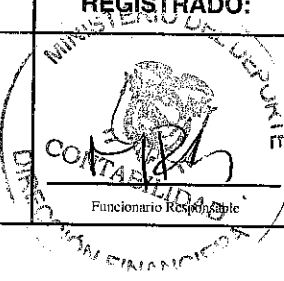
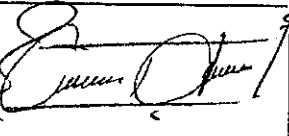


COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO									
Institucion:	148	SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte		rptComprobanteGastos.rdlc				
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR		No. Original		
Unid. Desc:	0000		09	010	2019	7169	7111		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SD-DPI-2019-0070		5004	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1712349883		REVELO CHANGO MIRIAN ANGELICA						

AFECTACION PRESUPUESTARIA										
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: REVELO CHANGO MIRIAN ANGELICA. - PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS A ESMERALDAS DEL 15 AL 16-09-2019 ASISTIR A LA CAPACITACIÓN A LOS INSTRUCTORES DE LOS CENTROS PRIVADOS DE LA LIBERTAD

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/10/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

No. DE SOLICITUD	NOMBRE	NO. DE DIAS				TOTAL VIATICOS				REEMBOLSO DE GASTOS				LIBRE TOTAL ANTES DE RESPALDOS	VALOR A SISTENIR 70%	VALOR A RECIBIR 30%	VALOR SISTENIR DE RESPALDO	FACTURAS DE RESPALDO
		VIAJE	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	VIAJE	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL	ALIMENTACION	ALIMENTACION	RENTAS	COMUNICACION	OTRO					
5/7	02-REM-DR-2019	Revelio Clango Miran	Amplia	1	0	0	0	80.00	0	0	0	0	0	80.00	56.00	24.00	56.00	78.00
TOTAL														80.00	56.00	24.00	56.00	78.00
VALOR A TRANSFERIR														80.00	56.00	24.00	56.00	78.00

Fecha ingreso Solicitud:
Fecha ingreso Informe:
Fecha ingreso Informe/Solicitud:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
02-RM-DR-2019

FECHA DE SOLICITUD (13-09-2019)

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

REVELO CHANGO MIRIAN ANGELICA

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 4 -Asistente de Recreación

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Esmeraldas - Esmeraldas

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

DIRECCIÓN DE RECREACIÓN

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

15-09-2019

HORA SALIDA (hh:mm)

14:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

16-09-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

22:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Mirian Revelo y María Fernanda Pazmiño

Mediante correo electrónico de fecha 4 de septiembre de 2019 el Director de recreación designa coordinar, organizar y movilizarse a la ciudad de Esmeraldas a la Capacitación a los instructores de los Centros Privados de Libertad

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	Institucional	Quito - Esmeraldas	15-09-2019	14h00	15-09-2019	21h00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas - Quito	16-09-2019	15h30	16-09-2019	22h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

3178341300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

MIRIAN REVELO

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
MIRIAN REVELO
1712349883

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Hugo Angos
DIRECTOR DE RECREACIÓN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Andrés Tobón
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

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
- 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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/05/2013

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS



MINISTERIO
DEL DEPORTE

30 SET. 2019

HORA:
13:48

ANEXOS:

NOMBRE:

Patricia

RECIBIDO POR:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	425	19	09	19
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$20,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$20,000.00
TOTAL										

SON: VEINTE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-0070, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viáticos y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2019. Actualización CP No. 75.

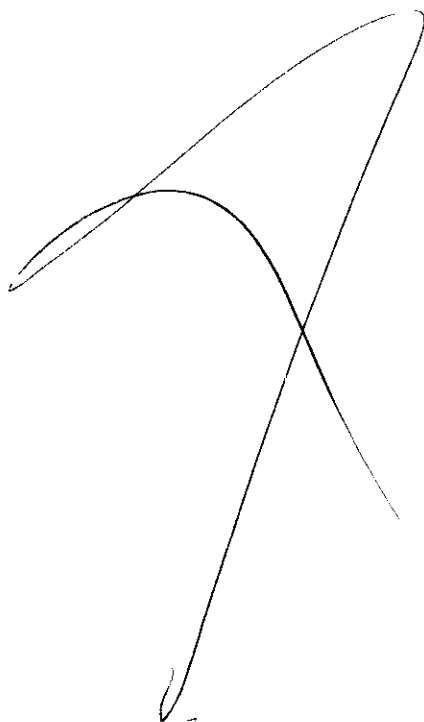
DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

al 18-10-2019, por tal motivo recomiendo autorice el pago del 70% como anticipo y la diferencia del 30% cuando el funcionario liquide la comisión.

Saludos

Ana Acuña

A large, stylized handwritten signature in black ink, likely belonging to Ana Acuña, positioned below the horizontal line.

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
02-RM-DR-2019

FECHA DE INFORME (17-09-2019)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MIRIAN ANGELICA REVELO CHANGO

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 1 –Asistente de Recreación

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Esmeraldas– Esmeraldas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Recreación

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Mirian Revelo y María Fernanda Pazmiño

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Domingo 15/09/2019

- 14H00 Salida Quito – Esmeraldas
- 21H00 Llegada Esmeraldas

Lunes 16/09/2019

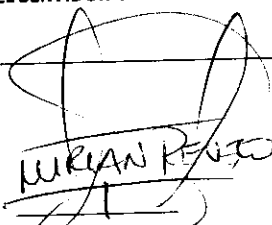
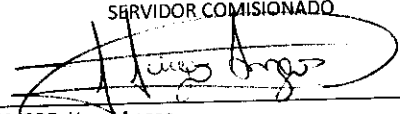
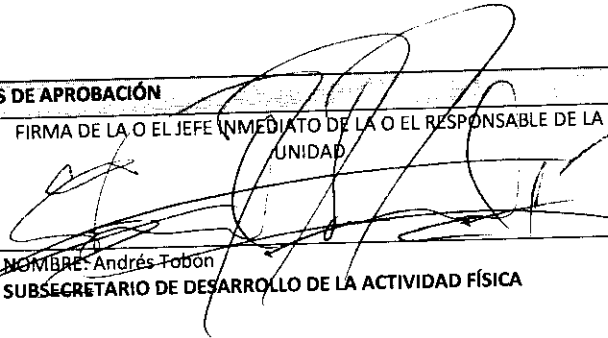
- 09H00 Inscripción de participantes
- 09H15 registro de participantes
- 10H00 Capacitación Protocolos de seguridad, ingreso y acceso a las actividades de Cultura Física
- 11H30 Capacitación Deporte y Recreación en contexto de encierro
- 12H30 Capacitación Actividades recreativas para disminuir el estrés
- 14H00 Clase práctica de recreación
- 15H30 Salida Esmeraldas – Quito
- 22H30 Llegada Esmeraldas

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15/09/2019	16/09/2019	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	14:00	22:30	

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	Institucional	Quito - Esmeraldas	15/09/2019	14h00	15/09/2019	21h00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas - Quito	16/09/2019	15h30	16/09/2019	22h30

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  NOMBRE: MIRIAN REVELO-1712349883	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
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Hugo Angos DIRECTOR DE RECREACIÓN	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Andrés Tobón SUBSECRETARIO DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA



SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
1	16/09/2019	HOTEL ZULEMA	001-001-000014303	0501585780001	50,00		SI	NO	
TOTAL					50,00		X		
FACTURAS DE ALIMENTACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
1	15/09/2019	COMEDOR DON VALLE	001-001-000088675	0800352163001	10,00	06/082020	SI	NO	
2	16/09/2019	COPETE GRANJA MIRELLA	001-001-000001401	0801860941001	8,00	21/08/2020	X		
3	16/09/2019	ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DELICANGRE	001-001-000003574	0891762259001	10,00	29/11/2019	X		
TOTAL					28,00				
FACTURAS DE MOVILIZACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
TOTAL					0,00		SI	NO	
				TOTAL	78,00				

* Los funcionarios deberán validar sus facturas en el portal del sri. (www.sri.gob.ec) e imprimir dichos documentos y adjuntarlos a este formato.

Elaborado por:

MIRIAN REVELO

Funcionaria MIRIAN REVELO

HUGO FERNANDO
ANGOS CHAVEZ



ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DELICANGRE ASOSERALID
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN...

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR
Dirección: Mal...

Dirección: Malecón Recinto Vuelta Larga s/n
Teléfono: 0086 622 222

Teléfono: 0986 032 280 / 0986 947 873

RIOVERDE - ESMERALDAS - ECUADOR

Fecha de Emisión

REGIMEN SIMPLIFICADO PARA EPS

FACTURA

Día	Mes	Año
16	09	2019

S. 001-001-00 0003574

RUC.: 0891762259001

AUT. ~~SR~~ 1125387465

Sr. (es): MIRIAN REVEL

RUC.: 1712349883

Telf.: 099656312

Dirección: OM 70

Por lo siguiente:

Guía de Remisión:

[illegible]

FORMA DE PAGO

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	X
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA CREDITO / DEBITO	
OTROS	

E. Autorizada

Recibi Conforme

SUB. TOTAL 12 %

893

SUB. TOTAL 0 %

DESCUENTO

SUB. TOTAL \$

I.V.A. 12 %

VALOR TOTAL \$

10.82

Original: Adquiriente
Copia: Emisor


 Pinedo Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUC.0801606336001 Aut. 2114 Telf: 2452 725
 del 3501 al 3700 fecha de Impr. 29 de Agosto 2019 Válido hasta 29 de Noviembre 2019





> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0891762259001

Autorización

1125387465

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000003574

Fecha emisión

16/09/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DELICANGRE ASOSERALID			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
MALECON RCTO VUELTA LARGA SN Y SN		MALECON RCTO VUELTA LARGA SN Y SN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta	Régimen Simplificado EPS
Otro	2019-11-29	2114	SI



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.





Memorando Nro. SD-DR-2019-0040

Quito, D.M., 22 de enero de 2019

PARA:

ASUNTO

En respue
"Matriz F
2019 por

ESTRUC

55 00 001

20 00 00

97 00 00

20 00 00

Por lo
ACTIV
2014 - 2

Particul

Atentan

COMEDOR "DON VALE"
VALENCIA CABEZA ANIBAL CRISPIN
Dirección: Parroquia Viche Calle Simón Plata Torres
y Francisco Glen Teléfono: 062 488-191
ESMERALDAS :- ECUADOR Obligado a Llevar Contabilidad
Ruc: 0800352163001 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO
AUT. SRI: 1125267221 FACTURA 0088675
001 001 00

Cliente: MIRIAN REVELO
Fecha: 15-09-2019 Telf.: 0996563191
Ruc: 1712349883 Direc.: QUITO

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Consumo de alimentación		8,93

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	☒
DINERO ELECTÓNICO	☐
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	☐
OTROS	☐

SUB TOTAL 12%
SUB TOTAL 0%
DESCUENTO
SUB TOTAL 8,93
IVA 12% 1,07
VALOR TOTAL 10,00

F. Cliente
F. Autorizada

"IMPRESA SARTIA" Soto Cesanova Daniel Ricardo RUC: 4602661009001 Aut. 8232 F. de Imp. 06 de 08 del 2019/ Val. H. 06 de 08 del 2020 Imp. 88201 - 88800 Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0969881284

19, conforme a

ita completar la
ual de InversiónROLLO DE LA
A RECREACIÓNLcda. Martha Lourdes Malla Heras
DIRECTORA DE RECREACIÓN (E)

Referencias:

- SD-DPI-2019-0065

Anexos:

- consolidado_pai_preliminar_proyecto_desarrollo_-_3.xls

Copia:

Sr. Abg. Eduardo Alonso González Restrepo
Subsecretario de Deporte y Actividad Física



> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0800352163001

Autorización

1125267221

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000088675

Fecha emisión

15/09/2019

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

Razón social

VALENCIA CABEZA ANIBAL CRISPIN

Nombre comercial

COMEDOR DON VALE

Dirección matriz

SIMON PLATA TORRES S/N Y FRANCISCO GLEN

Dirección establecimiento

SIMON PLATA TORRES S/N Y FRANCISCO GLEN

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2020-08-06

Código imprenta

8232

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



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.





> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0501585780001

Autorización

1125218189

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000014303

Fecha emisión

16/09/2019

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

Razón social		Nombre comercial
TOAPANTA CHANCUSIG MARIO RENE		HOTEL ZULEMA INN
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
BOLIVAR SN Y MEJIA	BOLIVAR SN Y MEJIA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-07-29	7691



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.



VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR
Dirección: Av. Franklin Tello y Av. Libertad - Telf: 0939111894
RUC: 0801860941001
ESMERALDAS - ECUADOR

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta: \$420.0

Nº 001-001-000001401

RUC: 1712349883

Dirección: Quito

[illegible]

FORMA DE FAGO

EFFECTIVO:

DINERO ELECTRÓNICO:

TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO:

OTROS:

TOTAL

80

Recibí Conforme

Recibí Conforme
FAJADO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO - Tel: 062720972 - Aut: 7690
RUC: 0801291220001 - del 0001401 al 0001500 Fecha de Autorización 21/08/2018
FECHA DE CADUC: 21 DE AGOSTO DEL 2020 - Original: CLIENTE - Copia: EMISOR



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0801860941001

Autorización

1125342827

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-000001401

Fecha emisión

16/09/2019

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

Razón social		Nombre comercial
COPETE GRANJA MIRELLA		
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
AV. FRANKLIN TELLO SN Y AV. LIBERTAD	AV. FRANKLIN TELLO SN Y AV. LIBERTAD	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Régimen Simplificado	2020-08-21	7690
Detalle documentos categorizados - 1 registro		
Actividad y monto autorizado por transacción		
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420		



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.



LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

				N° SOLICITUD		02-RM-DR-2019	
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS							
Revelo Chango Mirian Angelica				1712349883			
DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE							
				Dirección de Recreación			
LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR
				VIATICOS	SUBSIST	ALIMEN	
Esmeraldas	A	2do	\$ 80.00	1			\$ 80.00
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
			Peajes/Pasajes/Combustible/Otros				\$ -
			VALOR TOTAL				\$ 80.00
			Valor a sustentar 70%				\$ 56.00
			Valor sustentado				\$ 56.00
			Valor restante 30%				\$ 24.00
			VALOR VIATICO TOTAL				80.00

