



**GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO**  
**COMPROBANTE DE DIARIO N° 754** **FECHA: 24/03/2016**

Asiento N° 1588

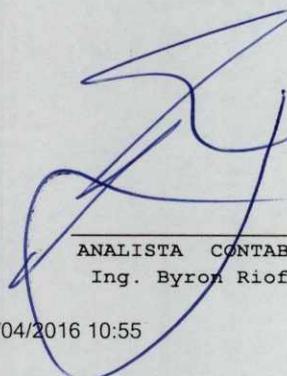
Compromiso N° 352

© 1

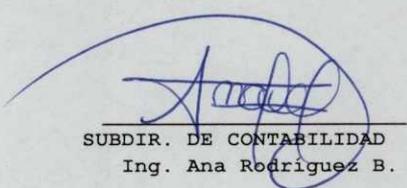
**DETALLE DEL COMPROBANTE:**

OCHOA MUÑOZ MARIA SOL.- REGISTRO DEL DEVENGADO POR LIQUIDACIÓN DE VIÁTICO Y SUBSISTENCIA EFECTUADA A LA CIUDAD DE QUITO LOS DIAS 07 Y 08 DE MARZO DE 2016, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR AL CURSO DE "SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD NORMA ISO 9001:2015", DICTADO POR LA EMPRESA BUREAU VERITAS, SEGÚN INFORME DE LIQUIDACIÓN VIÁTICO No. 001-DGC-SO-2016 Y DOCUMENTACIÓN ADJUNTA.

				BRIOFRIO	
Código	Descripción	Parcial	Debe	Haber	
<b>APLICACION CONTABLE</b>					
6.3.4.	BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO		120.00		
6.3.4.03.03	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	120.00			
2.1.3.	CUENTAS POR PAGAR			120.00	
2.1.3.53.01	CUENTAS POR PAGAR (VARIOS PROVEEDORES)	120.00			
	SUMAN o PASAN USD		120.00	120.00	
<b>APLICACION PRESUPUESTARIA</b>					
Partida Presupuestaria		Compromiso	Devengado	Pago	
01.01.100.110.530303.000.23.01.0.009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR		120.00		
	TOTAL GASTOS USD	0.00	120.00	0.00	

  
 ANALISTA CONTABILIDAD  
 Ing. Byron Riofrio C.

VALIDACIÓN DE FACTURAS  
 Ing. Betty Doicela N.

  
 SUBDIR. DE CONTABILIDAD  
 Ing. Ana Rodríguez B.



**GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO**  
**COMPROBANTE DE DIARIO N° 1175** **FECHA: 06/04/2016** ©

Asiento N° 2140 Compromiso N° 352

**DETALLE DEL COMPROBANTE:**

OCHOA MUÑOZ MARIA SOL.- REGISTRO DEL DESCARGO DE LA CUENTA POR COBRAR GENERADA POR ANTICIPO DE VIÁTICOS DE LA LIQUIDACIÓN EFECTUADA A LA CIUDAD DE QUITO LOS DIAS 07 Y 08 DE MARZO DE 2016, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR AL CURSO DE "SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD NORMA ISO 9001:2015", DICTADO POR LA EMPRESA BUREAU VERITAS, SEGÚN INFORME DE LIQUIDACIÓN VIÁTICO No. 001-DGC-SO-2016 Y DOCUMENTACIÓN ADJUNTA.

				BRIOFRIO	
Código	Descripción	Parcial	Debe	Haber	
APLICACION CONTABLE					
2.1.3.	CUENTAS POR PAGAR		120.00		
2.1.3.53.01	CUENTAS POR PAGAR (VARIOS PROVEEDORES)	120.00			
1.1.2.	ANTICIPOS DE FONDOS			120.00	
1.1.2.15.01	ANTICIPOS DE VIATICOS, PASAJES Y OTROS DE VIAJE INSTITUC	120.00			
	SUMAN o PASAN USD		120.00	120.00	
APLICACION PRESUPUESTARIA					
Partida Presupuestaria		Compromiso	Devengado	Pago	
01.01.100.110.530303.000.23.01.0.009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR			120.00	
	TOTAL GASTOS USD	0.00	0.00	120.00	

ANALISTA CONTABILIDAD  
 Ing. Byron Riofrio C.

VALIDACIÓN DE FACTURAS  
 Ing. Betty Doicela N.

SUBDIR. DE CONTABILIDAD  
 Ing. Ana Rodríguez B.



# GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO

SUBDIRECCIÓN DE CONTABILIDAD



## Viáticos y Subsistencias

### EVALUACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN

Beneficiario	<u>OCHOA MUÑOZ MARIA SOL</u>		
Fecha	<u>21/03/2016</u>	C.C	<u>171810921-6</u>
<b>CASO</b>	<u>10485</u>	Certificación Disp.Fondos	<u>1</u>
Compromiso	<u>352</u>	Ordenes de Movilización	<u>53666-53752</u>
Solicitud Aut.Cumpl.Servic.Instit.	<u>001-DGC-SO-2016</u>	Anexo	<u>Listado de Viáticos</u>
Informe Licencia con Remuneración	<u>001-DGC-SO-2016</u>	Anexo	<u>Registro de Participantes</u>
Informe Liquidación de Viaticos	<u>001-DGC-SO-2016</u>	Factura (4)	<u>Alimentacion</u>
Memorando No.	<u>GADMSD-DATH-2016-021-MC</u>	Factura	<u>Hospedaje</u>

Concepto POR LIQUIDACIÓN DE SUBSISTENCIA EFECTUADA A LA CIUDAD DE QUITO LOS DIAS 07 Y 08 DE MARZO DE 2016, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR AL CURSO DE "SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD NORMA ISO 9001:2015", DICTADO POR LA EMPRESA BUREAU VERITAS.

### LIQUIDACIÓN DE VALORES

Viáticos	69.00
Subsistencias	51.00
Combustible	0.00
Peajes	0.00
<b>Total del Gasto</b>	<b>120.00</b>

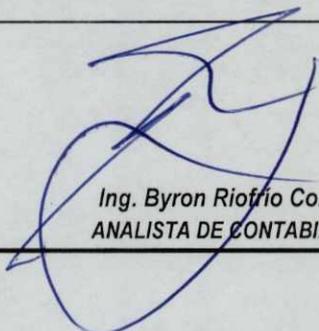
### DESCUENTOS

Anticipo a Viáticos	120.00
Anticipo Sueldo	0.00
Otros	0.00
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	<b>120.00</b>

<b>VALOR A DEVOLVER</b>	<b>0.00</b>
-------------------------	-------------

### OBSERVACIONES:

Elaborado por:

  
Ing. Byron Riofrío Condoy  
ANALISTA DE CONTABILIDAD



Desconectado

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

## Autorización de Documentos

Fecha : 24-03-2016

RUC : 1792645840001  
AUTORIZACIÓN : 1118450489  
FECHA DE EMISIÓN : 07/03/2016  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 308  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
Razón Social : RYSU CAFE GUAYASAMIN CIA LTDA  
Fecha de Caducidad : 04/Marzo/2017  
Dirección de la Matriz : CHECOSLOVAQUIA E9-147 Y MOSCU  
Dirección del Establecimiento : CHECOSLOVAQUIA E9-147 Y MOSCU  
Nombre Comercial :  
Código de Imprenta : 4732  
Documento Categorizado: NO

[Siguiete](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores) .



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Autorización de  
Documentos

## Consulta de Documentos válidos

Fecha : 24-03-2016

RUC : 0401150503001  
AUTORIZACIÓN : 1118397710  
FECHA DE EMISIÓN : 08/03/2016  
TIPO DE DOCUMENTO : NOTA DE VENTA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 1004

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Régimen Simplificado  
Razón Social : BRAVO GARCIA CRISTINA ALEJANDRA  
Fecha de Caducidad : 23/Febrero/2017  
Dirección de la Matriz : BOSMEDIANO E4-194 Y LAFAYETTE  
Dirección del Establecimiento : BOSMEDIANO E4-194 Y LAFAYETTE  
Nombre Comercial :  
Código de Imprenta : 13452  
Documento Categorizado: NO

[Siguiete](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores) .



Desconectado

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

Autorización de  
Documentos

Fecha : 24-03-2016

RUC : 1792645840001  
AUTORIZACIÓN : 1118450489  
FECHA DE EMISIÓN : 08/03/2016  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 326  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
Razón Social : RYSU CAFE GUAYASAMIN CIA LTDA  
Fecha de Caducidad : 04/Marzo/2017  
Dirección de la Matriz : CHECOSLOVAQUIA E9-147 Y MOSCU  
Dirección del Establecimiento : CHECOSLOVAQUIA E9-147 Y MOSCU  
Nombre Comercial :  
Código de Imprenta : 4732  
Documento Categorizado: NO

[Siguiete](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).



Desconectado

Autorización de  
Documentos

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

Fecha : 24-03-2016

RUC : 1792072018001  
AUTORIZACIÓN : 1117780796  
FECHA DE EMISIÓN : 07/03/2016  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 087 - 001 - 8848  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Especial  
No. de Resolución : 1308  
Razón Social : DELI INTERNACIONAL S.A.  
Fecha de Caducidad : 23/Octubre/2016  
Dirección de la Matriz : COREA 126 Y AV. AMAZONAS  
Dirección del Establecimiento : AV. NACIONES UNIDAS Y AV. 6 DE DICIEMBRE  
Nombre Comercial : AMERICAN DELI  
Código de Imprenta : 1288  
Documento Categorizado: NO

[Siguiete](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores) .



Desconectado

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

Autorización de  
Documentos

Fecha : 24-03-2016

RUC : 0401031349001  
AUTORIZACIÓN : 1117943191  
FECHA DE EMISIÓN : 07/03/2016  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 002 - 001 - 118  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
Razón Social : CADENA LUCERO FABIO MARCEL  
Fecha de Caducidad : 25/Noviembre/2016  
Dirección de la Matriz : BELLAVISTA JOSE BOSMEDIANO E14194 Y PASAJE LAFALLETT  
Dirección del Establecimiento : BELLAVISTA PASAJE LAFALLETT N32-51 Y JOSE BOSMEDIANO  
Nombre Comercial : EL VENTANAL DE BELLAVISTA  
Código de Imprenta : 13452  
Documento Categorizado: NO

## OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

[Siguiete](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).



**GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO**  
**COMPROMISO No: 352**

Certificación No: 1

Transacción No: 2910

Fecha: 22/03/2016

Proveedor: OCHOA MUÑOZ MARIA SOL

Identificación: Cédula 1718109216

Programa: 01 SERVICIOS GENERALES  
 SubPrograma: 01 ADMINISTRACION GENERAL FINANCIERA Y SEGURIDAD  
 Proyecto: 100 ADMINISTRACION GENERAL  
 Actividad: 110 ADMINISTRACION GENERAL

**DOCUMENTOS DE REFERENCIA**

Documento	No	Fecha	Valor	Detalle
SOLICITUD	001-DGC-SO-2016	25/02/2016	0.00	SOLICITUD DE AUTORIZ
CERTIF	1	04/01/2016	0.00	DISPONIBILIDAD PRESU

**DETALLE:**

OCHOA MUÑOZ MARIA SOL.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR VIAJE A QUITO EL DIA 07 Y 08 DE MARZO DE 2016, POR ASISTENCIA AL CURSO DE "SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD NORMA ISO 9001-2015"

RBENALCAZAR

Partida Presupuestaria	Valor	Disponibilidad Previa
01.01.100.110.530303.000.23.01.0.009 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOF	120.00	79,431.06
Total =>	120.00	79,431.06

ING. GIOVANNY GAROFALO  
 Subdirect. Presupuesto

GAD MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO  
 DIRECCION FINANCIERA  
**RECIBIDO**  
 23 MAR 2016  
 Recibido por: *Manicki* Hora: 9:00  
 Inmediaciones: *[Signature]*

ECON. RUTH BENALCAZAR  
 Asistente Presupuesto



**GAD MUNICIPAL  
SANTO DOMINGO  
DIRECCIÓN FINANCIERA**



INFORME DE LIQUIDACION DE VIATICOS	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: <b>001-DGC-SO-2016</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): <b>10 de Marzo de 2016</b>
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: <b>OCHOA MUÑOZ MARÍA SOL</b>	PUESTO: <b>ASISTENTE ADMINISTRATIVO</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN: <b>QUITO</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN GESTIÓN DE CALIDAD</b>
30SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>OCHOA MUÑOZ MARÍA SOL – ASISTENTE ADMINISTRATIVO</b>	

**LIQUIDACIÓN**

COMISIONES DE SERVICIOS	Nro.Día	VALOR DIARIO	TOTAL
Viáticos Diario <i>30% Hospedaje</i>	L	24	24 45
Gastos de Combustibles			
Pasajes			
Subsistencias <i>30% Aliment.</i>			12 39
Peajes y Parqueos			
Otros			
SUB-TOTAL			120
Menos anticipo recibido			- 120
SALDO A FAVOR / CONTRA			- 0 -

LIQUIDADO POR:

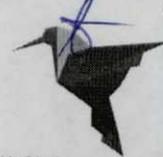
-----  
*[Firma]*  
SUBDIRECCIÓN DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

0105 RAM 11

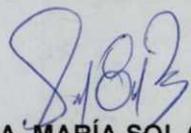
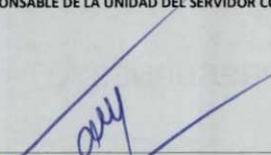


**AD MUNICIPAL  
SANTO DOMINGO  
DIRECCIÓN FINANCIERA**

*Subdirección de Contabilidad*



GAD Municipal  
**SANTO DOMINGO**  
Chilachi lo

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa):		
<b>001-DGC-SO-2016</b>				<b>10 de Marzo de 2016</b>		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA:			
<b>OCHOA MUÑOZ MARÍA SOL</b>			<b>ASISTENTE ADMINISTRATIVO</b>			
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
<b>QUITO</b>			<b>DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
<b>SRA. MARÍA SOL OCHOA MUÑOZ – ASISTENTE ADMINISTRATIVO</b>						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Por medio del presente me permito informar a Usted, sobre las gestiones realizadas en la Ciudad de Quito, del 07 al 08 de marzo de 2016; me dirigí al Edificio "Eveliza Plaza" Of. 502 calle Checoslovaquia E9-95 y Suiza, con la finalidad de asistir al Curso de "Sistema de Gestión de la Calidad Norma ISO 9001:2015", mismo que se dictó en horario de 8h30 a 17h30, por parte de la empresa capacitadora BUREAU VERITAS.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aa	<b>07-03-2016</b>	<b>08-03-2016</b>	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	<b>05H00</b>	<b>22h00</b>				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, Otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	10-426	SANTO DOMINGO-QUITO	07-03-2016	05h00	07-03-2016	08h00
TERRESTRE	14-488	QUITO – SANTO DOMINGO	08-03-2016	19h00	08-03-2016	22H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
FIRMA DE LA O DEL SERVIDOR COMISIONADO:			NOTA:			
NOMBRE:  <b>SRA. MARÍA SOL OCHOA MUÑOZ ASISTENTE ADMINISTRATIVO</b>			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.			
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			
						
NOMBRE: <b>ING. BYRON GRIJALVA CORNEJO DIR. GESTIÓN DE CALIDAD</b>			NOMBRE: <b>ING. ROBERTO RAMIREZ PADILLA COORD. GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL</b>			

Caso: 10485

Av. Quito y Tulcán esquina - Tel. (02) 2755 009 / (02) 2750 201 -www.santodomingo.gob.ec



**11 MAR 2016**

Recibido por:

Observaciones:

*Mano* Hora: **11:55**