENTA Y SEIS DOLARES

**DESCRIPCION:** LLUMIQUINGA GUALLICHICO SEGUNDO JOSE, PAGO COMISIÓN DE SERVICIOS, DEL 17 AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2021, QUITO-CHONE-PORTOVIEJO-BAHIA-PEDERNALES-QUITO, PARA TRASLADAR AL PERSONAL A FIN DE REALIZAR RECORRIDO DE HOSPITALES, AUTORIZADO MEDIANTE INFORME NRO. 001-EPCE-DNPDP-2021.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 04/10/2021	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	05	010	2021
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		1505
		No.		
		073-BHMR-DCS-2021		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712413499	LLUMIQUINGA GUALLICHICO SEGUNDO JDSE				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530803	1701	002	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	20.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>20.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>20.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>20.00</b>

**SON:** VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** LLUMIQUINGA GUALLICHICO SEGUNDO JOSE, REMBOLSO DE COMBUSTIBLE COMISIÓN DE SERVICIOS, DEL 17 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2021, QUITO-LOJA-QUITO, A FIN TRASLADAR AL PERSONAL, AUTORIZADO MEOIANTE MEMORANDO NRO. 073 -BHMR-DCS-2021.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: <i>es una</i> 05/10/2021	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	05	010	2021	3065 3065
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		073-BHMR-DCS-2021 1505	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1712413499 LLUMIQUINGA GUALLICHICO SEGUNDO JOSE				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530803	1701	002	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	20.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>20.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>20.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>20.00</b>

**SON:** VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** LLUMIQUINGA GUALLICHICO SEGUNDO JOSE, REMBOLSO DE COMBUSTIBLE COMISIÓN DE SERVICIOS, DEL 17 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2021, QUITO-LOJA-QUITO, A FIN TRASLADAR AL PERSONAL, AUTORIZADO MEDIANTE MEMDRANDO NRO. 073 -BHMR-DCS-2021.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 05/10/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero





Nº 0001326

Juán León Mera N26-220 y Av. Francisco de Orellana  
Telf.: 2225 058 / FAX: 2226 019  
Quito - Ecuador  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL Resolución No. 281

AUT.SRI. No 1127939125  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
Documento Categorizado: NO

Señor (es): Segundo Plummer Fecha de Emisión: 2021-10-05

Identificación: 1712413499 Lugar de la Transacción: Quito

Dirección: Av. Juan León Mera y Av. Francisco de Orellana

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	Recibo por la adquisición de combustible; carro N° 02313 Placa PEI 4842 Días de Comisión: del 17 al 18 de septiembre 2021.		20 <sup>xx</sup>

FORMA DE PAGO:

Efectivo  Cheque  Transferencia  Otro

SUBTOTAL 12%	
SUBTOTAL 0%	20 <sup>xx</sup>
SUBTOTAL	
IVA 12%	
VALOR TOTAL	20 <sup>xx</sup>

ORIGINAL: CLIENTE  
C. ROSADA: EMISOR  
C. CELESTE: ARCHIVO

  
FIRMA AUTORIZADA

  
RECIBI CONFORME

MINISTERIO DE  
TRANSPORTE Y OBRAS PÚBLICAS



EL  
GOBIERNO  
DE TODOS

R.U.C.: 1760001710001  
LIQUIDACIÓN DE COMPRAS DE  
BIENES Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
Serie 001-001-00

**Nº 0001326**

Juán León Mera N26-220 y Av. Francisco de Orellana  
Telf.: 2225 058 / FAX: 2226 019  
Quito - Ecuador  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL Resolución No. 281

AUT.SRI. No 1127939125  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
Documento Categorizado: NO

Señor (es): ..... Fecha de Emisión: .....

Identificación: ..... Lugar de la Transacción: .....

Dirección: .....

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL

**FORMA DE PAGO:**

Efectivo  Cheque  Transferencia  Otro

SUBTOTAL 12%	
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL	
IVA 12%	
VALOR TOTAL	

ORIGINAL: CLIENTE  
C.ROSADA: EMISOR  
C.CELESTE:ARCHIVO

.....  
FIRMA AUTORIZADA

.....  
RECIBÍ CONFORME

CONTA BILANZA  
 COLON PRADO  
 LOMANTAS

Ministerio de Transporte y Obras Públicas

28/09/2021

HORA  
 DE TRABAJO RESPECTO  
 24-09-2021

**SOLICITUD DE LICENCIA CON RÉMUNERACION**

Director Financiero  
 Sírvase atender la siguiente solicitud:

28 SEP 2021  
 María Quiroga  
 16413

No. de Solicitud: 001-EPCE-DNPOP-2021 Fecha de Solicitud: 16/09/2021

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: CHONE, PORTOVIEJO, BAHIA, PEDERNALES-MANABI

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)
17/09/2021	06:00 am	18/09/2021	21:20 pm

Descripción de las actividades a ejecutarse:  
 Por disposición del señor Ministro, solicita trasladarme a la provincia de Manabi ( Chone, Portoviejo, Bahía, Pedernales) a realizar recorrido de hospitales en conjunto con el Ministerio de Salud Pública los días viernes 17 y sábado 18 de agosto de 2021.

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:**

Apellidos y Nombres	Puesto	Rol	Dirección / Unidad	Número de Cédula	No. Días	V/Diario	V/Total
EDDY PATRICIO CASTILLO ELIZALDE	Director Nacional de Producción de Obras Públicas	Nombramiento Definitivo	DIRECCION NACIONAL DE PRDUCION DE OBRAS PUBLICAS	1103661854	1	130.00	130.00
JUAN CARLOS PRADO IEVERONE	Analista de Transporte Terrestre 2	Nombramiento Definitivo	DIRECCION NACIONAL DE PRODUCCION DE OBRAS PUBLICAS	0802030999	1	80.00	80.00
SEGUNDO JOSÉ LLUMIQUINGA GUALLICHICO	Chofer Institucional	Código de Trabajo	GESTIÓN INTERNA DE SERVICIOS GENERALES	1712413499	1	80.00	80.00

10625

76.120

**ITINERARIO**

Tipo de Transporte (Aereo, Terrestre, otros)	Nombre del Transporte	Ruta	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha	Hora	Fecha	Hora
TERRESTRE MTOP	TERRESTRE	QUITO-CHONE	17/09/2021	06:00	17/09/2021	11:30
TERRESTRE MTOP	TERRESTRE	CHONE-PORTOVIEJO	17/09/2021	17:18	17/09/2021	19:10
TERRESTRE MTOP	TERRESTRE	PORTOVIEJO-BAHIA	18/09/2021	08:00	18/09/2021	09:10
TERRESTRE MTOP	TERRESTRE	BAHIA-PEDERNALES	18/09/2021	11:43	18/09/2021	13:20
TERRESTRE MTOP	TERRESTRE	PEDERNALES- QUITO	18/09/2021	15:45	18/09/2021	21:20

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

Nombres	Tipo de Cuenta	No. de Cuenta	Nombre del Banco
PATRICIO CASTILLO ELIZALDE	AHORROS	2201087178	Banco Pichincha
JUAN CARLOS PRADO	CORRIENTE	9075380	Banco de Guayaquil
SEGUNDO LLUMIQUINGA	AHORROS	401010066514	Cooperativa Alianza del Valle

SOLICITA VISTO BUENO AUTORIZACIÓN PROVISIÓN TRANSPORTE

Ing. Patricio Castillo Director DNPOP  
 Ing. Eduardo Dominguez Subsecretario de Obras Públicas  
 Ing. Rita Yolanda Yépez Coordinadora General Adm. Finan.  
 Ing. Wilson Campoverde Director Administrativo

**LIQUIDACION DE VALORES EN LA DIRECCION FINANCIERA**

NOMBRES	PUESTO	NIVEL	NO. DIAS	V/DIARIO	V/TOTAL	FIRMAS

**OBSERVACIONES:**

Autorización de Pago  
 Director Financiero / Supervisor de Gestión Financiera


### INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

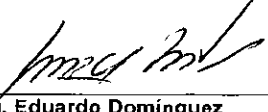
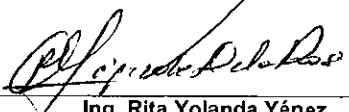
No. SOLICITUD LICENCIA DE SERVICIOS 001-EPCE-DNPOP-2021	FECHA DE INFORME (dd-mm-aa) 21-09-2021
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDORES: EDDY PATRICIO CASTILLO ELIZALDE JUAN CARLOS PRADO LEVERONE SEGUNDO JOSÉ LLUMIQUINGA GUALLICHICO	PUESTO DIRECTOR DE PRODUCCION DE OBRAS PUBLICAS ANALISTA DE TRANSPORTE TERRESTRE 2 CHOFER INSTITUCIONAL
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION CHONE, PORTOVIEJO, BAHIA, PEDERNALES-MANABI	OMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  DIRECCION NACIONAL DE PRODUCCION DE OBRAS PUBLICAS
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  EDDY PATRICIO CASTILLO ELIZALDE- DIRECTOR DE PRODUCCION DE OBRAS PUBLICAS JUAN CARLOS PRADO LEVERONE - ANALISTA DE TRANSPORTE TERRESTRE 2 SEGUNDO JOSÉ LLUMIQUINGA GUALLICHICO - CHOFER INSTITUCIONAL	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<b>TRABAJS REALIZADOS:</b>	
<p><b>17/09/2021</b> Se realizó visita técnica y revisión de los trabajos de obra de infraestructura y equipamiento ejecutados en el Hospital Napoleón Dávila Córdova de Chone en conjunto con el Viceministro de Atención Integral de Salud y el Subsecretario Nacional de Garantía de los Servicios de Salud del Ministerio de Salud Pública.</p> <p>Se realizó visita técnica y revisión de los trabajos de remediación en el cuarto eléctrico del Hospital de Especialidades de Portoviejo en conjunto con el Viceministro de Atención Integral de Salud y el Subsecretario Nacional de Garantía de los Servicios de Salud del Ministerio de Salud Pública.</p> <p><b>18/09/2021</b> Se realizó visita técnica y revisión del avance físico de los trabajos de infraestructura ejecutados en el Hospital Miguel Hilario Alcívar de Bahía de Caraquez en conjunto con el Viceministro de Atención Integral de Salud y el Subsecretario Nacional de Garantía de los Servicios de Salud del Ministerio de Salud Pública.</p> <p>Se realizó visita técnica y revisión del avance físico de los trabajos de infraestructura ejecutados en el Hospital Básico de Pedernales en conjunto con el Viceministro de Atención Integral de Salud y el Subsecretario Nacional de Garantía de los Servicios de Salud del Ministerio de Salud Pública.</p> <p>Regreso a Quito 18-09-2021 a las 21:20</p>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	17/09/2021	18/09/2021	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	06:00	21:20	
Hora inicio de Labores el día de retorno		8:00 am	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPD DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE (Empresa de transporte)	RUTA	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
TERRESTRE MTOP	TERRESTRE	QUITO-CHONE	17/09/2021	06:00	17/09/2021	11:30
TERRESTRE MTOP	TERRESTRE	CHONE-PORTOVIEJO	17/09/2021	17:18	17/09/2021	19:10
TERRESTRE MTOP	TERRESTRE	PORTOVIEJO-BAHIA	18/09/2021	08:00	18/09/2021	09:10
TERRESTRE MTOP	TERRESTRE	BAHIA-PEDERNALES	18/09/2021	11:43	18/09/2021	13:20
TERRESTRE MTOP	TERRESTRE	PEDERNALES-QUITO	18/09/2021	15:45	18/09/2021	21:20

**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES	
<p style="text-align: center;">FIRMA SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">                   Ing. Eddy Patricio Castillo                  DIRECTOR DE PRODUCCION DE OBRAS PUBLICAS             </div>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>

FIRMAS DE APROBACION	
<p style="text-align: center;">AUTORIDAD QUE SDLICITO SLR</p> <div style="text-align: center;">                   Ing. Eduardo Domínguez                  SUBSECRETARIO DE OBRAS PUBLICAS             </div>	<p style="text-align: center;">AUTORIDAD COMPETENTE CONCEDIO VISTO BUENO SLR</p> <div style="text-align: center;">                   Ing. Rita Yolanda Yépez                  COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA - FINANCIERA             </div>



República  
del Ecuador

Ministerio de Transporte  
y Obras Públicas

Memorando Nro. MTOP-DNPOP-2021-0991-ME

Quito, 16 de septiembre de 2021

**PARA:** Sra. Ing. Rita Yolanda Yezpe  
**Coordinador/a General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Solicitud autorización de comisión, movilización y pago de viáticos - recorrido de obras en la provincia de Manabí en conjunto con el Ministerio de Salud Pública

De mi consideración:

Mediante correo institucional de jueves, 16 de septiembre de 2021, remitido por la Coordinadora de Despacho, mediante el cual se dispone lo siguiente:

*Adm. Sr. Yezpe*  
"Por disposición del Señor Solicito se trasladen a Manabí para el recorrido de hospitales que realizará el Ministerio de Salud Pública, los días viernes 17 y sábado 18 de septiembre del año en curso."

Conforme lo señalado, a fin de dar cumplimiento al requerimiento del Sr. Ministro, solicito a su autoridad se autorice la comisión y se disponga a la unidad de Transportes la asignación de un vehículo con su respectivo conductor, en los días de comisión.

Además, me permito solicitar se autorice el pago de los viáticos generados en la comisión; pedido que lo formulo de conformidad a las Directrices emitidas por su Coordinación y el reglamento vigente para el pago de viáticos.

Adjunto datos de quien suscribe el documento y del funcionario, así:

**Funcionario:** Ing. Eddy Patricio Castillo Elizalde, Director Nacional de Producción de Obras Públicas

**Correo electrónico:** ecastillo@mtop.gob.ec

**Número telefónico:** 0958804035

**Funcionario:** Arq. Juan Carlos Prado Leverone, Analista de Transporte Terrestre 2

**Correo electrónico:** jprado@mtop.gob.ec

**Número telefónico:** 0998003130

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Eddy Patricio Castillo Elizalde.

**DIRECTOR/A NACIONAL DE PRODUCCION DE OBRAS PUBLICAS**

Zimbra:

ecastillo@mtop.gob.ec

---

**Traslado a Manta**

---

**De :** FLOR GUAMBO EUGENIA GIOVANNA  
<egflor@mtop.gob.ec>

jue, 16 de sep de 2021 18:40

1 ficheros adjuntos

**Asunto :** Traslado a Manta

**Para :** DOMINGUEZ TORRES JORGE EDUARDO  
<jdominguez@mtop.gob.ec>, CASTILLO ELIZALDE  
EDDY PATRICIO <ecastillo@mtop.gob.ec>, PRADO  
LEVERONE JUAN CARLOS <jprado@mtop.gob.ec>

**Para o CC :** YEPEZ RITA YOLANDA <ryopez@mtop.gob.ec>

Estimados funcionarios:

Por disposición del señor Ministro solicito se trasladen a Manabí para el recorrido de hospitales que realizará el Ministerio de Salud, los días viernes 17 y sábado 18 de septiembre del año en curso.

Por lo tanto, se servirán realizar los trámites de movilización correspondiente.

Saludos Cordiales, /

Giovanna Flor G.  
Coordinadora de Despacho  
Av. Juan León Mera N26-220 y Av. Orellana  
(593) 023974600 Ext: 28006  
Código Postal:170522/ Quito-Ecuador



Ministerio de Salud  
2019-2023



17  
Gobierno  
del Ecuador

Juntos  
lo logramos



**Pie\_firma\_mail\_mtop.jpg**  
18 KB

---

LUGAR Y FECHA:

Auto. 17-18<sup>o</sup> SEPTIEMBRE. 2021

MOVILIZACIÓN No.

SOLICITADO POR UNIDAD ADMINISTRATIVA:

DIRECCIÓN GENERAL DE PROVEEDOR  
DE OBRAS PÚBLICAS.

OBJETO DE LA COMISIÓN:

Requiere Requiere de CHASE, PARRAJE, B. DE  
COPADO, REQUERIMOS (HORAS, TOLPO COP  
MISISTEAS DE SOLID.

VEHICULO

SEPT. CLASE S02041 S2

MARCA

LLEGADA

PROVISIÓN DE LUBRICANTES Y COMBUSTIBLES

NOMBRE DEL CONDUCTOR

Sebastián José Domínguez Guzmán

LUGAR	FECHA	HORA	KM.	LUGAR	FECHA	HORA	KM.	PROVISIÓN DE LUBRICANTES Y COMBUSTIBLES						
								LUGAR	FECHA	CONCEPTO	CANT.	KM.		
Auto	17-09-2021	6:00	225264	CHASE	17-09-2021	11:30	225622							
CHASE	17-09-2021	13:18	225682	Paratouristic	17-09-2021	19:10	225694							
Paratouristic	18-09-2021	8:00	225694	BoHIN	18-09-2021	9:10	225383							
BoHIN	18-09-2021	11:43	225383	RENDERMANLES	18-09-2021	13:20	225913							
RENDERMANLES	18-09-2021	15:45	225913	Auto	18-09-2021	21:20	226442							

OBSERVACIONES:

ADJUNTO REABO DE COMBUSTIBLES N° 008-001-000076222

CONDUCTOR

CONDUCTOR RESPONSABLE

## COMISIÓN DEL 17 AL 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

No.	BENEFICIARIO	PROVEEDOR	FACTURAS <sup>o</sup>	FECHAS	VALORES
1	SEGUNDO LLUMIQUINGA	RESTAURATE PORTOVIEJO	4043	17/09/2021	10,00
2	SEGUNDO LLUMIQUINGA	EL CANGREJAL RESTAURTAT	17421	17/09/2021	3,00
3	SEGUNDO LLUMIQUINGA	EL CHOCÓ RESTAURANT	2763	17/09/2021	3,75
4	SEGUNDO LLUMIQUINGA	PORTO CITY HOSPEDAJE	46	18/09/2021	\$ 30,00
5	SEGUNDO LLUMIQUINGA	RESTAURATE PORTOVIEJO	4045	19/09/2021	12,75
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
<b>TOTAL: 59,50</b>					

  
**SEGUNDO LLUMIQUINGA**  
**CONDUCTOR**

70/056.



**PORTO CITY HOSPEDAJE**  
**Macías Ponce**  
**Nieve Orfilia**  
 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOSTERIAS  
 Dir.: Calle Vicente Macías s/n  
 Móvil: 0993160740 - Portoviejo - Manabí

DOCUMENTO CATEGORIZADO : SI  
 R.U.C. 1303624520001  
 NOTA DE VENTA - Nº 001-001  
 000000046  
 AUT. SRI: 1128539913

Sr (es): SEGUNDO QUINONES  
 R.U.C./C.I.: 1712413499 Fecha Emisión: 18-09-2021  
 Teléfono: 0994764253 Guía Remisión: \_\_\_\_\_  
 Dirección: QUITO

CANT.	DETALLE	P. UNID.	TOTAL
1	HOSPEDAJE		30.00

Forma de Pago  
 Efectivo  Dinero Elect.  Tarjeta de Cred/ Deb  Otros   
**TOTAL USD. 30.00**  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta: \$ 420.0  
 Fecha de Aut.: 29/Julio/2021  
 Fecha de Cad.: 29/Julio/2022  
 Original: Adquirente - Copia: Emisor

Firma Autorizada: [Firma] Recibi Conforme: [Firma]

Vélez Vélez Wilfrido Antonio - Impresiones Gráficas "VÉLEZ" RUC. 1306954999001 Aut. 13726 Del 000000001 al 000000100

1

**RESTAURANTE PORTOVIEJO**  
**Moreira Resabala**  
**José Gabriel**  
 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO" - VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR  
 Dir.: Calle Vicente Macías S/n y 29 de Junio  
 Móvil: 0987114799 - E-mail: josegabriel\_m\_r@yahoo.es  
 Portoviejo - Manabí - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO : SI  
 R.U.C. 1312869066001  
 NOTA DE VENTA - Nº 001-001  
 000004045  
 AUT. SRI: 1128745014

Sr (es): QUINONES, SEGUNDO  
 R.U.C./C.I.: 1712413499 Fecha Emisión: 18-09-2021  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Guía Remisión: \_\_\_\_\_  
 Dirección: QUITO

CANT.	DESCRIPCION	P. UNID.	V. TOTAL
1	DESCRIPCION		12.75

Forma de Pago  
 Efectivo  Dinero Elect.  Tarjeta de Cred/ Deb  Otros   
**TOTAL USD. 12.75**  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta: \$ 420.0  
 Fecha de Aut.: 10/Septiembre/2021  
 Fecha de Cad.: 10/Septiembre/2022  
 Original: Adquirente - Copia: Emisor

Firma Autorizada: [Firma] Recibi Conforme: [Firma]

**RESTAURANTE PORTOVIEJO**  
**Moreira Resabala**  
**José Gabriel**  
 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO" - VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR  
 Dir.: Calle Vicente Macías S/n y 29 de Junio  
 Móvil: 0987114799 - E-mail: josegabriel\_m\_r@yahoo.es  
 Portoviejo - Manabí - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI  
 R.U.C. 1312869066001  
 NOTA DE VENTA - Nº 001-001  
**000004043**  
 AUT. SRI: 1128745014

Sr (es): Segundo Lumiquinga  
 R.U.C./C.I.: 1712413499 Fecha Emisión: 17.09.2021  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Guía Remisión: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		10,00

Forma de Pago  
 Efectivo  Dinero Elect.  Tarjeta de Crédito/ Débito  Otros   
 Firma Autorizada: [Firma]  
 Recibi Conforme: [Firma]

**TOTAL USD. 10,00**  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta: \$ 420.0  
 Fecha de Aut.: 10/Septiembre/2021  
 Fecha de Cad.: 10/Septiembre/2022  
 Original: Adquirente - Copia: Emisor

**EL CANGREJAL RESTAURANT** **FACTURA**  
**MENDOZA ZAMBRANO VERONICA ESTEFANIA**  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES- RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.  
 Dirección: Benito Santos 151 y Salinas  
**CHONE - MANABÍ**  
 Documento Categorizado: NO  
 S-002-001-000  
 Nº 017421  
 R.U.C.: 1311653800001  
 Autoriz. SRI: 1128355935

Cliente: Segundo Lumiquinga  
 Dirección: Quito Fecha: 17.09.21  
 R.U.C./C.I.: 1712413499 G. Remisión: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	V. Total
1	Alimentación		3,00

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO  OTROS   
 Sub-Total: \_\_\_\_\_  
 Tarifa 0%: \_\_\_\_\_  
 Tarifa 12%: \_\_\_\_\_  
 IVA 12%: \_\_\_\_\_  
**TOTAL \$ 3,00**  
 Original: Cliente / Copia: Emisor  
 Firma Autorizada: [Firma]  
 Recibi Conforme: [Firma]

Zambrano Barrato José Anibal Imprenta "San José" RUC: 1304127754001 Aut: # 13420  
 Fecha de Autorización: 22/Junio/2021 del 017301 al 017500 Caduca: 22/Junio/2022

**Coveña Carreño Ronny Rolando** **FACTURA**  
 RUC.: 1724522113001 S. 001 - 001 - 00  
**EL CHOCO** Direc.: Coop. Luz del Día A/N y 4 **0002763**  
 Cel.: 098 872 6437 AUT. N°: 1128651602  
 Santo Domingo - Ecuador Fecha de Autorización: 23/Agosto/2021

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS" Fecha de Emisión 17 / 09 / 21  
 Día Mes Año

CLIENTE: SEGUNDO LUMIQUINGA TEL: \_\_\_\_\_  
 DIREC.: Quito  
 R.U.C./C.I.: 1712413499 G. DE REMISIÓN: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
1	Alimentación		3,35

Documento Categorizado: NO  
 Forma de Pago  
 Efectivo  Dinero Electrónico  Tarjeta de Crédito / Débito  Otros   
 Firma Autorizada: [Firma]  
 Recibi Conforme: [Firma]  
 SUBTOTAL: 3,35  
 DESCUENTO: \_\_\_\_\_  
 I.V.A. 0%: \_\_\_\_\_  
 I.V.A. 12%: 0,40  
**TOTAL \$ 3,75**

VILLACIS RIVERA DIANA JACKELINE RUC: 0915810303001 - N° AUT. 13580  
 ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor  
 FECHA DE CADUCIDAD 23/AGOSTO/2022

Vélez Vélez Wilfrido Antonio - Impresiones Gráficas "VÉLEZ" RUC: 1306954999001 Aut. 13726 Del 000003976 al 000004175

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792605504001

FACTURA

No. 008-001-000076227

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1809202101179260550400120080010000762271234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/09/2021 18:07:04

AMBIENTE: PRDDUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809202101179260550400120080010000762271234567811

ADESGAE CIA. LTDA

Dirección Matriz: AV FCO DE ORELLANA Y ALBERTO BORGES  
EDIFICIO CENTRUM PISO 12 OF 4A

Dirección Sucursal: VÍA SANTO DOMINGO - QUITO (DE CHIGUILPE A  
ALLURIQUIN)

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: LLUMIQUINGA GUALLICHICO SEGUNDO JOSE

Identificación 1712413499

Fecha 18/09/2021

Placa / Matrícula: PEI4842

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0101	0101	8.36	EXTRA		2.13	0.12	2.25	0.00	17.86

Información Adicional

PLACA: PEI4842

Agente de Retención: 1

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

20.00

SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTDAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.86
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.14
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	20.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 21.07

AHORRO POR SUBSIDIO: 1.08  
(Incluye IVA cuando corresponda)

## DETALLE DE GASTOS

17 Y 18 DE SEPTIEMBRE DE 2021

No.	BENEFICIARIO	CONSUMIDOR FINAL	FACTURA	VALOR
1	EL CANGREJAL RESTAURANT	PATRICIO CASTILLO	17423	13.50
2	HOTAL SAN FERNANDO	PATRICIO CASTILLO	5504	35.00
3	PARRILADA LA ESQUINA DE GUSO	PATRICIO CASTILLO	0813	11.00
4	RESTAURANTE PARRALES	PATRICIO CASTILLO	6199	15.00
5	EL CHOCO RESTAURANTE	PATRICIO CASTILLO	2764	3.75
			<b>TOTAL</b>	<b>78.25</b>

  
Ing Eddy Patricio Castillo

C.I. 1103661854

**EL CANGREJAL RESTAURANT FACTURA**

MENDOZA ZAMBRANO VERONICA ESTEFANIA S-002-001-000  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES- RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR. N° 017423


Dirección: Benito Santos 151 y Salinas  
 CHONE - MANABÍ R.U.C.: 1311653800001  
 Documento Categorizado: NO Autoriz. SRI: 1128355935

Cliente: Policar Castillo

Dirección: Granda Reuter Fecha: 17-09-21

R.U.C.I.: 1103661854 G. Remisión:

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	V. Total
	<u>alimentación</u>		<u>350-</u>

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	 FIRMA AUTORIZADA	Sub-Total
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>		Tarifa 0%
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>		Tarifa 12 %
OTROS	<input type="checkbox"/>		IVA 12 %
		RECIBI CONFORME	<b>TOTAL \$</b> <u>350</u>

Original: Cliente / Copia: Emisor  
 Zambrano Barreto José Anibal Imprimta "San José" RUC: 1304127754001 Aut: # 13420  
 Fecha de Autorización: 22/Junio/2021 del 017301 al 017500 Caduca: 22/Junio/2022

CORNEJO FARIAS FREDDY FERNANDO  
**HOTEL SAN FERNANDO**

Dirección Matriz: Pedro Gual s/n y 10 de Agosto  
 Dirección Establecimiento: Calle Nueva s/n y Carlos Augusto Solorzano  
 Telefonos: 2930-082 - 0999229383 - 0996816469  
 Correo: hotelsanfernando593@gmail.com / Portoviejo - Manabí - Ecuador

R.U.C. 1305557108001

AUTORIZACIÓN S.R.L. 1128300618

**FACTURA** "Contribuyente Régimen Microempresas"  
 FECHA: 

DÍA	MES	AÑO
17	09	2021

 Serie: 001-001 N° 000005504

CLIENTE: Castillo Elizalde Eddy  
 DIRECCIÓN: Granda Centeno TELÉF.: 0958804035  
 R.U.C.I.C.I. 1103661854 GUÍA DE REMISIÓN: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	TOTAL										
	Servicio de hospedaje 1 noche		31,25										
ARGANDOÑA CHÁVEZ ADDLFO ANTONIO - IMPRENTA Y GRÁFICAS "ARGANDOÑA" R.U.C. 1311011090001 - AUT. 2349 - IMPRESO DEL 005201 AL 005800 FECHA DE AUTORIZACIÓN 09-JUNIO-2021 - VÁLIDO HASTA 09-JUNIO-2022		SUB-TOTAL 12%											
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor		SUB-TOTAL 0%											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> </tr> <tr> <td>Electivo</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dinero Electrónico</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>T. Crédito / Débito</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		FORMA DE PAGO		Electivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	T. Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	SUB-TOTAL	31,25
		FORMA DE PAGO											
		Electivo	<input checked="" type="checkbox"/>										
		Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>										
T. Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>												
Otros	<input type="checkbox"/>												
		I.V.A. 0%											
		I.V.A. 12%	3,75										
		VALOR TOTAL \$	35,00										

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECEBIDO CONFORME: [Firma]



**PARRILLADA LA ESQUINA DE GUSO**  
GUERRERO GUERRERO JESSICA MARIBEL

RUC: 1313497792001

Dirección: Carlos Emilio Solórzano s/n y Av. Reales  
Tamaritinos \* Portoviejo - Ecuador  
Teléfono: 096 787 0292

Aut. S.R.L. 1127133659  
**FACTURA** 001-001-00  
Documento Categoría: 303

0000813

*Anulado*

IMPRESORA: MORALES VASQUEZ Y ASOCIADOS S.A. ROLANDO. (096) 9636633. AUT. 6622. TEL: 026 2942 108  
E. AUTORIZACION: 04/SEPTIEMBRE/2020. VIGENCIA: 24/SEPTIEMBRE/2021, DESDE 1 HASTA 30/9  
Original: 01 - Copia: Emisor



# Restaurante PARRALES

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS  
Calif. Artesanal: 099404

Parrales Zambrano Tito Alfredo

RUC: 1306480144001

Dir.: Malecón s/n y Eloy Alfaro

PEDERNALES - MANABÍ

LUGAR	DÍA	MES	AÑO
	10	09	2021

AUT. SRI: 1128638405	SERIE: 002-001	0006199
<b>FACTURA</b>		
CLIENTE: <i>Patricio Castillo</i>		
RUC / C.I.: <i>1103661054</i>	TELF.: <i>0958804035</i>	
DIRECCIÓN: <i>Quito</i>	GUIA REMIS.	

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Alimentos</i>		

FORMA DE PAGO:	
Efectivo	Tarj. Crédito/Débito
Dinero Electrónico	Uros

Son: *Quince dolares* ..... Dolares

*[Signature]*

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
I.V.A. 12%	
<b>TOTAL \$</b>	<i>15.00</i>



Coveña Carreño Ronny Rolando

**FACTURA**



RUC.: 1724522113001

S. 001 - 001 - 00

Direc.: Coop. Luz del Día A A/N y 4

0002764

Cel.: 098 872 6437

AUT. N°.: 1128651602

Santo Domingo - Ecuador

Fecha de Autorización: 23/Agosto/2021

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"

Fecha de Emisión

7 09 21  
Día Mes Año

CLIENTE: PABLO CASTILLO TELF:

DIREC.: GRANDA CENDENO

R.U.C./C.I. 103661854 G. DE REMISIÓN

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
	ALIMENTACIÓN		3,35

Documento Categorizado: NO

Forma de Pago	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Firma Autorizada

Recibi Conforme

SUBTOTAL	3,35
DESCUENTO	
I.V.A. 0%	
I.V.A. 12 %	0,40
<b>TOTAL</b>	<b>3,75</b>



VILLACIS RIVERA DIANA JACKELINE  
RUC. 0915810303001 - IN° AUT 13580  
NUM-RADIC DEL 0002501 al 0003000

ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor  
FECHA DE CADUCIDAD 23/AGOSTO/2022

**DETALLE DE GASTOS**

**17.Y 18 DE SEPTIEMBRE DE 2021**

<b>No.</b>	<b>BENEFICIARIO</b>	<b>CONSUMIDOR FINAL</b>	<b>FACTURA</b>	<b>VALOR</b>
1	EL CANGREJAL RESTAURANT	JUAN CARLOS PRADO	17424	13.00
2	HOSTAL SAN FERNANDO	JUAN CARLOS PRADO	5503	35.00
3	PARRILADA LA ESQUINA DE GUSO	JUAN CARLOS PRADO	0812	11.00
4	RESTAURANTE PARRALES	JUAN CARLOS PRADO	6198	15.00
			<b>TOTAL</b>	<b>74.00</b>

*JUAN CARLOS PRADO*  
Arq. Juan Carlos Prado Leverone

C.I. 0802030999

CORNEJO FARIAS FREDDY FERNANDO  
**HOTEL SAN FERNANDO**

Dirección Matriz: Pedro Gual s/n y 10 de Agosto  
 Dirección Establecimiento: Calle Nueva s/n y Carlos Augusto Solorzano  
 Telefonos: 2930-082 - 0999229383 - 0996816469  
 Correo: hotelsanfernando593@gmail.com / Portoviejo - Manabi - Ecuador

R.U.C. 1305557108001

AUTORIZACIÓN S.R.I. 1128300618

FECHA: 

DÍA	MES	AÑO
17	09	2021

**FACTURA** "Contribuyente Régimen Microempresas"  
 Serie: 001-001 N° 000005503

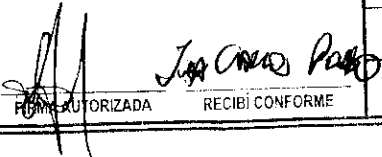
CLIENTE: Prado Ieverane Juan

DIRECCIÓN: Quito

TELÉF.: 0998003130

R.U.C./C.I. 0802030999

GUÍA DE REMISIÓN:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	TOTAL										
	Servicio de hospedaje 1 noche		31,25										
ARGANDOÑA CHÁVEZ ADOLFO ANTONIO - IMPRENTA Y GRÁFICAS "ARGANDOÑA"		SUB-TOTAL 12%											
R.U.C. 1311011090001 - AUT. 2349 -IMPRESO DEL 005201 AL 005800		SUB-TOTAL 0%											
FECHA DE AUTORIZACIÓN 09-JUNIO-2021 - VÁLIDO HASTA 09-JUNIO-2022		SUB-TOTAL	31,25										
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor		I.V.A. 0%											
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dinero Electrónico</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>T. Crédito / Débito</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		FORMA DE PAGO		Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	T. Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	I.V.A. 12%	3,75
		FORMA DE PAGO											
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>												
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>												
T. Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>												
Otros	<input type="checkbox"/>												
		VALOR TOTAL \$	35,00										



**EL CANGREJAL RESTAURANT FACTURA**

MENDOZA ZAMBRANO VERONICA ESTEFANIA S-002-001-000  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES- RESTAURANTES, INCLUSO PARALLEVAR  
**Nº 017424**

Dirección: Benito Santos 151 y Salinas  
**CHONE - MANABI**  
 Documento Categorizado: NO  
**R.U.C.: 1311653800001**  
**Autoriz. SRI: 1128355935**

Cliente: Juan Prado  
 Dirección: Baño Fecha: 17/09/21  
 R.U.C./C.I.: 0802030999 G. Remisión

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	V. Total
	<u>Alimentación</u>		<u>13.00</u>

<b>FORMA DE PAGO</b>		Sub-Total
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarifa 0%
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	Tarifa 12%
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>	IVA 12%
OTROS	<input type="checkbox"/>	<b>TOTAL \$</b> <u>13.00</u>

Juan Prado  
 FIRMA AUTORIZADA  
Juan Prado  
 RECEBI CONFORME

Original: Cliente / Copia: Emisor  
 Zambrano Barroto José Anibal Imprenta "San José" RUC: 1304127754001 Aut: # 13420  
 Fecha de Emisión: 17/09/2021 Impresión: 17/09/2021



**Restaurante PARRALES**  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS  
 Calif. Artesanal: 099404

**Parrales Zambrano Tito Alfredo**  
 RUC: 1306480144001  
 Dir.: Malecón s/n y Eloy Alfaro  
 PEDERNALES - MANABÍ

LUGAR	DÍA	MES	AÑO
	<u>18</u>	<u>9</u>	<u>2021</u>

AUT. SRI: 1128638405 SERIE.: 002-001 **0006198**  
**FACTURA**  
 CLIENTE: JUAN PRADO  
 RUC / C.I.: 0802030999 TEL: 0996003150  
 DIRECCIÓN: QUITO GUIA REMIS.

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		

<b>FORMA DE PAGO:</b>	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Tarj. Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>
Dinero Electrónica	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Son: QUINCE DOLARES Dolares

Juan Prado  
 F. Cliente

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
I.V.A. 12%	
<b>TOTAL \$</b>	<u>15.00</u>



**PARRILLADA LA ESQUINA DE GUSO**  
 GUERRERO GUERRERO JESSICA MARIBEL  
 RUC: 1313497792001  
 Dir: Carlos Emilio Sobriano s/n y Av. Reales  
 Tambores / Portoviejo / Ecuador  
 Telfs.: 099 781 4292

Aut. SRI: 1127133659  
**FACTURA** 001-001-001  
 Documento Categorizado: NO

**0000812**



República  
del Ecuador

## Ministerio de Transporte y Obras Públicas

Memorando Nro. MTOP-DNPOP-2021-0991-ME

Quito, 16 de septiembre de 2021

**PARA:** Sra. Ing. Rita Yolanda Yepez  
**Coordinador/a General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Solicitud autorización de comisión, movilización y pago de viáticos - recorrido de obras en la provincia de Manabí en conjunto con el Ministerio de Salud Pública

De mi consideración:

Mediante correo institucional de jueves, 16 de septiembre de 2021, remitido por la Coordinadora de Despacho, mediante el cual se dispone lo siguiente:

*"Por disposición del Señor solicito se trasladen a Manabí para el recorrido de hospitales que realizará el Ministerio de Salud Pública, los días viernes 17 y sábado 18 de septiembre del año en curso."*

Conforme lo señalado, a fin de dar cumplimiento al requerimiento del Sr. Ministro, solicito a su autoridad se autorice la comisión y se disponga a la unidad de Transportes la asignación de un vehículo con su respectivo conductor, en los días de comisión.

Además, me permito solicitar se autorice el pago de los viáticos generados en la comisión; pedido que lo formulo de conformidad a las Directrices emitidas por su Coordinación y el reglamento vigente para el pago de viáticos.

Adjunto datos de quien suscribe el documento y del funcionario, así:

**Funcionario:** Ing. Eddy Patricio Castillo Elizalde, Director Nacional de Producción de Obras Públicas

**Correo electrónico:** ecastillo@mtop.gob.ec

**Número telefónico:** 0958804035

**Funcionario:** Arq. Juan Carlos Prado Leverone, Analista de Transporte Terrestre 2

**Correo electrónico:** jprado@mtop.gob.ec

**Número telefónico:** 0998003130

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Eddy Patricio Castillo Elizalde.

**DIRECTOR/A NACIONAL DE PRODUCCION DE OBRAS PUBLICAS**



República  
del Ecuador

Ministerio de Transporte  
y Obras Públicas

Memorando Nro. MTOP-DNPOP-2021-0991-ME

Quito, 16 de septiembre de 2021

Anexos:

- zimbra\_traslado\_manta\_16092021.pdf

Copia:

Sr. Ing. Jorge Eduardo Dominguez Torres  
**Subsecretario/a de Obras Publicas**

Sr. Ing. Wilson Marcelo Campoverde Armijos  
**Director/a Administrativo**

Sr. Mgs. Boris Esteban Enderica Izquierdo  
**Director/a Financiero**

Sr. Arq. Juan Carlos Prado Leverone  
**Analista de Transporte Terrestre 2**



Fecha: 16/09/2021 10:00 AM  
**EDDY PATRICIO  
CASTILLO  
ELIZALDE**

Geocodificación: Ecu/Min/TyOP/MOP/03/16/2021-0991-ME-001  
Código Postal: 01102 - QUITO  
Teléfono: (+593) 2 2090100 - mtop@ministry.gov.ec

\* Documento firmado electrónicamente por Quiquix



**Gobierno  
del Encuentro**

Juntos  
lo logramos

Zimbra:

ecastillo@mtop.gob.ec

---

**Traslado a Manta**

---

**De :** FLOR GUAMBO EUGENIA GIOVANNA  
<egflor@mtop.gob.ec>

jue, 16 de sep de 2021 18:40

1 ficheros adjuntos

**Asunto :** Traslado a Manta

**Para :** DOMINGUEZ TORRES JORGE EDUARDO  
<jdominguez@mtop.gob.ec>, CASTILLO ELIZALDE  
EDDY PATRICIO <ecastillo@mtop.gob.ec>, PRADO  
LEVERONE JUAN CARLOS <jprado@mtop.gob.ec>

**Para o CC :** YEPEZ RITA YOLANDA <ryeppez@mtop.gob.ec>

Estimados funcionarios:

Por disposición del señor Ministro solicito se trasladen a Manabí para el recorrido de hospitales que realizará el Ministerio de Salud, los días viernes 17 y sábado 18 de septiembre del año en curso.

Por lo tanto, se servirán realizar los trámites de movilización correspondiente.

Saludos Cordiales,

Giovanna Flor G.  
Coordinadora de Despacho  
Av. Juan León Mera N26-220 y Av. Orellana  
(593) 023974600 Ext: 28006  
Código Postal:170522/ Quito-Ecuador



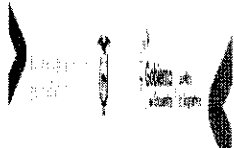
Ministerio de Salud  
Ecuador



Manabí



Juntos  
se logramos



**Pie\_firma\_mail\_mtop.jpg**  
18 KB



República  
de Ecuador

HOPY  
SU CONOCIMIENTO  
29.09.2021  
CONTABILIDAD  
CONOCIMIENTO  
2021.09.29

Ministerio de Transporte  
y Obras Públicas

29/09/2021

Conf. 30.09.2021

19/09/21

Memorando Nro. MTOP-DNPOP-2021-0991-ME

Quito, 16 de septiembre de 2021

**PARA:** Sra. Ing. Rita Yolanda Yepes  
Coordinador/a General Administrativa Financiera

**ASUNTO:** Solicitud autorización de comisión, movilización y pago de viáticos - recorrido de obras en la provincia de Manabí en conjunto con el Ministerio de Salud Pública

De mi consideración:

Mediante correo institucional de jueves, 16 de septiembre de 2021, remitido por la Coordinadora de Despacho, mediante el cual se dispone lo siguiente:

*"Por disposición del Señor solicito se trasladen a Manabí para el recorrido de hospitales que realizará el Ministerio de Salud Pública, los días viernes 17 y sábado 18 de septiembre del año en curso."*

Conforme lo señalado, a fin de dar cumplimiento al requerimiento del Sr. Ministro, solicito a su autoridad se autorice la comisión y se disponga a la unidad de Transportes la asignación de un vehículo con su respectivo conductor, en los días de comisión.

Además, me permito solicitar se autorice el pago de los viáticos generados en la comisión; pedido que lo formulo de conformidad a las Directrices emitidas por su Coordinación y el reglamento vigente para el pago de viáticos.

Adjunto datos de quien suscribe el documento y del funcionario, así:

**Funcionario:** Ing. Eddy Patricio Castillo Elizalde, Director Nacional de Producción de Obras Públicas  
**Correo electrónico:** ecastillo@mtop.gob.ec  
**Número telefónico:** 0958804035

**Funcionario:** Arq. Juan Carlos Prado Leverone, Analista de Transporte Terrestre 2  
**Correo electrónico:** jprado@mtop.gob.ec  
**Número telefónico:** 0998003130

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Eddy Patricio Castillo Elizalde.  
**DIRECTOR/A NACIONAL DE PRODUCCION DE OBRAS PUBLICAS**