

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA

COMPROBANTE DE PAGO N° 209

Fecha: 17/02/2021

Asiento N° 389

Compromiso N° 124

A BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 01210014

Nota Débito N° 0

A LA ORDEN DE: **TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR** ✓

USD 260.00 ✓

LA SUMA DE: **DOSCIENTOS SESENTA Dolares 00/100 Ctv**

PUYO, 17 de Febrero del 2021

DETALLE DEL COMPROBANTE:

TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR.- VIATICOS POR MOVILIZARSE A LA CIUDAD DE QUITO CON EL FIN DE REALIZAR TRAMITES INSTITUCIONALES ENCAMINADOS A LA GESTION DE PROYECTOS PARA LA MANCOMUNIDAD DE GOBIERNOS AUTONOMOS DESCENTRALIZADOS PROVINCIALES DEL ECUADOR CONGOPE. DESDE EL 03 AL 05 DE FEBRERO 2021

Usuario: MANUEL

DOCUMENTOS BANCARIOS

| No | Beneficiario | Valor | Firma | Ruc/CI |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------|-------|--------|
| CTA 1051141426 | TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR | 260.00 | | |
| TOTAL DOCUMENTOS BANCARIOS USD | | 260.00 | | |

APLICACION CONTABLE

| Código | Descripción | Debe | Haber |
|-------------------|--|--------|----------|
| 2.1.3.53.01.001 | CXP BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | 260.00 | |
| 6.3.4.03.03 | VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR | 260.00 | |
| 1.1.1.03.01.001 | BANCO CENTRAL DEL ECUADOR CTA.CTE.01210014 | | 260.00 ✓ |
| 2.1.3.53.01.001 | CXP BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | | 260.00 |
| SUMAN o PASAN USD | | 520.00 | 520.00 |

APLICACION PRESUPUESTARIA

| Partida Presupuestaria | Compromiso | Devengado | Pago |
|---|------------|-----------|--------|
| 01.01.A100.114.530303.000.000 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR | | 260.00 | 260.00 |
| TOTAL GASTOS USD | 0.00 | 260.00 | 260.00 |

Ing. Jaime Guevara
Prefecto Provincial

Lic. Marilu Ordoñez
Director Financiero (e)

Lic. Marcelo Cueva
Contador General

Lic. Carlos Tell
Tesorería

TR/43
23-02-2021

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA

COMPROMISO No: 124

Transacción No: 752

Fecha: 10/02/2021

Proveedor: TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR

Identificación: Cédula 1600629297

DETALLE:

TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR.- VIATICOS POR MOVILIZARSE A LA CIUDAD DE QUITO CON EL FIN DE REALIZAR TRAMITES INSTITUCIONALES ENCAMINADOS A LA GESTION DE PROYECTOS PARA LA MANCOMUNIDAD DE GOBIERNOS AUTONOMOS DESCENTRALIZADOS PROVINCIALES DEL ECUADOR CONGOPE. DESDE EL 03 AL 05 DE FEBRERO 2021

RIGO

| Partida Presupuestaria | Valor | Disponibilidad Previa |
|---|--------|-----------------------|
| 01.01.A100.114.530303.000.000 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR | 260.00 | 5,050.00 |
| Total => | 260.00 | 5,050.00 |



Firmado electrónicamente por:
**JOSE MAURICIO
MARIN MONTERO**

Jefe Presupuesto



Firmado electrónicamente por:
**FRANCISCO RIGOBERTO
GREÑA RIVADENEYRA**

Analista Presupuesto

Control Previo

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA

INFORME DE LA COMISION N° 9

124

Fecha: 05/02/2021

Funcionario: TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR

Cédula: 1600629297

Cargo: SECRETARIO DE PREFECTURA

Unidad Administrativa: SECRETARIA

En las Provincia(s): PICHINCHA

Lugar(es) Comisión: QUITO (CC Y CP),

Fecha de Salida: 03/02/2021

Hora de Salida: 08:00

Fecha de Retorno: 05/02/2021

Hora de Retorno: 10:00

Días Comisión: 2

Horas Comisión: 02:00

Transporte: 1

Ruta: TERRESTRE

Aprobado Por:

LIQUIDACION N° 9

Fecha: 09/02/2021

Funcionario: TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR

Cédula: 1600629297

Provincia(s): PICHINCHA

Fecha de Salida: 03/02/2021

Hora de Salida: 08:00

Fecha de Retorno: 05/02/2021

Hora de Retorno: 10:00

Días Comisión: 2

Horas Comisión: 02:00

Anticipo: NO SE ENTREGO NINGUN ANTICIPO

Detalle:

POR DISPOSICION DEL SEÑOR PREFECTO, POR NECESIDA INSTITUCIONAL ME MOVILIZARE A LA CIUDAD DE QUITO CON EL FIN DE REALIZAR TRAMITES INSTITUCIONALES ENCAMINADOS A LA GESTION DE PROYECTOS PARA LA MANCOMUNIDAD DE GOBIERNOS AUTONOMOS DESCENTRALIZADOS PROVINCIALES DEL ECUADOR CONGOPE.

| Fecha | Comisión | | Transporte Propio | Ciudad | Zona | Valor |
|----------------|-------------|---|-------------------------------------|--|--------|--------|
| | Días | Horas | | | | |
| 03/02/2021 | 2 | 02:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | QUITO (CC Y CP) | ZONA B | 260.00 |
| | | | | DETALLE | | |
| | | | | SUBSISTENCIA AL INTERIOR | | 0.00 |
| | | | | VIATICOS AL INTERIOR | | 260.00 |
| | | | | TOTAL DETALLE | | 260.00 |
| | | | | VALORES A PAGAR | | |
| | | | | SUBSISTENCIA AL INTERIOR | | 0.00 |
| | | | | VIATICOS AL INTERIOR | | 260.00 |
| | | | | TOTAL VALORES A PAGAR | | 260.00 |
| | | | | VALOR SIN JUSTIFICAR (30%) | | 78.00 |
| | | | | VALOR JUSTIFICADO (70%) | | 182.00 |
| | | | | OTROS GASTOS | | 0.00 |
| | | | | TOTAL | | 260.00 |
| | | | | ANTICIPO | | 0.00 |
| | | | | VALOR A PAGAR: | | 260.00 |
| | | | | Documentos de Respaldo (justificar el 70%) | | 194.99 |
| Tipo Documento | # Documento | Proveedor | | Fecha | | |
| FACTURA | 299 | ROSALES OBANDO SONIA ALEXANDRA.- HOSPEDAJE | | 04/02/2021 | 80.00 | ✓ |
| FACTURA | 299 | ROSALES OBANDO SONIA ALEXANDRA.- ALIMENTACION | | 04/02/2021 | 55.00 | |
| FACTURA | 14263 | GUANOLUISA VELASCO MARIA MAGDALENA.- ALIMENTACION | | 03/02/2021 | 40.00 | ✓ |
| FACTURA | 595403 | INT FOOD SERVICES CORP. SA.- | | 04/02/2021 | 19.99 | ✓ |

CONTABILIDAD
Elaborado

CONTADOR GENERAL (E)
Revisado

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA

SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION N° 7

Fecha: 02/02/2021

Funcionario: TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR

Cargo: SECRETARIO DE PREFECTURA

Unidad Administrativa: SECRETARIA

Provincia(s): PICHINCHA

Lugar(es) Comisión: QUITO (CC Y CP)

Fecha de Salida: 03/02/2021

Fecha de Retorno: 05/02/2021

Días Comisión: 2

Transporte: TERRESTRE .

Transporte: TERRESTRE .

Aprobado Por:

Ruta: PUYO - QUITO

Ruta: QUITO - PUYO

Hora de Salida: 08:00

Hora de Retorno: 10:00

Horas Comisión: 02:00

CALCULO DE VIATICOS N° 7

Fecha: 09/02/2021

Funcionario: TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR

Provincia(s): PICHINCHA

Fecha de Salida: 03/02/2021

Fecha de Retorno: 05/02/2021

Días Comisión: 2

Anticipo: NO SE ENTREGO NINGUN ANTICIPO

Detalle:

Hora de Salida: 08:00

Hora de Retorno: 02:00

Horas Comisión: 02:00

POR DISPOSICION DEL SEÑOR PREFECTO, POR NECESIDA INSTITUCIONAL ME MOVILIZARE A LA CIUDAD DE QUITO CON EL FIN DE REALIZAR TRAMITES INSTITUCIONALES ENCAMINADOS A LA GESTION DE PROYECTOS PARA LA MANCOMUNIDAD DE GOBIERNOS AUTONOMOS DESCENTRALIZADOS PROVINCIALES DEL ECUADOR CONGOPE.

| Fecha | Comisión | | Transporte Propio | Ciudad | Zona | Valor |
|------------|----------|-------|-------------------------------------|--------------------------|--------|----------|
| | Días | Horas | | | | |
| 03/02/2021 | 2 | 02:00 | <input checked="" type="checkbox"/> | QUITO (CC Y CP) | ZONA B | 160.00 ✓ |
| DETALLE | | | | | | |
| | | | | SUBSISTENCIA AL INTERIOR | | 0.00 |
| | | | | VIATICOS AL INTERIOR | | 160.00 ✓ |
| | | | | SUBTOTAL: | | 160.00 |
| | | | | FONDO A LIQUIDAR | | 100.00 |
| | | | | TOTAL: | | 260.00 ✓ |
| | | | | ANTICIPO: | | 0.00 |
| | | | | SALDO: | | 260.00 |

CONTABILIDAD
Elaborado

CONTADOR GENERAL (E)
Revisado

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **7** FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) **05/02/2021**

DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR ✓ | PUESTO QUE OCUPA: SECRETARIO DE PREFECTURA |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO (CC Y CP) - PICHINCHA ✓ | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SECRETARIA |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MERINO CASTILLO PEDRO EDUARDO TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR | |

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

POR DISPOSICION DEL SEÑOR PREFECTO, POR NECESIDA INSTITUCIONAL ME MOVILIZARE A LA CIUDAD DE QUITO CON EL FIN DE REALIZAR TRAMITES INSTITUCIONALES ENCAMINADOS A LA GESTION DE PROYECTOS PARA LA MANCOMUNIDAD DE GOBIERNOS AUTONOMOS DESCENTRALIZADOS PROVINCIALES DEL ECUADOR CONGOPE.


| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|----------------------|--------------|--------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaaa | 03/02/2021 ✓ | 05/02/2021 ✓ | 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 | 8:00 | 10:00 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|--------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | | PUYO - QUITO | 03/02/2021 ✓ | 08:00 | 03/02/2021 ✓ | 12:00 |
| TERRESTRE | | QUITO - PUYO | 05/02/2021 ✓ | 06:30 | 05/02/2021 ✓ | 10:00 |

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

OBSERVACIONES

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|---|--|
|  NOMBRE: TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR | 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 APROBACION

| 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 |
|---|--|
|  GUEVARA BLASCHKE JAIME PATRICIO |  GUEVARA BLASCHKE JAIME PATRICIO |



Responsable D A T H

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **7** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **02/02/2021**

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|-------------------------------------|--|--------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR ✓ | | PUESTO QUE OCUPA SECRETARIO DE PREFECTURA | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO (CC Y CP) - PICHINCHA ✓ | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SECRETARIA | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 03/02/2021 ✓ | HORA SALIDA (hh:mm) 08:00 | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 05/02/2021 ✓ | HORA LLEGADA (hh:mm) 10:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MERINO CASTILLO PEDRO EDUARDO **TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
 POR DISPOSICION DEL SEÑOR PREFECTO, POR NECESIDA INSTITUCIONAL ME MOVILIZARE A LA CIUDAD DE QUITO CON EL FIN DE REALIZAR TRAMITES INSTITUCIONALES ENCAMINADOS A LA GESTION DE PROYECTOS PARA LA MANCOMUNIDAD DE

OBSERVACIONES

Autorización por parte del funcionario a la Dirección Financiera a que le descuenta de la siguiente remuneración en caso de no justificar debidamente el anticipo de Viáticos

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm- | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | | PUYO - QUITO // | 03/02/2021 ✓ | 08:00 | 03/02/2021 | 12:00 |
| TERRESTRE | | QUITO - PUYO | 05/02/2021 ✓ | 06:30 | 05/02/2021 | 10:00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO S.A. TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 1051141426

| | | | |
|--|--|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | |
| | | | |
| TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR | | GUEVARA BLASCHKE JAIME PATRICIO | |
| 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 | |
| | | . De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes | |
| | | . El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional | |
| TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR | | 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 | |

Responsable D A T H



Memorando Nro. GADPPZ-GADPPZ-2021-0274-M

Puyo, 02 de febrero de 2021

PARA: Sr. Abg. Pedro Eduardo Merino Castillo
Secretario General
Sr. Abg. Alejandro Bolivar Torres Altamirano ✓
Secretario de Prefectura

ASUNTO: Disposición

De mi consideración:

Señores Secretario General y Secretario de Prefectura, por ser de necesidad institucional, solicito se dignen en movilizarse los días miércoles 03, jueves 04 y viernes 05 de febrero del 2021, a la Ciudad de Quito provincia de Pichincha, a efectos de realizar trámites institucionales encaminados a la gestión de Proyectos para con la Mancomunidad de Gobiernos Autónomos Descentralizados Provinciales del Ecuador CONGOPE.

De igual manera sírvanse gestionar el proceso respectivo para los beneficios que la ley otorga para estos efectos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Jaime Patricio Guevara Blaschke
PREFECTO PROVINCIAL

HOSTAL LOS ROSALES

ROSALES OBANDO SONIA ALEXANDRA

SERVICIO DE ALOJAMIENTO POR CORTO TIEMPO EN HOSTALES

Dir.: Av. Eloy Alfaro N55-252 y De Los Fresnos

E-mail: renatorosales619@gmail.com

Cel.: 0995 413 199 * Quito - Ecuador

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"

RUC.: 1716071178001

FACTURA S001-001-00

0000299

AUTZ. SRI 1127650097

Fecha de Caducidad: 11/01/2022

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: Alejandro Torres Mamiano

DIRECCIÓN: Puyo

TELÉFONO: 0984020353

RUC/C.I.: 1600629297

| FECHA | | AÑO |
|-------|-----|------|
| DÍA | MES | |
| 04 | 02 | 2021 |

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V.UNITARIO | V.TOTAL |
|---|--------------------------|------------|-------------------|
| 1 | Hospedaje 03/02/2021 | 40 | 40 |
| 1 | Merienda Cena 03/02/2021 | 15 | 15 |
| 1 | Hospedaje 04/02/2021 | 40 | 40 |
| 1 | Desayuno 04/02/2021 | 10 | 10 |
| 1 | almuerzo 04/02/2021 | 15 | 15 |
| 1 | merienda cena 04/02/2021 | 15 | 15 |
| Son: _____ | | Subtotal | |
| FORMA DE PAGO | | IVA 0 % | |
| EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | | I.V.A. % | |
| DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> | | TOTAL | 135 ⁰⁰ |
| TARJETA CRÉDITO/DÉBITO <input type="checkbox"/> | FIRMA AUTORIZADA | | |
| OTROS <input type="checkbox"/> | FIRMA CLIENTE | | |

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

INT: FOOD SERVICES CORP SA

RUC: 1791415132001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. Nº: 155

MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126
Y AV. AMAZONAS

SUCURSAL: COTOPAXI / LATACUNGA / AV. ELOY ALFARO
S/N Y GATAZO

Obligado a llevar contabilidad: SI

FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso:

04022021011791415132001215505200010

50054126153315

LOCAL: 062 TRANS: 000595403

FECHA: 04/02/2021 3:15PM

Nº COMPROBANTE: 155-052-000105005

ORDEN #: 3 FAC: K062F000595403

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: EMISION NORMAL

CLIENTE: ALEJANDRO TORRES

RUC/CI: 1600629297 TEL: 333333333

DIR: PUYO

E-MAIL:

CAJERO/A: psandy

| CNT | DESCRIPCION | P.UNI | VALOR |
|-----|--------------|---------|---------|
| 1 | FESTIN IDEAL | 17.8482 | 17.8482 |

Subtotal Sin Impuestos \$ 17.8500

Subtotal 12% \$ 17.8500

Iva 12% : \$ 2.1400

VALOR TOTALS 19.9900

Forma de pago

MASTERCARD - TAR. CRED. : \$ 19.99

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, únicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:
<https://facturasrestaurantes.corlasosa.com>
(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:

04022021011791415132001215505200010

50054126153315

Cuéntanos tu experiencia en este local,
escanea el código QR y realiza la encuesta



REFERENCIA: 001362
KENTUCKY FRIED CHICKEN
RUC: 1791415132001

CLIENTE VENTA
MASTERCARD/MAES

PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV.
AMA Tel: 3955400

MID: 000000835200 TID: KFC06203

Nc Tarjeta: rd

Aprobacion: 001362 Lote: 040221

Fecha: 04/02/2021 15:15.33

| | |
|-----------------------|--------------|
| Base Consumo 12 : \$ | 17.85 |
| Base Consumo 0 : \$ | 0.00 |
| Subtotal Consumo : \$ | 17.85 |
| iva : \$ | 2.14 |
| TOTAL : \$ | 19.99 |

CAPTURA ELECTRONICA

Debo y pagare al emisor incondicionalmente y sin protestos el total de este pagare mas los intereses y cargos por servicios, en caso de mora pagare la tasa maxima autorizada para el emisor. Declaro que el producto de la transaccion no sera utilizado en actividades de lavado de dinero y activos, financiamiento del terrorismo y otros delitos.

MEDIANET

CHIP

Debit Mastercard

ARQC:

AID:

TC:

TVR: 0000008000

TSI: E800

Firma: 

Nombre: Néstor Torres A.

C.I.: 7600629297

Telefono.: 09844020353

El establecimiento certifica que la firma del cliente es autentica.

00

REFERENCIA: 001362
KENTUCKY FRIED CHICKEN
RUC: 1791415132001

CLIENTE VENTA
MASTERCARD/MAES
PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV.
AMA Tel: 3955400

MID: 000000835200 TID: KFC06203

Nº Tarjeta: rd

Aprobación: 001362 Lote: 040221

Fecha: 04/02/2021 15:15:33

| | |
|-----------------------|--------------|
| Base Consumo 12 : \$ | 17.85 |
| Base Consumo 0 : \$ | 0.00 |
| Subtotal Consumo : \$ | 17.85 |
| iva : \$ | 2.14 |
| TOTAL : \$ | 19.99 |

CAPTURA ELECTRONICA

Debo y pagare al emisor incondicionalmente y sin protestos el total de este pagare mas los intereses y cargos por servicios en caso de mora pagare la tasa maxima autorizada para el emisor. Declaro que el producto de la transaccion no sera utilizado en actividades de lavado de dinero y activos, financiamiento del terrorismo y otros delitos.

MEDIANET

CHIP

Debit Mastercard

ARQC:

AID:

TC:

TVR: 0000008000

TSI: E800

Firma: [Firma]

Nombre: Alejandro Torres A.

C.I.: 66269192

Telefono: 0942202753

El establecimiento certifica que la firma del cliente es autentica.

00

INT FOOD SERVICES CORP SA

RUC: 1791415132001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. Nº: 155

MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126
Y AV. AMAZONAS

SUCURSAL: COTOPAXI / LATACUNGA / AV. ELOY ALFARO
S/N Y GATAZO

Obligado a llevar contabilidad: SI

FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso:

04022021011791415132001215505200010

50054126153315

LOCAL: 062 TRANS: 000595403

FECHA: 04/02/2021 3:15PM

Nº COMPROBANTE: 155-052-000105005

ORDEN #: 3 FAC: K062F000595403

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: EMISION NORMAL

CLIENTE: ALEJANDRO TORRES

RUC/CI: 1600629297 TEL: 333333333

DIR: PUYO

E-MAIL:

CAJERO/A: psandy

| CNT | DESCRIPCION | P.UNI | VALOR |
|-----|--------------|---------|---------|
| 1 | FESTIN IDEAL | 17.8482 | 17.8482 |

Subtotal Sin Impuestos \$ 17.8500

Subtotal 12% \$ 17.8500

Iva 12% \$ 2.1400

VALOR TOTAL \$ 19.9900

Forma de pago

MASTERCARD - TAR. CRED. \$ 19.99

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:

<https://facturasrestaurantes.corlasosa.com>

(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página

web del SRI con la Clave de Acceso:

04022021011791415132001215505200010

50054126153315

Cuéntanos tu experiencia en este local,
escanea el código QR y realiza la encuesta



Validez de comprobantes físicos

RUC
1716071178001

Autorización
1127650097

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-299

Fecha emisión
04/02/2021

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

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--|
| Razón social | | Nombre comercial | |
| ROSALES OBANDO SONIA ALEXANDRA | | HOSTAL LOS ROSALES | |
| Dirección matriz | | Dirección establecimiento | |
| ELOY ALFARO N55-25 Y DE LOS FRESNOS | | ELOY ALFARO N55-25 Y DE LOS FRESNOS | |
| Clase contribuyente | Fecha caducidad | Código imprenta | |
| Otro | 2022-01-11 | 13826 | |

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](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC
0501606701001

Autorización
1127371555

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-14263

Fecha emisión
03/02/2021

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

| | | | |
|--|-----------------|--|--|
| Razón social | | Nombre comercial | |
| GUANOLUISA VELASCO MARIA MAGDALENA | | PARADERO " EL CAMINANTE DE MARIA" | |
| Dirección matriz | | Dirección establecimiento | |
| SAN MIGUEL DE ROMERILLOS PANAMERICANA SUR KM31 LOTE 36 Y QUEBRADA SAN MIGUEL | | SAN MIGUEL DE ROMERILLOS PANAMERICANA SUR KM31 LOTE 36 Y QUEBRADA SAN MIGUEL | |
| Clase contribuyente | Fecha caducidad | Código imprenta | |
| Otro | 2021-11-12 | 9776 | |

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](#)



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
PROVINCIAL DE PASTAZA**

ACCION DE PERSONAL

No. 74-DATH-GADPPz-2021
Fecha: 02 de febrero de 2021

DECRETO ACUERDO RESOLUCION

NO. _____ FECHA: _____

TORRES ALTAMIRANO
APELLIDOS

ALEJANDRO BOLIVAR
NOMBRES

No. de Cédula de Ciudadanía

No. De Afiliación IESS

Rige a partir de:

1600629297

02 de febrero de 2021

EXPLICACIÓN: Subrogar las funciones de Procurador Sindico, del Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Pastaza al Abg. Torres Altamirano Alejandro Bolivar, a partir del 02 de febrero hasta el 14 de febrero del presente año, en virtud de que el Director titular se encuentra haciendo uso de su derecho a la licencia con remuneracion (Paternidad).

BASE LEGAL: Art. 127 en su Literal d) de la Ley Orgánica del Servicio Público; Arts. 35 del Reglamento General a la LOSEP.

REFERENCIA: Permiso debidamente autorizado por la maxima autoridad. Certificado de Nacido Vivo.

- | | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|
| INGRESO <input type="checkbox"/> | TRASLADO <input type="checkbox"/> | REVALORIZACION <input type="checkbox"/> | SUPRESION <input type="checkbox"/> |
| NOMBRAMIENTO <input type="checkbox"/> | TRASPASO <input type="checkbox"/> | RECLASIFICACION <input type="checkbox"/> | DESTITUCION <input type="checkbox"/> |
| ASCENSO <input type="checkbox"/> | CAMBIO ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> | UBICACION <input type="checkbox"/> | REMOCION <input type="checkbox"/> |
| SUBROGACION <input checked="" type="checkbox"/> | INTERCAMBIO <input type="checkbox"/> | REINTEGRO <input type="checkbox"/> | JUBILACION <input type="checkbox"/> |
| ENCARGO <input type="checkbox"/> | COMISION DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> | RESTITUCION <input type="checkbox"/> | OTRO <input type="checkbox"/> |
| VACACIONES <input type="checkbox"/> | LICENCIA <input type="checkbox"/> | RENUNCIA <input type="checkbox"/> | _____ |

SITUACION ACTUAL

PROCESO: GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
PROVINCIAL DE PASTAZA
SUBPROCESO: SECRETARIA DE PREFECTURA
PUESTO: SECRETARIO DE PREFECTURA
LUGAR DE TRABAJO: PUYO-PASTAZA
REMUNERACIÓN MENSUAL: 2.000,00
PARTIDA PRESUPUESTARIA: 5.1.01.05

SITUACION PROPUESTA

PROCESO: GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA
SUBPROCESO: PROCURADURIA SINDICA
PUESTO: PROCURADOR SINDICO
LUGAR DE TRABAJO: PUYO-PASTAZA
REMUNERACIÓN MENSUAL: \$2.571,00
PARTIDA PRESUPUESTARIA: 116.510.105

ACTA FINAL DEL CONCURSO

No. _____ Fecha: _____

Nombre: Ing. Johana Castillo
Resp. de Recursos Humanos

Nombre: Ing. Jaime Guevara Blaschke
PREFECTO DEL GAD PROVINCIAL DE PASTAZA

REGISTRO Y CONTROL

No. 46. Fecha: 02-02-2021

Responsable del Registro

CAUCION REGISTRADA CON No. _____ Fecha: _____

LA PERSONA REEMPLAZA A: _____ EN EL PUESTO DE: _____

QUIEN CESO EN FUNCIONES POR: _____

ACCION DE PERSONAL REGISTRADA CON No. _____ FECHA: _____

AFILIACION AL COLEGIO DE PROFESIONALES DE _____


NO. _____ Fecha: _____

YO TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1600629297

ACEPTO LO DISPUESTO EN ESTA ACCIÓN DE PERSONAL

LUGAR: PUYO

FECHA: 02 de febrero de 2021

f. 
ABG. TORRES ALTAMIRANO ALEJANDRO BOLIVAR
Funcionario

f. 
ING. JESUS ROMERO ROSERO
Responsable de control - Recursos Humanos