



DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

COMPROMISO PRESUPUESTARIO

Compromiso : 1308	Estado : N
Fecha : miércoles, septiembre 18, 2024	Tipo : FUNCIONARIO
Beneficiario : SUAREZ CRIOLLO KEVIN HERNAN	
Identifiacion : 0706440864	

Objeto del Compromiso :

COMPROMISO PARA CANCELAR COMISIÓN DE SERVICIOS No. 1, DE TRASLADO A ATUNTAQUI-IMBABURA A REVISIÓN

MECÁNICA DE VEHÍCULO DE INMOBILIAR QUE DA A DISPONIBILIDAD DEL GAD, DEL 31/07/2024 AL 02/08/2024, CONFORME

A MEMORANDO No. 524-DA-TTHH-GADM-P-2024

Función	Área	Partida	Denominación	Monto	IVA Incluido	CLASIF.
3.6.1	Subprograma 6.-otros Servicios Comunes	5.3.03.03	Viáticos Y Subsistencias En El Interior	44,00	0,00	NO

Total Monto	44.00
-------------	-------

BASE IMPONIBLE : 44.00
TOTAL IVA : 0.00
TOTAL : 44.00

CERTIFICO :

JEFE DE PRESUPUESTO

VISTO BUENO :

DIRECTOR(A) FINANCIERO(A)



DATOS GENERALES

Cédula Nro. 0702299231	Cargo: AYUDANTE DE MECÁNICA
Funcionario: KELVIN HERNÁN SUAREZ CRIOLLO	Comisión N° 001
Salida: Fecha 31/7/2024 Hora 6:30:00 p. m.	Retorno Fecha 3/8/2024 Hora 1:30:00 a. m. Ciudad del servicio: ATUNTAQUI

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS

CONCEPTO	VALOR	No. Días	Monto a Maximo a Reconocer
Viáticos	80.00	1	\$80.00
Movilización	16.00		\$0.00
Total Cálculo de viáticos			\$80.00

2. DETALLE DE COMPROBANTE DE REEMBOLSO DE GASTOS

FECHA	N° De Comprobante de Venta	CONCEPTO	MONTO
31/7/2024	001-002-9946	ALIMENTACIÓN *	6.75
1/8/2024	001-001-853	HOSPEDAJE	20.00
2/8/2024	001-001-866	ALIMENTACIÓN *	6.75
Total de Gastos			\$33.50

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS Y RECONOCIDOS

FECHA	Nro. De Comprobante de Venta	CONCEPTO	MONTO
31/7/2024	001-002-9946	ALIMENTACIÓN *	0.00
1/8/2024	001-001-853	HOSPEDAJE	20.00
2/8/2024	001-001-866	ALIMENTACIÓN *	0.00
Total de gastos justificados (viáticos)			\$20.00

VALORES CON REMBOLSO (Boletos)

VALORES CON REMBOLSO (Boletos)	TOTAL REMBOLSO (boletos)

4. LIQUIDACIÓN

a) Total de Cálculos de Viáticos \$			
Total Viáticos			\$20.00
(-) Anticipo Entregado	Comp Nro.		\$0.00
Valor a Justificar	70%	\$56.00	\$20.00
Valor sin Justificar	30%	\$24.00	\$24.00
b) Total por reembolso de gastos (viáticos)			\$44.00
c) Total Rembolso			\$0.00
c1) Movilización	100%	\$0.00	
c2) Boletos	100%	\$0.00	
d) Total a favor del Funcionario			\$44.00
e) Total a favor del GAD			\$0.00

5. OBSERVACIONES

1	Conforme a acuerdo MRL Nro. 00165,R.O No. 326 DEL 04/09/2014, MDT-2015-0290 R.O No. 657 DEL 28/12/2015 Y MDT-2016-0082 R.O No. 724 DEL 01/04/2016
2	Con Memorando No. 624-DA-TTHH-GADM-P-2024 de fecha 29 de julio la Ing. Milena Mora, Directora Adm y TT:HH delega a servidor a trasladarse a la ciudad de Atuntaquí, provinci de Imbabura, a la revisión técnica vehicular de vehiculo de Inmobiliar del 31 de julio al 02 de agosto de 2024
3	De conformidad a solicitud e informe de comisión de servicios No. 001, se reconoce 1 día de viáticos, el 01/08/2024
4	En revisión de habilitantes de justificación de gastos de comisión de servicios , no se reconocen subsistencias ni alimentación de los días 31/07/2024 y 02/08/2024, comprobantes Nos.001-002-9946 por \$ 6.75 y 001-001-866 por \$ 6.75

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, procede a realizar los registros de compromiso presupuestario y contables que correspondan.



DATOS GENERALES

GRUPO DE GASTO:53
CERTIFICACIÓN Nro.

Cédula Nro. 0702299231	Cargo: AYUDANTE DE MECÁNICA	
Funcionario: KELVIN HERNÁN SUAREZ CRIOLLO	Comisión N° 001	
ELABORADO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR
Ing. Tania Zulema Loayza León DIRECTORA FINANCIERA-GADM-PIÑAS Piñas, 18 DE SEPTIEMBRE DE 2024	Dr. Bolívar Añazco Ambuludi CONTADOR(e) GADM PIÑAS	Ing. Teresa Fijoo Jaramillo ALCALDESA DEL GADM PIÑAS

ACUERDO MINISTERIAL No. MRL-2014-0165

Acuerdo ministerial N.o. MDT-290-2015

ACUERDO MINISTERIAL No. MRL-2016-0082

NORMA TÉCNICA PARA PAGOS ART. 15

DÍAS	70%	30%	TOTAL
1	56.00	24.00	80.00
TOTAL	56.00	24.00	80.00

VALORES JUSTIFICADOS

DÍAS	70%	TOTAL GASTO	TOTAL RECONOCIDO
1/8/2024	56.00	20.00	20.00
TOTAL	56.00	20.00	20.00
30%		24.00	
TOTAL A PAGAR			44.00



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 001			FECHA DE SOLICITUD: (dd-mmm-aaaa) 30-07-2024			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	X	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SUAREZ CRIOLLO KEVIN HERNAN			PUESTO QUE OCUPA: AYUDANTE DE MECANICA			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ATUNTAQUI-IMBABURA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TRANSITO Y OBRAS PUBLICAS			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
31-07-2024	18H30 PM		01-08-2024	7H30 AM		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SUAREZ CRIOLLO KEVIN						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: COMISION PARA INSPECCION VEHICULO EN LAS BODEGAS DE INMOBILIARIA EN LA CIUDAD DE ATUNTAQUI						
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	VEHICULO MUNICIPAL	PIÑAS-ATUNTAQUI	31-07-2024	18H30 PM	01-08-2024	7H30 AM
TERRESTRE	VEHICULO MUNICIPAL	ATUNTAQUI	02-08-2024	12H30 PM	03-08-2024	01H30 AM
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: COOP. SANTA ROSA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 010702003540		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Sr. KEVIN HERNAN SUAREZ CRIOLLO AYUDANTE DE MECANICA			Ing. HENRY MAURICIO MALDONADO PEÑALOZA DIRECTOR DE TRANSITO Y OBRAS PUBLICAS			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<p>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.</p> <p>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</p> <ul style="list-style-type: none"> El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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. 			
Ing. JUANA TERESA FELJO JARAMILLO ALCALDESA DEL CANTON PIÑAS						



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

001

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

05-08-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SUAREZ CRIOLLO KEVIN

PUESTO QUE OCUPA:
AYUDANTE DE MECANICA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ATUNTAQUI-IMBABURA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECTOR DE TRANSITO Y OBRAS PUBLICAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SUAREZ CRIOLLO KEVIN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

COMISION PARA INSPECCIONAR VEHIDULO EN LAS BODEGAS DE INMOBILIDAD EN LA CIUAD DE ATUNTAQUI

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-002-000009946	31-07-2024	ALIMENTACION	6.75
FACTURA	0020000141263	01-08-2024	ALIMENTACION	6.75
FACTURA	000866	02-08-2024	ALIMENTACION	7.64
FACTURA	001-001-000000853	01-08-2024	HOTEL	20.00
TOTAL				41.14

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa		31-07-2024	03-08-2024	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		18H30 PM	01H30 AM			
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	VEHICULO MUNICIPAL	PIÑAS-ATUNTAQUI	31-07-2024	18H30 PM	01-08-2024	7H30 AM
TERRESTRE	VEHICULO MUNICIPAL	ATUNTAQUI-PIÑAS	02-08-2024	12H30 PM	03-08-2024	01H30 AM
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			
 Sr. KEVIN HERNAN SUAREZ CRIOLLO AYUDANTE DE MECANICA			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			
 Ing. HENRY MAURICIO MALDONADO PEÑALOZA DIRECTOR DE TRANSITO Y OBRAS PUBLICAS			 Ing. HENRY MAURICIO MALDONADO PEÑALOZA DIRECTOR DE TRANSITO Y OBRAS PUBLICAS			

**ANDRADE VILLA BERTHA ESTHER**

RESTAURANTE PUERTO INCA S.A. PORTOINCA

Matriz: GUAYAS / NARANJAL / SAN CARLOS /

Sucursal: PANAMERICANA / PUERTO INCA S/N MZ.8

REGIMEN GENERAL

Nro. Resolución:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC - 0992631864001

FACTURA

No. 001-002-000009946

FECHA DE AUTORIZACIÓN

2024-07-31 21:46:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3107202401099263186400120010020000099460000997217

RAZON SOCIAL/NOMBRES Y APELLIDOS

0706440864 | KEVIN SUAREZ

IDENTIFICACIÓN **0706440864**

No. Interno: 0000009972

FECHA DE EMISIÓN **31/07/2024**

No. GUIA:

Código Principal	Descripción	UNIDAD	DESPACHO		Precio Unitario	Descuento	SubTotal Neto		
			Cantidad	Emp.					
ALIMEN	ALIMENTACION		1.0000	Und	5.8700	0.00	5.87		
INFORMACIÓN ADICIONAL									
CIUDAD	PUERTO INCA		SUBTOTAL TARIFA ESPECIAL				0.00		
DIRECCIÓN	PIÑAS		SUBTOTAL 5%				0.00		
TELÉFONO	0997954805		SUBTOTAL 15%				5.87		
EMAIL	hsbarcelonista@hotmail.com		SUBTOTAL 0%				0.00		
VENCIMIENTO			SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA				0.00		
FORMAS DE PAGO									
01-SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			6.75		SUBTOTAL EXCENTO DE IVA		0.00		
NOTA:							SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		5.87
							TOTAL DESCUENTO		0.00
							ICE		0.00
							IVA 5%		0.00
							IVA 15%		0.88
							TOTAL DEVOLUCION IVA		0.00
							IRBPNR		0.00
							VALOR TOTAL		6.75

ERP Nemesis®

SAMAWA

HOTEL

AJALA CANDO SHARELY BRIGHITH

Dirección Matriz:

JORDAN / SALINAS 3-32 Y ENTRE BOLIVAR Y ROCA

Dirección Sucursal:

JORDAN / SALINAS 3-32 Y ENTRE BOLIVAR Y ROCA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE - EMPRENDEDOR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1003655402001

FACTURA

No. 001-001-000000853

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0108202401100365540200120010010000008530108202417

Razón Social / Nombres y Apellidos: SUAREZ CRIOLLO KEVIN HERNAN

RUC / CI: 0706440864

Fecha de Emisión: 01/08/2024

Guía de Remisión:

Código Principal	Cantidad	Descripción	P.V.P	Descuento	Total
00000147	1	COTOPAXI 1 PERSONA	20.00	0	20.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PIÑAS

Teléfono:

Email: hscarlonista@hotmail.com

Vendedor: SHARELY AJALA

Pago: EFECTIVO

Subtotal 15%	17.39
Subtotal 0%	0.00
Descuento	0.00
Iva	2.61
Propina	
Total	20.00

FORMAS DE PAGO	VALOR
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.00

GOBIERNO MUNICIPAL DE PINAS

REPORTE DE CONTROL *** TRANSFERENCIAS SPI-SP ***

INSTITUCION	GOBIERNO MUNICIPAL DE PINAS
FECHA REPORTE	PIAS (PIAS, CAB CANTONAL), 20/9/2024 9:40:25
FECHA AFECTACION	20/09/2024

INSTITUCION PAGADORA	# PAGOS	US \$ MONTO
68700055 COOP. SANTA ROSA LTDA .	1	44.00

TOTALES : 1 44.00

Número de control : 189e - 39c9 - 2094 - 9073 - 9f9e - 2d61 - b8e3 - 1a96

FEIJOO JARAMILLO JUANA TERESA

LOJA CUEVA DORIS PAOLA

ALCALDESA TERESA FEIJOO J.

TESORERA MUNICIPAL

20/9/2024

9:40:25

Ruc No :

Dirección :

Teléfono :

Ciudad

0760000850001

SUCRE Y GARCIA MORENO

072976173

PIAS (PIAS, CAB CANTON.

GOBIERNO MUNICIPAL DE PINAS
Listado de Transferencias a Enviar

Número de Referencia 1059

Fecha a Debitar : Viernes, 20 de septiembre de 2024 Mes al que corresponde el Pago Septiembre

Trans. Cédula / RUC	Beneficiario	Institución Financiera	Cuenta Beneficiario	Tipo de Cuenta	Valor	Concepto	Detalle
1,499 0706440864	KEVIN HERNAN SUAREZ	COOP. SANTA ROSA	010702003540	Ahorros	44.00	GASTO CORRIENTE	COMPROMISO PARA CANCELAR COMISION DE SERVICIOS NO. 1. DE TRASLADO A

TOTAL VALOR TRANSFERENCIAS : 44.00

20/9/2024

9:39:56

Ruc No :

Dirección :

Teléfono :

Ciudad

0760000850001

SUCRE Y GARCIA MORENO

072976173

PIAS (PIAS, CAB CANTONAL)

Detalle OPIS Tramitadas en el SPI

Banco Central del Ecuador

Nro. Ref. BCE: 20259061

Fecha: 20/09/2024

Institución Pública: GAD MUN PIÑAS

Institución COOP. AHORRO Y CREDITO SANTA ROSA LTDA.

Nro. Cuenta: 68220003

Nro. Cuenta: 68700055

# Referencia Inst.	Institución Financiera	# Cta. Beneficiario	Monto	# Ced. Identidad	Nombre Beneficiario	Tipo Cuenta	Estado	Observación
1499	COOP. AHORRO Y CREDITO SANTA ROSA L.TDA.	10702003540	44.00	0706440864	SUAREZ CRIOLLO KEVIN HERNAN	02 OPI Acreditada		COMPROMISO PARA CANCELAR COMISIÓN DE SERVICIOS NO. 1 DE TRASLADO A ATUNTAQUJI
Totales:		1	44.00					