

Subdirección de Contabilidad  
Su atención  
05/08/19

# MUNICIPALIDAD Santo Domingo

Estefanía  
P

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)			
1				22-07-2019			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR				PUESTO QUE OCUPA			
ESPINOZA LOPEZ CRISTINA MARIA				CONTROLADOR DE BIENES			
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
QUITO				ADMINISTRATIVO			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES							
JUAN CARLOS LARA LOOR, VICTOR GUILLEN GILER, CUENCA TORRES ZOILA MARISOL, CRISTINA ESPINOZA LOPEZ							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
Mediante el presente me permito informar que los días 17, 18 y 19 de julio de 2019 de 09:00 a 14:30, participe del curso de NORMAS DE CONTROL INTERNO - ENFOQUE EN CONTROL DE BIENES, dictado por la Contraloría General del Estado en la ciudad de Quito-Pomasqui, en el Centro Internacional de apacitaciones de la CGE, modalidad presencial, moderadores Adriana Cruz y Santiago Cruz, siendo los temas los siguientes: Primer día 17-07-2019 :Base legal y Normativa del Sistema de Control Interno; Componentes del sistema de control interno con enfoque a la administración de bienes; Normativa. Segundo día 18-07-2019: Componentes del Sistema de Control interno con enfoque a la Administración de bienes; Normas de control Interno; Acuerdo 039; Normas generales; Ambiente de control; Evaluación de riesgo; Actividad de control; Administración de bienes; Información y comunicación; Norma 406. Tercer día 19-07-2019: Herramienta de evaluación del sistema de control interno; Insumos para evaluar el Control Interno; Conocimiento de la Entida y su base legal.							
ITINERARIO			SALIDA		LLEGADA		NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)			17-07-2019		19-07-2019		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)			05:00		23:59		
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA	HORA	FECHA	HORA	
TERRESTRE	07-319	SANTO DOMINGO - QUITO	17-07-2019	05:00	17-07-2019	08:00	
TERRESTRE	07-319	QUITO - SANTO DOMINGO	19-07-2019	20:00	19-07-2019	23:59	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o los boletos.							
FIRMA DE LA O DEL 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.			
NOMBRE: ESPINOZA LOPEZ CRISTINA MARIA CONTROLADOR DE BIENES							
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: JUAN CARLOS LARA LOOR DIRECTOR ADMINISTRATIVO				NOMBRE: MARCELO TORRES COORDINADOR DE GESTION Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL			

CASO: 44673

DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO  
RECIBIDO  
02 AGO 2019  
17:52

DIRECCION DE ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO  
RECIBIDO  
02 AGO 2019

SUBDIRECCION DE CONTABILIDAD  
RECIBIDO  
05 AGO. 2019

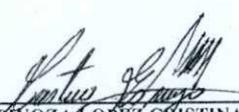
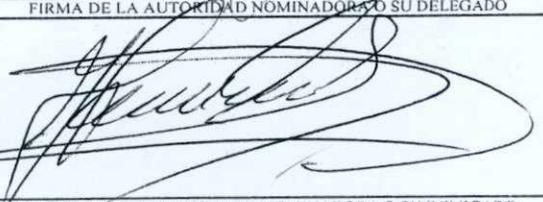
02 AGO 2019  
Shypley  
17:52

Recibido por: Martha  
Hora: 16h24  
Firma: M.

Recibido por: Silvia  
Hora: 10:00  
Firma: e



**MUNICIPALIDAD**  
**Santo Domingo**

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)			
				10-07-2019			
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		ALIMENTACION <input type="checkbox"/>	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR				PUESTO QUE OCUPA			
ESPINOZA LOPEZ CRISTINA MARIA				CONTROLADOR DE BIENES			
CIUDAD DE LA COMISION				NOMBRE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
QUITO				ADMINISTRATIVO			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
17-07-2019		05:00		19-07-2019		23:59	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES							
JUAN CARLOS LARA LOOR, VICTOR GUILLEN GILER, CUENCA TORRES ZOILA MARISOL, CRISTINA ESPINOZA LOPEZ							
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
PARTICIPACION DEL CURSO: NORMAS DE CONTROL INTERNO - ENFOQUE EN ADMINISTRACION DE BIENES A DESARROLLARSE EN LA CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO INTERNACIONAL DE CAPACITACION DE LA CGE, EN POMASQUI - QUITO, MODALIDAD PRESENCIAL; ASI COMO TAMBIEN SE REALIZARA GESTIONES EN DIFERENTES INSTITUCIONES PUBLICAS DE TEMAS INHERENTES AL GAD MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA	HORA	FECHA	HORA	
TERRESTRE	GAD MUNICIPAL	SANTO DOMINGO - QUITO	17-07-2019	05:00	17-07-2019	08:00	
TERRESTRE	GAD MUNICIPAL	QUITO - SANTO DOMINGO	19-07-2019	20:00	19-07-2019	23:59	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO			TIPO DE CUENTA			No. DE CUENTA	
MUTUALISTA PICHINCHA			AHORROS			090553197	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 NOMBRE: ESPINOZA LOPEZ CRISTINA MARIA CONTROLADOR DE BIENES				 NOMBRE: JUAN CARLOS LARA LOOR DIRECTOR ADMINISTRATIVO			
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.			
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO HERNA ESCUDERO DIRECTOR DE ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO				<ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</li> <li>El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			



Memorando N. °: GADMSD-DATH-2019-028-MC  
Santo Domingo, 26 de junio de 2019

PARA : ING. JUAN CARLOS LARA LOOR  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ING. ZOILA MARISOL CUENCA TORRES  
SUBDIRECTOR DE CONTROL DE BIENES Y BODEGA

TLGA. CRISTINA MARIA ESPINOZA LOPEZ  
ASISTENTE ADMINISTRATIVO

ING. VICTOR ALEJANDRO GUILLEN GILER  
GUARDALMACEN

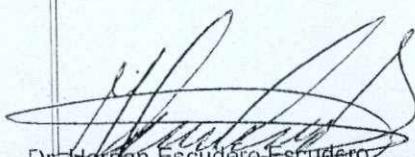
ASUNTO: Convocatoria a capacitación

La Dirección de Administración del Talento Humano dando cumplimiento a lo establecido en el Plan Institucional de Capacitación 2019, comunica a ustedes, que se encuentran debidamente inscritos para participar del curso "NORMAS DE CONTROL INTERNO – ENFOQUE EN ADMINISTRACION DE BIENES", que será dictado por la CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO, del 17 al 19 de julio de 2019, en las instalaciones del Centro Internacional de Capacitación de la CGE, en Pomasqui - Quito, modalidad PRESENCIAL de 09h00 a 14h30, para lo cual deberá acceder al siguiente link de la CGE de manera inmediata para actualización de sus datos personales <https://servicios.contraloria.gob.ec:4443/capacita/participante/login.aspx>, **su usuario corresponde a su correo personal y su clave al número de cédula**, requisito necesario para completar la inscripción hasta el 05 de julio de 2019.

En caso de tener inconvenientes de acceso a la plataforma para su actualización de datos o al inicio del curso, favor comunicarse con la Ing. Ana Tapia, al correo [ana.tapia@santodomingo.gob.ec](mailto:ana.tapia@santodomingo.gob.ec) o a la Ext. 4111.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

  
Dr. Herman Escudero Escudero  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN  
DEL TALENTO HUMANO



Elaborado por: Ing. Ana Tapia B.

C.C COORDINACIÓN DE GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**SUBDIRECCION DE CONTROL DE BIENES Y BODEGA**

Memorando N° GADMSD-SCBB-2019-01-M  
Santo Domingo, 10 de julio de 2019

DE : Ing. Geovanny Garofalo  
DIRECTOR FINANCIERO (E)

*Subdirección de Presupuesto*  
*Disponibilidad Presup*

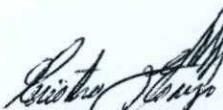
PARA : Anticipo de viáticos

*Subdirección de Contabilidad*  
*Su atención 11/07/19*

En atención a Memorando GADMSD-DATH-2016-028-M de fecha 26 de junio del 2019, mediante el cual la Dirección de Talento Humano comunica mi participación del curso **NORMAS DE CONTROL INTERNO – ENFOQUE EN ADMINISTRACIÓN DE BIENES** que será dictado por la Contraloría General del Estado los días 17, 18 y 19 de julio del año en curso, en las instalaciones del Centro Internacional de Capacitación de la CGE, en Pomasqui de la Ciudad de Quito, razón por lo que solicito se sirva disponer a quien corresponda, se autorice el anticipo de viáticos correspondientes para el efecto.

Particular que solicito para los fines pertinentes,

Atentamente,

  
Tlga. Cristrina Espinoza López  
**CONTROL DE BIENES**

Elaborado por	Tlga. Cristrina Espinoza CONTROLADOR DE BIENES	
---------------	---	--

CSGO # 44837

  
11 JUL 2019  
Echido por: *Shyley*  
Reservaciones: *11:58*

0011

MB MAYFLOWER BUFFALOS S.A

Matriz: COMITÉ DEL PUEBLO / LOS EUCAL IPTOS E7-49

SUCURSAL: M20 - Condado Shopping

Contribuyente Especial Res. No.745

Obligado a llevar contabilidad: SI

RUC: 1792003881001

\*\*\*\*\*

Cliente: CRISTINA ESPINOSA

RUC/CI: 1709052490

Fecha Emisión: 18-07-2019, 15:30

Número de Autorización: 1807201901179200

388100120570010000135498608124916

Número de Factura: 057-001-13549

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* ORDEN M20 CI/0013423 \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Descripción	Cant.	PVP	Total
=====			
NUEVO TALLARIN ESPECIAL	1	4.46	4.46*
GASEOSA 22 OZ VENTA	1	1.43	1.43*
=====			
	Subtotal 12%		5.88
	Subtotal 0%		0.00
	Subtotal		5.88
	IVA 12%		0.71
TOTAL USD			6.59
Efectivo			10.00
Cambio			3.41
=====			

Usted fue atendido por: b-bahamonde -

=====

\*\*\*\*\* DATOS DE ENTREGA \*\*\*\*\*

Servicio a Domicilio no incluye bebidas excepto en promociones especiales

\*\*\*\*\*

Si solicitaste tu factura con datos la podras visualizar dentro de las proximas 24 horas en:

<http://186.69.209.150:8041/GrupoMB>

Usuario y Password su RUC

LA TABLITA GROUP CIA.LTDA

RUC: 1791952359001

Contribuyente Especial

Resolucion No.: 677

Matriz: Manuel Ambrosi Lote 10, tras  
la Unidad de Vigilancia Norte

Sucursal: ISLA SANTA CLARA S/N Y

AVDA. GENERAL RUMINAHUI

Telefono: +59322090245

Obligado a llevar contabilidad: SI

0012

Clave de Acceso / Autorizacion:

7201901179195235900120250200000392952018425711

\*\*\*\*\*

Su Orden: 119571049

(ultimos dos digitos)

\*\*\*\*\*

Clave de Acceso / Autorizacion: 025020000039295

Orden#: 119571049

Fecha: 19/07/2019 16:44

Usuario: TATIANA

Nombre: CRISTINA ESPINOSA

RUC/PASS: 1709052490

Ubicacion: SANTO DOMINGO

Actividad:

Detalle de la Factura

Item	Descripcion	U.Unit.	U.Total
------	-------------	---------	---------

1	COCA COLA 220Z	1.70 \$	1.70 \$
---	----------------	---------	---------

2	CHULETAS	5.80 \$	5.80 \$
---	----------	---------	---------

Subtotal: 7.50 \$

Base: IVA12% 7.50 \$

Total: IVA12% 0.90 \$

**TOTAL: 8.40 \$**

FORMAS DE PAGO

Pago	Valor	Can/Prop
------	-------	----------

CONTADO	8.40 \$	0.00 \$
---------	---------	---------

Estimado cliente revise que sus datos  
estén correctos.

Solamente se realizara cambios de  
factura el mismo dia de emision

www.par.ec

FACTURACION ELECTRONICA

Este documento es la representacion  
impresa del documento electronico  
(RIDE).

Si desea el XML por favor ingresar a:

www.latablitadeltartaro.com

Opcion: Facturacion Electronica

Para dudas, comentarios o sugerencias a:  
vicioalcliente@latablitadeltartaro.com





0015



**LUDWIG ROMERO NATASHA VALENTINA**

**HOSTERIA ALEMANA**

**DIRECCIÓN:**

Km 12 1/2 El Oasis Av. Manuel Córdova Galarza

Lote 51 y Santa Mónica

Telf: 2394-243

Quito-Ecuador

RUC:1707277966001

**FACTURA**

S-001-001

**0004443**

AUT. SRI. N°1124660910

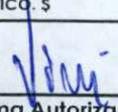
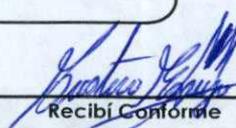
Cliente: CRISTINA ESPINOZA LÓPEZ

Fecha: 19-07-2019

RUC / CI: 1709052490 Telf: 0994042746

Dirección: SANTO DOMINGO

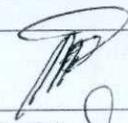
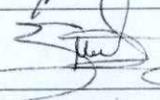
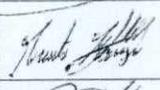
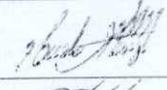
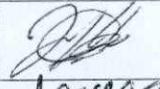
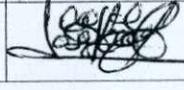
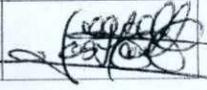
CANT	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
	Hospedaje 2 Noches	44.64	89.28
	Alimentacion 2 Dias	15.00	30.00

<b>FORMA DE PAGO</b>		<b>SUBTOTAL</b>	120.28
EFFECTIVO. \$	TARJETA DE CRÉDITO Y DÉBITO. \$	<b>I.V.A 0%</b>	
DINERO ELECTRÓNICO. \$	OTROS. \$	<b>I.V.A 12 %</b>	14.43
Firma Autorizada 		<b>TOTAL USD \$</b>	134.71
Recibí Conforme 			

ORIGINAL:ADQUIRENTE-COPIA:EMISOR VALIDO PARA SU EMISION HASTA:19-Abril-2020

	<b>GADMSD</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO</b>	Fecha: 2019-06-27 V.03 Página 1 de 3
	<b>CONTROL DE ASISTENCIA A EVENTO DE CAPACITACIÓN</b>	Código: DATH-CA-001

**TALLER/CURSO** : "NORMAS DE CONTROL INTERNO – ENFOQUE EN ADMINISTRACION DE BIENES"  
**LUGAR** : POMASQUI - QUITO  
**EMPRESA/INSTITUCIÓN** : CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO  
**FECHA** : 17 DE JULIO DE 2019  
**HORARIO** : 09H00 A 14H30

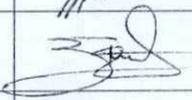
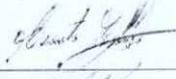
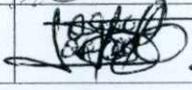
N°	NOMBRE	CARGO	FIRMA	
			ENTRADA	SALIDA
1	ING. JUAN CARLOS LARA LOOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO		
2	ING. ZOILA MARISOL CUENCA TORRES	SUBDIRECTOR DE CONTROL DE BIENES Y BODEGA		
3	TLGA. CRISTINA MARIA ESPINOZA LOPEZ	ASISTENTE ADMINISTRATIVO		
4	ING. VICTOR ALEJANDRO GUILLEN GILER	GUARDALMACEN		
5	ING. JOSE VICENTE MENDOZA VELIZ	ANALISTA DE TESORERÍA		

Elaborado por: Ana Belén Tapia 


**GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO**  
 CERTIFICO QUE ES UNA COPIA DEL ORIGINAL  
 QUE REPOSA EN NUESTRO ARCHIVO  
  
**SUBDIRECCIÓN DE CONTROL DE BIENES Y BODEGA**

	<b>GADMSD</b> DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO	Fecha: 2019-06-27 V.03 Página 2 de 3
	<b>CONTROL DE ASISTENCIA A                  EVENTO DE CAPACITACIÓN</b>	Código: DATH-CA-001

**TALLER/CURSO** : "NORMAS DE CONTROL INTERNO – ENFOQUE EN ADMINISTRACION DE BIENES"  
**LUGAR** : POMASQUI - QUITO  
**EMPRESA/INSTITUCIÓN** : CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO  
**FECHA** : 18 DE JULIO DE 2019  
**HORARIO** : 09H00 A 14H30

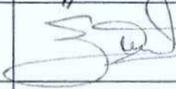
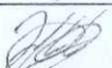
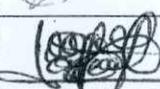
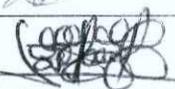
N°	NOMBRE	CARGO	FIRMA	
			ENTRADA	SALIDA
1	ING. JUAN CARLOS LARA LOOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO		
2	ING. ZOILA MARISOL CUENCA TORRES	SUBDIRECTOR DE CONTROL DE BIENES Y BODEGA		
3	TLGA. CRISTINA MARIA ESPINOZA LOPEZ	ASISTENTE ADMINISTRATIVO		
4	ING. VICTOR ALEJANDRO GUILLEN GILER	GUARDALMACEN		
5	ING. JOSE VICENTE MENDOZA VELIZ	ANALISTA DE TESORERÍA		

Elaborado por: Ana Belén Tapia 

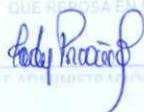

**GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO**  
 CERTIFICO QUE ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 QUE REPOSA EN NUESTRO ARCHIVO  
  
**SUBDIRECCIÓN DE CONTROL DE BIENES Y BODEGA**

	<b>GADMSD</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE</b> <b>TALENTO HUMANO</b>	Fecha: 2019-06-27 V.03 Página 3 de 3
	<b>CONTROL DE ASISTENCIA A</b> <b>EVENTO DE CAPACITACIÓN</b>	Código: DATH-CA-001

**TALLER/CURSO** : "NORMAS DE CONTROL INTERNO – ENFOQUE EN ADMINISTRACION DE BIENES"  
**LUGAR** : POMASQUI - QUITO  
**EMPRESA/INSTITUCIÓN** : CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO  
**FECHA** : 19 DE JULIO DE 2019  
**HORARIO** : 09H00 A 14H30

N°	NOMBRE	CARGO	FIRMA	
			ENTRADA	SALIDA
1	ING. JUAN CARLOS LARA LOOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO		
2	ING. ZOILA MARISOL CUENCA TORRES	SUBDIRECTOR DE CONTROL DE BIENES Y BODEGA		
3	TLGA. CRISTINA MARIA ESPINOZA LOPEZ	ASISTENTE ADMINISTRATIVO		
4	ING. VICTOR ALEJANDRO GUILLEN GILER	GUARDALMACEN		
5	ING. JOSE VICENTE MENDOZA VELIZ	ANALISTA DE TESORERÍA		

Elaborado por:	Ana Belén Tapia	
----------------	-----------------	---

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
 Municipal De Santo Domingo  
 CERTIFICO QUE ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
 QUE SE ENCUENTRA EN NUESTRO ARCHIVO  
  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

 <b>MUNICIPALIDAD Santo Domingo</b>		<b>GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO</b>		
<b>LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN:</b>		SANTO DOMINGO DE LOS TSAACHILAS 15 JUL 2019		
<b>MOTIVO DE MOVILIZACIÓN:</b>		GADMSC-DA-2019-2849-M		
PARA MOVILIZAR A PERSONAL MUNICIPAL QUIENES ASISTIRAN AL CURSO DE NORMAS DE CONTROL INTERNO ENFOQUE EN ADMINIS DE BIENES Y OTRAS GESTIONES SEGUN AUTORIZACION				
<b>LUGAR DE ORIGEN:</b>		SANTO DOMINGO DE LOS TSAACHILAS		
<b>LUGAR DE DESTINO:</b>		PICHINCHA-QUITO		
<b>TIEMPO DE COMISIÓN:</b>		19-Jul-2019 17-Jul-2019 18-Jul-2019		
<b>SERVIDORES</b>	<b>DIREC. ADMINISTRACION INSTITUCIONAL</b>	<b>Nº CÉDULA</b>		
1.-	LARA LOOR JUAN CARLOS	1712112160		
2.-	CUENCA TORRES ZOILA MARISOL	1710298067		
3.-	ESPINOZA LOPEZ CRISTINA	1702052441		
4.-	QUILLEN GILER JACOB ALEJANDRO	2300257003		
5.-				
<b>CHOFER</b>	<b>NOGALES DOTA MILTON FERNANDO</b>	<b>Nº CÉDULA</b>		
<b>VEHÍCULO</b>				
<b>TIPO:</b>	<b>NÚMERO:</b>	<b>MATRICULA:</b>		
TODO TERRENO	97-319	36 54 128		
<b>PLACAS:</b>	<b>MARCA:</b>	<b>COLOR:</b>		
PME0132		VERDE		
 <b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>				

Dir.: Av. Quito y Tulcán  
Telf.: 023836320



/MunicipioSantoDomingo

www.santodomingo.gob.ec



**GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO**  
CERTIFICADO QUE ES FIEL COPIA DE LA COMPULSA  
QUE REPOSA EN NUESTRO ARCHIVO

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 26479

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO  
**RUC** 1760004060001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** SANTO DOMINGO  
**Fecha de Vigencia** Desde 2019-07-17 Hora 05:00 Hasta 2019-07-19 Hora 23:59  
**Motivo** PARA MOVILIZAR A PERSONAL MUNICIPAL QUIENES ASISTIRAN AL CURSADO DE NORMAS DE CONTROL INTERNO-ENFOQUE EN ADMINIS.DE BIENES, Y OTRAS GESTIONES SEGUN AUTORIZACION.

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-07-15 **No. Comunicación** GADMSD-DA-2019-2849-M  
**Lugar Origen** SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS  
**Lugar Destino** PICHINCHA-QUITO  
**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** NOGALES DOTA MILTON FERNANDO **Cargo** CHOFER  
**Número de Cédula / Pasaporte** 1706222542 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PMF0139 **Marca / Modelo** FORD  
**Color** GRIS ACERO **Número Matrícula** A1732608

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. JUAN CARLOS LARA LOOR **Cargo** DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Realizado Por ARMIJOS FERNANDEZ ISABEL JAKELINE

Fecha de Emisión 2019-07-15 11:14



# LISTADO DE VIATICOS

02/08/2019

Código del Empleado : 1709052490

**ESPINOZA LÓPEZ CRISTINA MARÍA**

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	MOTIVO	ORDEN
17/07/2019	19/07/2019	COMISIÓN QUITO	44672

Autoriza : DR. MARCELO TORRES

Firma de Responsabilidad: .....



Facturas

4,75  
 8,40  
 7,40  
 6,59  
 134,71  
 -----  
 161,85

80 x 2 = 160    70% 112,00  
 30% 48,00  
 (-) Anticipo    112  
 -----  
 48 a pagar

Jenny-Varino, para el espec  
correspondiente 0023



# GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA No: 21

Transacción No: 21

Fecha: 08/01/2019

Responsable: ING. VIVIANA ANZULES SANCHEZ DIRECTORA DE ADMINISTRACION DEL TALE

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
MEMORANDO	GADMSD-DATH-2019-055	08/01/2019	0.00	PEDIDO DE DISPONIBIL

#### DETALLE:

PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR DEL PAIS DE LOS FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y OBREROS DEL GAD MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO DURANTE EL AÑO 2019, FONDOS PRESUPUESTO PRORROGADO.

GGAROFALO

Partida Presupuestaria	Valor
01.01.100.110.530303.000.23.01.0.009 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR	12,000.00
Total =>	12,000.00

RECIBIDO  
08 ENE 2019  
Gobierno Autónomo Descentralizado  
Municipal De Santo Domingo  
CERTIFICADO QUE ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
QUE REPOSA EN NUESTRO ARCHIVO  
DIRECCION DE ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO

Recibido por: Mahter  
Hora: 14:00  
Firma: [Signature]

[Signature]  
Ing. Cristian Silva Zambrano  
Director Financiero

[Signature]  
Ing. Geovanny Garofalo V.  
Subdirector De Presup.



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1305719112001 ✓

Autorización

1124913681 ✓

Tipo documento

Factura ✓

Número documento

001-001-91260 ✓

Fecha emisión

17/07/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

<b>Razón social</b> CARREÑO DUENAS SONIA VIRGINIA ✓		<b>Nombre comercial</b> RESTAURANTE NUEVO MILENIO ✓	
<b>Dirección matriz</b> KM 43 SECTOR VILLAVICENCIO VIA QUITO S/N Y MARGEN DERECHO		<b>Dirección establecimiento</b> KM 43 SECTOR VILLAVICENCIO VIA QUITO S/N Y MARGEN DERECHO	
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2020-06-05	<b>Código imprenta</b> 1766	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta



Detalle del Comprobante

**Ambiente** 2  
**Tipo de emisión** 1  
**Factura Comercial Negociable** No  
**Razón Social** LA TABLITA GROUP CIA.LTDA ✓  
**Nombre Comercial** LA TABLITA DEL TARTARO  
**Número RUC** 1791952359001 ✓  
**Clave de acceso** 1907201901179195235900120250200000392952018425711  
**Establecimiento** 025 ✓  
**Punto de emisión** 020 ✓  
**Secuencial** 000039295 ✓  
**Dirección matriz** MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS LA UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE  
**Fecha Emisión** 2019-07-19 00:00:00.0  
**Dirección Establecimiento** ISLA SANTA CLARA S/N Y AV. GENERAL RUMINAHUI  
**Contribuyente Especial** 677  
**Obligado Contabilidad** SI  
**Tipo Identificación Comprador** 05  
**Guía Remisión**  
**Razón Social Comprador** CRISTINA ESPINOSA ✓  
**Identificación Comprador** 1709052490 ✓  
**Placa/Matricula** --

LTDA

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas. La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción. Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad. Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1704121241001

Autorización

1124834370

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-7340

Fecha emisión

17/07/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

<b>Razón social</b> UNDA GALARZA MARIANA NICOLASA		<b>Nombre comercial</b> AMERICANO RESTAURANTE
<b>Dirección matriz</b> KM 14 AV. MANUEL CORDOVA GALARZA S/N Y CALLE A		<b>Dirección establecimiento</b> KM 14 AV. MANUEL CORDOVA GALARZA S/N Y CALLE A
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2020-05-21	<b>Código imprenta</b> 6997



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta



Detalle del Comprobante

**Ambiente** 2  
**Tipo de emisión** 1  
**Factura Comercial Negociable** No  
**Razón Social** MB MAYFLOWER BUFFALOS S.A.  
**Nombre Comercial** MAYFLOWER  
**Número RUC** 1792003881001  
**Clave de acceso** 1807201901179200388100120570010000135498608124916  
**Establecimiento** 057  
**Punto de emisión** 001  
**Secuencial** 000013549  
**Dirección matriz** DE LOS EUCALIPTOS E7-49 Y AV. ELOY ALFARO - QUITO - ECUADOR  
**Fecha Emisión** 2019-07-18 00:00:00.0  
**Dirección Establecimiento** Av. de la Prensa S/N y Av. Kennedy CC El Condado-- --Quito--PICHINCHA--Ecuador  
**Contribuyente Especial** 745  
**Obligado Contabilidad** SI  
**Tipo Identificación Comprador** 05  
**Guía Remisión**  
**Razón Social Comprador** CRISTINA ESPINOSA  
**Identificación Comprador** 1709052490  
**Placa/Matricula** - - -

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.  
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.  
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.  
 Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) estan en estado por procesar.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).



Facturación Física > Validez de comprobantes fisicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1707277966001 ✓

Autorización  
1124660910 ✓

Tipo documento  
Factura ✓

Número documento  
001-001-4443 ✓

Fecha emisión  
19/07/2019 ✓

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

<b>Razón social</b> LUDWIG ROMERO NATASHA VALENTINA ✓		<b>Nombre comercial</b> HOSTERIA ALEMANA ✓
<b>Dirección matriz</b> KM 12 1/2 EL OASIS AV. MANUEL CORDOVA GALARZA LOTE 51 Y SANTA MONICA		<b>Dirección establecimiento</b> KM 12 1/2 EL OASIS AV. MANUEL CORDOVA GALARZA LOTE 51 Y SANTA MONICA
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2020-04-19	<b>Código imprenta</b> 13663

**i** Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta