

Oficinas



DÉLEG GAD
MUNICIPAL
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO

Dirección: Bolívar y 24 de Mayo Pág. web: www.gadmunicipaldeleg.gob.ec email: secretaria@gadmunicipaldeleg.gob.ec Telf.: 072210198 /072210065

Déleg, 13 de octubre de 2020
Oficio No.- 1375-ADM-2020

Ingeniera
Norma Yanza
DIRECTORA FINANCIERA
En su despacho.-

Cumplida la comisión de servicios por el señor Darwin Campoverde, chofer municipal, a la ciudad de Guayaquil los días miércoles 7 y jueves 8 de octubre de 2020, donde trasladó al señor alcalde a la ciudad de Guayaquil para que asista a la asamblea extraordinaria de la AME, de conformidad con el oficio No.- 087-P-AME-2020, adjunto a la presente encontrará, facturas de alimentación y hospedaje, a fin de que proceda con la liquidación que corresponda.

Atentamente,

Geovanni Chuya Jara

Geovanni Chuya Jara
ALCALDE DE LA CIUDAD DE DÉLEG



Adjunto lo indicado.

Recibido
14 OCTUBRE 2020
14:00
Norma Yanza

Recibido 16/10/2020
PH 8 hab

Teoría
Revisar expediente de ser
legal y proceder a
continuar con la
liquidación

Déleg, 12 de octubre de 2020

Abg.
Geovanni Chuya Jara.
ALCALDE DEL CANTON DELEG.
Su despacho.-

De mi consideración:

Mediante el presente solicito de la manera más comedida autorice a quien corresponda me cancelen los viáticos y subsistencias, por motivo que viaje a la ciudad de Guayaquil con su persona a una reunión con él AME, los días miércoles 07 y jueves 8 de octubre del año en curso, para lo cual adjunto los respectivos documentos de descargo.

Particular que solicito para los fines pertinentes.


Sr. Darwin Campoverde
CHOFER MUNICIPAL

Adj. Lo indicado


Déleg GAD MUNICIPAL SECRETARÍA
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO
Recibido: **13 OCT 2020** a las: 05:40
FIRMA: 



SHERATON

Guayaquil Hotel

R.U.C.: 0992346817001

FACTURA

No. 001-002-000105619

ESTADO SRI: AUTORIZADO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0810202001099234681700120010020001056190992346817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

08/10/2020 11:51:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:

0810202001099234681700120010020001056190992346817



FIDEICOMISO LANDUNI

Dir. Matriz: AV. CONSTITUCIÓN Y AV. JUAN TANCA MARENGO S/N

Dir. Sucursal: AV. CONSTITUCIÓN Y AV. JUAN TANCA MARENGO S/N

Contribuyente Especial Nro.: 1305

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMPOVERDE RIVERA DARWIN
Dirección: QUAYAQUIL

CEDULA: 0302440961
Fecha Emisión: 08/10/2020

Cod. Principal	Cod. Auxillar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20	20	1.00	HABITACION	55.00	0.00	55.00
21	21	1.00	SEGURO HOTELERO - INGRESOS DE TERCEROS	1.00	0.00	1.00

PAGOS			
PAGO	PLAZO DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL A PAGAR
1	1 dias	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	70.72

SUBTOTAL 12%	56.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	6.72
PROPINA	5.50
TASA DE PERNOCTACIÓN	2.50
VALOR TOTAL	70.72

Información Adicional

Tasa_Turismo	2.50
Importe_Total	70.72
Folio	Folio: 464121 Habitación: 807
Huésped	CAMPOVERDE RIVERA DARWIN Identificacion: 0302440961
Llegada	Llegada: 2020/10/07 Salida: 2020/10/09
emailCliente	darwin.campoverde2018@gmail.com
Email2	darwin.campoverde2018@gmail.com
Observación	checkin: 06/10/2020checkout: 08/10/2020
Forma_Pago	Efectivo

RESTAURANTE PUERTO INCA S.A PORTOINCA



Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato
Actividades de alquiler de bienes inmuebles
Dirección: Carretera Panamericana
Parroquia San Carlos
Barrio Puerto Inca s/n Mz. 8
Frente a Agripac
Naranjal - Ecuador

R.U.C.-0992631864001

FACTURA

No.001-001-000357079

AUT. SRI: 1126883443
Fecha de Autorización: 03/AGOSTO/2020
Documento No Categorizado

Fecha: 2020/10/08

Señor: Don Min Compuerde

Dirección: Guayaquil - Deley

R.U.C./C.I: 0302940961

Telef:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V.TOTAL
	Amortación		
CANCELADO			
IRMA			
Son:		Sub-Total	
Forma de pago: Ppelin		IVA 0%	
		IVA 12 %	
		TOTAL \$19.25	

Original: Adquirente Copia: Emisor

Kléber Edinson Toapanta Vera - IMPRESTOA - Naranjal Telf.: 2750174 - RUC: 0702109333001 Aut: 86
50 Block (100X2) del 000355001 al .000360000 Válido para su emisión hasta 03/AGOSTO/2020

RESTAURANTE PUERTO INCA S.A PORTOINCA



Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato
 Actividades de alquiler de bienes inmuebles
 Dirección: Carretera Panamericana
 Parroquia San Carlos
 Barrio Puerto Inca s/n Mz. 8
 Frente a Agripac
 Naranjal - Ecuador
R.U.C. 0992631864001

FACTURA

No.001-001-000357082

AUT. SRI: 1126883443
 Fecha de Autorización: 03/AGOSTO/2020
 Documento No Categorizado

Fecha: 2020/10/07

Señor: Douglas Compaerdy

Dirección: Guayacanes - Deleay

R.U.C./C.I: 0302445161

Telef:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V.TOTAL
	Almuerzo		
Son:		Sub-Total	
Forma de pago: Dpeterso		IVA 0%	
		IVA 12 %	
		TOTAL	\$5,25

CANCELADO

Original: Adquirente Copia: Emisor
 Kléber Edinson Toapanta Vera - IMPRESTOA - Naranjal Telf.: 2750174 - RUC: 0702189333001 Aut: 8612
 50 Block (100x2) del 000355001 al 000360000 Válido para su emisión hasta 03/AGOSTO/2021

OPEGASTRO S.A.

0993131431001

Sucursal: LE CROISSANT GARZOTA

Telefono: 0998911625

Obligado a llevar Contabilidad: SI

FAC #:009-001-000005850

Ambiente: Produccion

Emision: Normal

Clave de acceso:

0810202001099313143100120090010000058500

000585010

Cajero: MJARA

Fecha:08/10/2020

Hora:14:38:17

Cliente: DARWIN CAMPOVERDE

Email: darwin.campoverde2018@gmail.com

Telefono: 0959991155

Direccion: DELET

Cedula/RUC:0302440961

DESCRIP	CANT	P.UNIT	P.TOTAL
CHESSECAKE BROWN	2	\$2.63	\$5.27
CAKE BANANO	1	\$2.45	\$2.45
LINE	2	\$1.79	\$3.57
Subtotal IVA			11.29
Subtotal 0%			0.00
Dcto			0.00
IVA 12.00%			1.35
Total			12.64

Forma de pago:

Efectivo: \$12.64

Recibido: \$15.00 Cambio: \$2.36

CLIENTE:

SERVICIO:

Consulte sus documentos electronicos
ingresando a bandejaonline.contifico.com

Si es la primera vez que accede, por
favor registrese con su identificacion

por correo electronico.

PRE-CUENTA

FIDEICOMISO LANDUNI
RUC0092346817001
HOTEL SHERATON QUAYAQUIL
AV. CONSTITUCIÓN Y AV. JUAN TANCA
Tel: (593) 4 2082088
ROOM SERVICE

RAZON SOCIAL: CAMPOVERDE RIVERA
DARWIN

RUC: 0302440961

DIR: QUAYAQUIL

TEL:

FECHA: 20201007

MESA MESERO HAB PAX AMEVCUENTA

8 PRIRIE 607 1 0009-209982

Detalle	Cant	Unid	SubTotal
---------	------	------	----------

HAMBURGUESA	1	9.82	9.82
JUSO DE NARANJA	1	2.87	2.87

Valor Bruto : 12.69

Descuento : 0.00

Valor IVA 14% : 1.52

Servicio 10% : 1.27

TOTAL USD : 15.48

OBS: Al contacto.

PRIRIE3imp:1 10/08/20 12:13:29 AM

Habitacion

Nombre

Firma

FORMULARIO PARA EL PAGO DE VIÁTICOS SUBSISTENCIAS Y PASAJES



Solicitud de Autorización Para el Cumplimiento de Servicios Institucionales

Nro.00 **FECHA DE SOLICITUD: 12/10/2020**

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x
-----------------	---	-----------------------	--	----------------------	---	---------------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DARWIN UFREDO CAMPOVERDE RIVERA	PUESTO QUE OCUPA: Chofer del GAD Municipal del Cantón Délég
------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GAD MUNICIPAL DEL CANTÓN DÉLEG.
-----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

FECHA SALIDA: 07/10/2020	HORA SALIDA: 16H00 PM	-	-
------------------------------------	---------------------------------	---	---

FECHA RETORNO: 09/10/2020	HORA DE RETORNO: 07H00 AM	FECHA DE LLEGADA: 09/10/2020	HORA DE LLEGADA: 10H30 AM
----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------------	-------------------------------------

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DARWIN UFREDO CAMPOVERDE RIVERA

ACTIVIDADES A REALIZAR:

-Jueves se moviliza al señor Alcalde hacia la reunión realizada por AME.



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	Vehículo de la Institución	DÉLEG - GUAYAQUIL	07/10/2020	16H00 PM	07/10/2020	19H30 PM
TERRESTRE	Vehículo de la Institución	GUAYAQUIL - DÉLEG	09/10/2020	07H00 AM	09/10/2020	10H30 AM

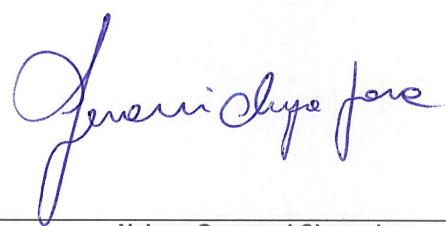
DATOS PARA TRANSFERENCIA

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO JEP	TIPO DE CUENTA: DE AHORROS	No. DE CUENTA: 406083405909
-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

<p align="center">NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</p> <p align="center"></p> <p align="center">DARWIN UFREDO CAMPOVERDE RIVERA</p>	<p align="center"></p> <p align="center">Nelson Geovanni Chuya Jara</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
-------------------------------------------------------	--

<p align="center"></p> <p align="center">Nelson Geovanni Chuya Jara ALCALDE DEL CANTÓN DÉLEG</p>	<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> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>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.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FORMULARIO PARA EL PAGO DE VIÁTICOS SUBSISTENCIAS Y PASAJES



Informe de Cumplimiento De Servicios Institucionales

Nro. 00

FECHA DE SOLICITUD: 12/10/2020

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

x

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DARWIN UFREDO CAMPOVERDE RIVERA

PUESTO QUE OCUPA: Chofer del GAD Municipal del Cantón Déleg

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guayaquil

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GAD MUNICIPAL DEL CANTÓN DÉLEG.

FECHA SALIDA:
07/10/2020

HORA SALIDA:
16H00 PM

-

-

FECHA RETORNO: 09/10/2020

HORA DE RETORNO:
07H00 AM

FECHA DE LLEGADA:
09/10/2020

HORA DE LLEGADA:
10H30 AM

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DARWIN UFREDO CAMPOVERDE RIVERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:

El día jueves se moviliza al señor alcalde para una reunión mantenida con las autoridades de gobierno, alcaldes y alcaldesas de los Gobierno Autónomos Descentralizados y Metropolitano del país, realizada en el "Hotel Sheraton" de la ciudad de Guayaquil.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo de la Institución	DÉLEG - GUAYAQUIL	07/10/2020	16H00 PM	07/10/2020	19H30 PM
TERRESTRE	Vehículo de la Institución	GUAYAQUIL - DÉLEG	09/10/2020	07H00 AM	09/10/2020	10H30 AM

DATOS PARA TRANSFERENCIA

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO JEP

TIPO DE CUENTA:
DE AHORROS

No. DE CUENTA:
406083405909

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

DARWIN UFREDO CAMPOVERDE RIVERA

Nelson Geovanni Chuya Jara

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.

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes

Nelson Geovanni Chuya Jara

Nelson Geovanni Chuya Jara
ALCALDE DEL CANTÓN DÉLEG

• 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.