

## 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   | 05                    | 03                        | 2020             | 846 730        |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.              | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | SD-DPI-2020-0049 | 453            |

|                    |            |                                 |              |     |     |     |
|--------------------|------------|---------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:               |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación                |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1707397483 | HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO |              |     |     |     |

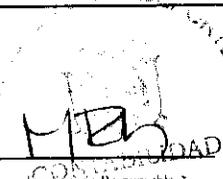
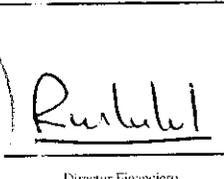
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 400.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>400.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>400.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>400.00</b> |

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** HINOJOSA MARTINEZ GALO.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A CUENCA 10 AL 14-02-2020 TRASLADO DEL FUNCIONARIO A LA VISITA A UNIDADES EDUCATIVAS DEL AZUAY PROYECTO JUEGO LIMPIO\*. AMB 20 AL 21-02-2020 TRASLADO DEL FUNCIONARIO PARA SEGUIMIENTO MEDICO Y PSICOLOGICO DE ATLETAS CON DIS

### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
|----------------------|--|---|
| <b>APROBADO</b>      | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |
| FECHA:<br>06/03/2020 |  |   |



## 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   | 05                    | 03                        | 2020            | 840 731        |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.             | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | SD-DA-2020-0103 | 454            |

|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                     | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1707397483 HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO |                   |              |     |     |     |

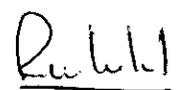
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                | MONTO        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------|--------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles y Lubricantes | 52.01        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>52.01</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>52.01</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>52.01</b> |

**SON:** CINCUENTA Y DOS DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** HINOJOSA MARTINEZ GALO.- PAGO DE COMBUSTIBLE AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A CUENCA 10 AL 14-02-2020 TRASLADO DEL FUNCIONARIO A LA VISITA A UNIDADES EDUCATIVAS DEL AZUAY PROYECTO JUEGO LIMPIO. AMB 20 AL 21-02-2020 TRASLADO DEL FUNCIONARIO PARA SEGUIMIENTO MEDICO Y PSICOLOGICO DE ATLETAS

### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
|----------------------|--|---|
| <b>APROBADO</b>      | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |
| FECHA:<br>06/03/2020 |  |   |



### 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   | 03                    | 03                        | 2020            | 731            |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.             | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | SD-DA-2020-0103 | 454            |

|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                     | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1707397483 HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO |                   |              |     |     |     |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                | MONTO        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------|--------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles y Lubricantes | 52.01        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>52.01</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>52.01</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>52.01</b> |

**SON:** CINCUENTA Y DOS DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** HINOJOSA MARTINEZ GALO.- PAGO DE COMBUSTIBLE AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A CUENCA 10 AL 14-02-2020 TRASLADO DEL FUNCIONARIO A LA VISITA A UNIDADES EDUCATIVAS DEL AZUAY PROYECTO JUEGO LIMPIO\*. AMB 20 AL 21-02-2020 TRASLADO DEL FUNCIONARIO PARA SEGUIMIENTO MEDICO Y PSICOLOGICO DE ATLETAS

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO              | APROBADO:           |
| <b>APROBADO</b>      |                         |                     |
| FECHA:<br>05/03/2020 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



### 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   | 03                    | 03                        | 2020             | 730            |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.              |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | SD-DPI-2020-0049 |                |
|  |  |                       |                           |                  | No. Expediente |
|  |  |                       |                           |                  | 453            |

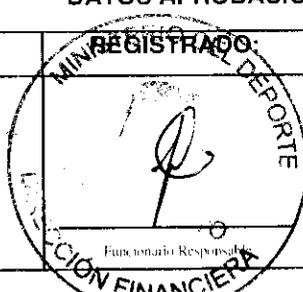
|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                     | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1707397483 HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO |                   |              |     |     |     |

### AFECTACION 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 | 400.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>400.00</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>400.00</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL REDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>400.00</b> |

**SON:** CUATROCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** HINOJOSA MARTINEZ GALO.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A CUENCA 10 AL 14-02-2020 TRaslADO DEL FUNCIONARIO A LA VISITA A UNIDADES EDUCATIVAS DEL AZUAY PROYECTO JUEGO LIMPIO. AMB 20 AL 21-02-2020 TRaslADO DEL FUNCIONARIO PARA SEGUIMIENTO MEDICO Y PSICOLOGICO DE ATLETAS CON DIS

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>05/03/2020 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |



**INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION**

| No. | No. DE SOLICITUD | NOMBRE                          | ÁREA                   | PUESTO INSTITUCIONAL            | NIVEL DE PAGO                | MOTIVO   | LUGAR  |         |         | TIPO DE ZONA |        |            | FECHA      |           | NO. DE DIAS  |              |   |
|-----|------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------------------|--|--------|---------|---------|--------------|--------|------------|------------|-----------|--------------|--------------|---|
|     |                  |                                 |                        |                                 |                              |  | Salida | Llegada | Llegada | Zona A       | Zona B | Salida     | Llegada    | Viatico   | Subsistencia | Alimentacion |   |
| 115 | 03-HG-DA-2020    | Hinojosa Martinez Galo Humberto | Sección Administrativa | Servidor público de servicios 2 | Segundo nivel de servicios 2 | Traslado y movilización del funcionario a la vista a unidades Educativas del Azuay proyecto Juego limpio.  | Quito  | Cuenca  | X       |              |        | 10/02/2020 | 14/02/2020 | Terrestre | 4            | 0            | 0 |
| 116 | 04-HG-DA-2020    | Hinojosa Martinez Galo Humberto | Sección Administrativa | Servidor público de servicios 2 | Segundo nivel de servicios 2 | Traslado y movilización del funcionario para seguimiento medico y psicologico de Atletas con Discapacidad. | Quito  | Ambato  | X       |              |        | 20/02/2020 | 21/02/2020 | Terrestre | 1            | 0            | 0 |

**INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION**

| VIATICO      | TOTAL VIATICOS |              | REEMBOLSO DE GASTOS |         |             |         | SUBTOTAL GASTOS DE RESPALDO | VALOR A RECIBIR 70% SUSTENTAR | VALOR A RECIBIR 30% | VALOR SUSTENTADO | FACTURAS DE RESPALDO | TOTAL A PAGAR    | ENTREGA INFORME | VALOR DESCONTAR RSL | OBSERVACIONES    |  |  |
|--------------|----------------|--------------|---------------------|---------|-------------|---------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------|------------------|----------------------|------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|--|
|              | Subsistencia   | Alimentacion | Peajes              | Pasajes | Combustible | Otros   |                             |                               |                     |                  |                      |                  |                 |                     |                  |  |  |
| \$ 220.00    | \$ 0.00        | \$ 320.00    | \$ 0.00             | \$ 0.00 | \$ 52.01    | \$ 0.00 | \$ 320.00                   | \$ 224.00                     | \$ 96.00            | \$ 224.00        | \$ 238.00            | \$ 372.01        | SI              | \$ 0.00             | IVI-DA-0032-2020 |  |  |
| \$ 80.00     | \$ 0.00        | \$ 80.00     | \$ 0.00             | \$ 0.00 | \$ 0.00     | \$ 0.00 | \$ 80.00                    | \$ 56.00                      | \$ 24.00            | \$ 56.00         | \$ 62.30             | \$ 86.00         | SI              | \$ 0.00             | IVI-DA-0032-2020 |  |  |
| <b>TOTAL</b> |                |              |                     |         |             |         |                             |                               |                     |                  |                      | <b>\$ 452.01</b> |                 | <b>\$ 452.01</b>    |                  |  |  |

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

Hora:  
 9:12

02/03/2020



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|  |   |  |               |
|--|---|--|---------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>03 - HG - DA - 2020 |   | FECHA DE SOLICITUD (dd-m<br>07/02/2020 |               |
| VIÁTICOS   | X | MOVILIZACIONES                         | SUBSISTENCIAS |
|  |   | ALIMENTACIÓN                           |               |

**DATOS GENERALES**

|  |                     |   |                      |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO |                     | PUESTO QUE OCUPA<br>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2                                 |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>CUENCA - AZUAY            |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION ADMINISTRATIVA |                      |
| FECHA SALIDA (dd mmm-aaaa)   | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)   | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 10/02/2020   | 06:00               | 14/02/2020  | 22:00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Sr. Mauricio Mendoza y Sr. Galo Hinojosa

Descripción de las actividades a ejecutarse.

Traslado y Movilización a la visita de unidades educativas en la provincia del Azuay del proyecto Juego Limpio 2030.

**TRANSPORTE**

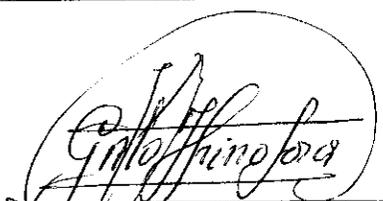
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | QUITO - CUENCA | 10/02/2020           | 06:00         | 10/02/2020           | 14:00         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | CUENCA - QUITO | 14/02/2020           | 15:00         | 14/02/2020           | 22:00         |
|   |                      |                |                      |               |                      |               |
|   |                      |                |                      |               |                      |               |

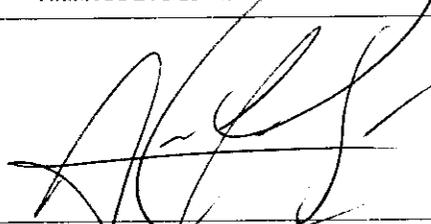
**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                               |                           |                              |
|-------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO<br>PICHINCHA | TIPO DE CUENTA<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>3036901600 |
|-------------------------------|---------------------------|------------------------------|

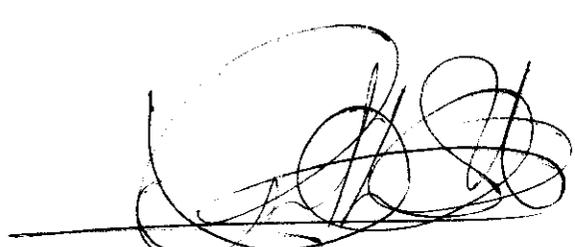
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

  
Sr. GALO HINOJOSA MARTINEZ  
C.I. 1707397483

  
ING. ALVARO EDDIE CASTILLO.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA SU DELEGADA

  
ING. CARLOS ANTONIO LOOR.  
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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

Esta 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.





**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. 3476**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DEL DEPORTE

**RUC** 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2020-02-10 **Hora** 06:00 **Hasta** 2020-02-14 **Hora** 22:00

**Motivo** TRASLADO Y MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO DE LA DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA ARQ. MAURICIO MENDOZA, VISITA UNIDADES EDUCATIVAS EN LA PROVINCIA DEL AZUAY PROYECTO "JUEGO LIMPIO 2030".

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2020-02-07

**No. Comunicación** SD-DID-2020-0056

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIA DEL AZUAY

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GALO HUMBERTO HINOJOSA MARTINEZ **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1707397483 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI7294 **Marca / Modelo** CHEVROLET SUZUKI GRAND VITARA SZ

**Color** DORADO **Número Matrícula** 3134466

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ARQ. MARCOS EDUARDO TORRES  
SANTANDER

**Cargo** DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA  
DEPORTIVA

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2020-02-07 17:35



- NUEVO
- Bandejas
- En Elaboración
- Recibidos
- Enviados
- Tareas Recibidas
- Tareas Enviadas
- Otras Bandejas
- Administración
- Administración
- Otros
- Busqueda Avanzada
- Carpets Virtuales
- Por Imprimir
- Reportes

No. Documento: SD-DID-2020-0056      Usuario actual: Segundo Enrique Aranda Guevara      Área actual: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

| Información del Docs.  | Áreas                       | Reconido                        | Carpets                              | Acc. Asignadas                      | Tareas   | Etiquetas   |
|--|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|----------|---|
| Usuario Actual del Documento: Segundo Enrique Aranda Guevara |                             | Área actual:                    |                                      | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA            |          |   |
| Acciones realizadas en el Documento.                         |                             |                                 |                                      |                                     |          |   |
| Área   | Fecha Hora                  | Acción                          | De                                   | Para                                | No. días | Comentario  |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                                     | 2020-02-07 15:14:57 (GMT-5) | Reasignar                       | Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)     | Segundo Enrique Aranda Guevara (SD) | 0        | ESTIMADO ENRIQUE<br>AUTORIZADO, PROCEDER DE ACUERDO A LO SOLICITADO PREVIA VERIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD |
| DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA                       | 2020-02-07 14:51:19 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | Marcos Eduardo Torres Santander (SD) |                                     | 0        | SALUDOS CORDIALES<br>Fecha máxima de trámite: 2020-02-07  |
| DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA                       | 2020-02-07 14:51:19 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      | Marcos Eduardo Torres Santander (SD) |                                     | 0        | Documento Firmado Electrónicamente  |
| DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA                       | 2020-02-07 14:51:10 (GMT-5) | Registro                        | Marcos Eduardo Torres Santander (SD) | Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)    | 0        |   |

**Imprimir**

¿Desea imprimir los comentarios en el reporte?

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | SECRETARIA DEL DEPORTE                  | Nº. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION |    |    |
| Unid. Ejecutora: | SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | 28                | 14                   | 01 | 20 |
| 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 | 530300 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el interior | \$100,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$100,000.00</b> |
| TOTAL                       |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                     |

**SON:** CIEN MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. SD-DPI-2020-0049, 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 2020.

| DATOS APROBACIÓN     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b>      | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |
| FECHA:<br>14/01/2020 |   |   |

el CPC del producto (bien o servicio) que tenga el mayor peso dentro del presupuesto referencial).

- Se recomienda revisar las EXCEPCIONES para que un oferente pueda declararse PRODUCTOR, establecidas en la Metodología de Declaración de Valor Agregado Ecuatoriano, publicada en la sección de Programas y Servicios del portal institucional.
- Las entidades contratantes, al momento de revisar la declaración del Valor Agregado Ecuatoriano de la oferta, deberán también comprobar la respuesta entregada por el oferente a la pregunta inicial del formulario, bajo los siguientes criterios:
  - La pregunta inicial debe ser respondida de forma obligatoria por el proveedor, en caso de que no se responda, deberá solicitarse dicha información en la etapa de convalidación de errores.
  - La respuesta entregada por el proveedor solo pueden ser "Si" o "No", nunca ambas al mismo tiempo.

"El valor declarado en (a) debe ser el valor CIF "Costo, seguro y flete"; es decir, que incluye el coste de la mercancía, el del transporte, así como el seguro. Los costos pagados dentro del territorio nacional (como por ejemplo agentes de aduana) para la importación, desaduanización y otros servicios relacionados, no se deben tomar en cuenta.

**1.12 OTROS PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN PROPUESTOS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE :**

| No. | Parámetro                             | Dimensión  | Su valor  |
|-----|---------------------------------------|--|---|
| 1   | PRECIOS UNITARIOS SERVICIOS ESPERADOS | Listado con los precios unitarios de cada uno de los ítems detallados en el Numeral 8. Servicios Esperados adjunto a su oferta económica. en caso de ser adjudicado deberá presentar a la suscripción del contrato el listado precios unitarios ajustado al valor (REVISAR TÉRMINOS DE REFERENCIA) | Se anexa lo solicitado por la entidad contratante |
| 2   | FOTOGRAFÍAS                           | La oferta debe incluir las fotografías del establecimiento de hospedaje, salones de eventos, habitaciones y comedores donde se brindará el servicio objeto de la presente contratación   | Se anexa lo solicitado por la entidad contratante |

Zimbra:

ghinojosa@deporte.gob.ec

**Re: Autorización de Pago Viáticos****De :** Álvaro Castillo <acastillo@deporte.gob.ec> mié, 26 de feb de 2020 15:03**Asunto :** Re: Autorización de Pago Viáticos**Para :** Galo Hinojosa <ghinojosa@deporte.gob.ec>**Para o CC :** Anita Acuña <aacuna@deporte.gob.ec>Las imágenes externas no serán visualizadas. [Mostrar imágenes abajo](#)

Estimado Galo

Autorizado los viáticos del 10 al 14 de febrero del presente año

Enviado desde mi iPhone

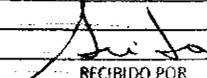
El 26 feb. 2020, a la(s) 15:03, Galo Hinojosa &lt;ghinojosa@deporte.gob.ec&gt; escribió:

Estimado Ing. Eddie Castillo

Por pedido de la Dirección Financiera solicito su gentil aprobación para el pago de Viáticos correspondientes a las fechas del 10 al 14 de febrero a la ciudad de Cuenca, ya que la semana correspondiente del 17 al 21 su persona se encontraba en vacaciones, razón por la cual no se pudo presentar en base a los tiempo requeridos por la Dirección Financiera.

De antemano agradezco su ayuda.

**De :** Galo Hinojosa <ghinojosa@deporte.gob.ec> mié, 26 de feb de 2020 15:03**Asunto :** Autorización de Pago Viáticos**Para :** Alvaro Castillo <acastillo@deporte.gob.ec>**Para o CC :** Anita Acuña <aacuna@deporte.gob.ec>

|                         |   |                        |
|-------------------------|---|------------------------|
| DIRECCIÓN FINANCIERA    |  | MINISTERIO DEL DEPORTE |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS |   |                        |
| 27 FEB. 2020            |   | HORA: 09:30            |
| ANEXOS:                 | 2   |                        |
| NOMBRE:                 |  |                        |
| RECIBIDO POR            |   |                        |



Las imágenes externas no serán visualizadas. [Mostrar imágenes abajo](#)

Estimado Ing. Eddie Castillo

Por pedido de la Dirección Financiera solicito su gentil aprobación para el pago de Viáticos correspondientes a las fechas del 10 al 14 de febrero a la ciudad de Cuenca, ya que la semana correspondiente del 17 al 21 su persona se encontraba en vacaciones, razón por la cual no se pudo presentar en base a los tiempo requeridos por la Dirección Financiera.

De antemano agradezco su ayuda.





SECRETARÍA  
DEL DEPORTE

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|   |  |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>03- HG- DA - 2020</b> | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)<br><b>17/02/2020</b> |
|---|--|

**DATOS GENERALES**

|   |  |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO</b> | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2</b>                                |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>Cuenca - Azuay</b>            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>DIRECCIÓN AMINISTRATIVA.</b> |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**Sr. Mauricio Mendoza y Sr. Galo Hinojosa**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**LUNES 10/02/2020**  
06:00 - 14:00 traslado y movilización del funcionario de la dirección de infraestructura a la ciudad de cuenca

**MARTES 11/02/2020**  
07:00 - 08:00 traslado y movilización a la ciudad de Gualaceo.  
08:00 - 13:00 inspección de las unidades educativas en el cantón  
13:00 - 14:00 traslado y movilización a la ciudad de Paute.  
14:00 - 17:00 inspección de las unidades educativas en el cantón  
17:00 - 18:30 se procede al retorno a la ciudad de Cuenca.

**MIRCOLES 12/02/2020**  
07:00 - 09:30 traslado y movilización a la ciudad de Nabon  
09:30 - 15:00 inspección de las unidades educativas en el cantón  
15:00 - 17:00 se procede al retorno a la ciudad de Cuenca.

**JUEVES 13/02/2020**  
07:00 - 09:00 traslado y movilización a la ciudad de Molleturo  
09:00 - 16:00 inspección de las unidades educativas en el cantón  
16:00 - 18:00 se procede al retorno a la ciudad de Cuenca.

**VIERNES 14/02/2020**  
09:00 - 17:00 se procede al retorno a la ciudad de Quito llegando sin ninguna novedad.

| ITINERARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|------------|------------|------------|--|
| FECHA      | 10/02/2020 | 14/02/2020 | 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       | 06:00      | 17:00      |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Institucional        | Quito - Cuenca     | 10/02/2020           | 06:00         | 10/02/2020           | 14:00         |
| Terrestre   | Institucional        | Cuenca - Gualaceo  | 11/02/2020           | 07:00         | 11/02/2020           | 08:00         |
| Terrestre   | Institucional        | Gualaceo - Paute   | 11/02/2020           | 13:00         | 11/02/2020           | 14:00         |
| Terrestre   | Institucional        | Paute - Cuenca     | 11/02/2020           | 17:00         | 11/02/2020           | 18:30         |
| Terrestre   | Institucional        | Cuenca - Nabon     | 12/02/2020           | 07:00         | 12/02/2020           | 09:30         |
| Terrestre   | Institucional        | Nabon - cuenca     | 12/02/2020           | 15:00         | 12/02/2020           | 17:00         |
| Terrestre   | Institucional        | Cuenca - Molleturo | 13/02/2020           | 07:00         | 13/02/2020           | 09:00         |
| Terrestre   | Institucional        | Molleturo - Cuenca | 13/02/2020           | 16:00         | 13/02/2020           | 18:00         |
| Terrestre   | Institucional        | Cuenca - Quito     | 14/02/2020           | 09:00         | 14/02/2020           | 17:00         |

**OBSERVACIONES**

|  |  |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO<br>                      | NOTA<br>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<br><b>SR. GALO HINOJOSA MARTINEZ</b><br>C/I: 1707397483 |  |

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

|   |   |
|---|---|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO<br>                | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD<br>             |
| NOMBRE:<br><b>ING. ANDRÉS VICENTE DOMÍNGUEZ</b><br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO SUBROGANTE | NOMBRE:<br><b>ING. CARLOS ANTONIO LOOR</b><br>COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO |





# 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 |    |
|-----|------------|--------------------|----------------|---------------|-------|----------------------|--|----|
|     |            |                    |                |               |       |                      | SI   | NO |
|     | 14/02/2020 | HOSTAL PATRIMONIAL | 921            | 0103698205001 | 160   | 06/01/2021           | X  |    |

**TOTAL** 160,00

## FACTURAS DE ALIMENTACION

|              |                      |       |               |       |            |       |  |  |
|--------------|----------------------|-------|---------------|-------|------------|-------|--|--|
| 10/02/2020   | PARADERO LA CHOZITA  | 2046  | 0503826356001 | 8,00  | 15/01/2021 | X     |  |  |
| 10/02/2020   | RESTAURANT MAYLIN    | 7061  | 0604146845001 | 8,00  | 06/12/2020 | X     |  |  |
| 11/02/2020   | LA OLLA DEL MARISSCO | 128   | 0104984455001 | 8,00  | 29/10/2020 | X     |  |  |
| 11/02/2020   | PIZZA EXPRESS        | 254   | 010577887200  | 12,00 | 24/06/2020 | X     |  |  |
| 12/02/2020   | PATRIMONIAL          | 923   | 0103698205001 | 10,00 | 06/01/2021 | X     |  |  |
| 12/02/2020   | GARZON ESTHER        | 5387  | 0101218303001 | 6,00  | 20/05/2020 | X     |  |  |
| 13/02/2020   | MIRADOR EL PARAISO   | 26735 | 0103967535001 | 8,00  | 10/03/2020 | X     |  |  |
| 01/02/2020   | PATRIMONIAL          | 924   | 0103698205001 | 8,00  | 06/01/2021 | X     |  |  |
| 14/02/2020   | EL VIAJERO           | 2301  | 0301613683001 | 10,00 | 18/07/2020 | X     |  |  |
| <b>TOTAL</b> |                      |       |               |       |            | 78,00 |  |  |

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

Elaborado por:



# HOSTAL PATRIMONIAL

CARDENAS CARDENAS CARMEN ORFELINA

RUC: 0103698205001 Autorización S.R.I. 1126024523

Dir.: AVENIDA HUAYNACAPAC S/N Y NUÑEZ DE BONILLA

Email: principal: carmitacardenas19@gmail.com

Telefono Domicilio: 072828969 \* Celular: 0984849417 \* CUENCA

**FACTURA** 001-001- 0000921

Fecha de Emisión: 14/02/2020  
Cliente: GALO HINOSOZA.  
R.U.C./C.I.: 1707397483 Telf.:  
Dirección: Quito.

| CANT. | DESCRIPCION   | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|---|----------|----------|
|       | Hospedaje de cuatro noches del 10 al 13 de febrero. |          | 142,86   |
|       |   |          |          |
|       |   |          |          |
|       |   |          |          |
|       |   |          |          |

**FORMA DE PAGO:**  
EFFECTIVO  TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO   
DINERO ELECTRÓNICO  OTROS

Entregué Conforme *[Firma]* Recibí Conforme *[Firma]*

|                |        |
|----------------|--------|
| SUBTOTAL \$:   | 142,86 |
| DESCUENTO \$:  |        |
| I.V.A. 0% \$:  |        |
| I.V.A. 12% \$: | 17,14  |
| TOTAL \$:      | 160,00 |

RIERA ESPAÑA RODRIGUEZ ROBERTO RUC 1710432640001 AUT. MIN. 1022 TELF.: 4114548  
DEL 00000851 AL 0000950 FECHA ELAB. 06-ENERO-2020 VAL. HASTA 06-ENERO-2021

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0103698205001

Autorización  
1126024523

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-921

Fecha emisión  
14/02/2020

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

|  |                           |
|--|---------------------------|
| <b>Razón social</b>                        | <b>No</b>                 |
| CARDENAS CARDENAS CARMEN ORFELINA          | HOST                      |
| <b>Dirección matriz</b>                    | <b>Dirección establec</b> |
| AVENIDA HUAYNACAPAC S/N Y NUÑEZ DE BONILLA | AVENIDA HUAYNACAPAC S/N Y |
| <b>Clase contribuyente</b>                 | <b>Fecha caducidad</b>    |
| Otro                                       | 2021-01-06                |

**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, propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**



**PARADERO LA CHOZITA**  
**Suárez Vivanco Marcia Herlinda**  
 Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, Incluso para Llevar

**FACTURA**  
 001 - 001 - 00

RUC: 0503826356001

Nº 0002046

Dir.: Panamericana Sur s/n y s/n

Tel.: (03) 273 8214 / 0995963673 \*Salcedo - Ecuador

AUT. SRI. 1126089446

Señor (es): Sp. Hinojosa

Dirección: Quito

Teléfono:

Ruc./C.I.: 1707397483

| FECHA | DÍA | MES | AÑO  |
|-------|-----|-----|------|
|       | 10  | 02  | 2020 |

| CANT. | DESCRIPCIÓN         | V. UNIT. | V. TOTAL    |
|-------|---------------------|----------|-------------|
|       | <u>Alimentación</u> |          | <u>7,14</u> |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |

|               |                             |                                     |
|---------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Forma de pago | EFFECTIVO                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|               | DINERO ELECTRÓNICO          | <input type="checkbox"/>            |
|               | TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | <input type="checkbox"/>            |
|               | OTROS                       | <input type="checkbox"/>            |

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| Subtotal          | <u>7,14</u> |
| I.V.A. Tarifa 0%  |             |
| I.V.A. Tarifa 12% | <u>0,86</u> |
| <b>TOTAL</b>      | <u>8,00</u> |

Lozada Sarzosa Cristóbal Nelson, Impresora Charito.  
 Ruc: 0500975875001, Autorización: 2174  
 15/Enero/2020 Del 2001 al 2200  
 Válido para su emisión hasta 15/Enero/2021.

Original: Adquirente  
 Copia: Emisor

[Firma]  
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma]  
 RECIBIÓ CONFORME



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0503826356001

Autorización

1126089446

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-2046

Fecha emisión

10/02/2020

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

**Razón social**

SUAREZ VIVANCO MARCIA HERLINDA

**Nomb**

PARADEI

**Dirección matriz**

PANAMERICANA SUR S/N Y SN

**Dirección establec**

PANAMERICANA SUI

**Clase contribuyente**

Otro

**Fecha caducidad**

2021-01-15



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, propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**



**PEREZ PALCHIZACA MARIA CECILIA**  
**RESTAURANT MAYLIN**  
 RUC: 0604146845001  
 Direc: Av. 4 de Julio y Abdón Calderón  
 Cel: 0996634616 / 0994801449 - Chunchi - Ecuador  
 Contribuyente Régimen Simplificado



**NOTA DE VENTA 001 - 001**  
**Nº 0007061**  
**Aut. SRI. 1125894502**

Fecha: 10-02/2020 Telf.:  
 Sr. GATO HINAROSA  
 Dirección: Quito  
 RUC/J.C.I. 1707397483

| CANT. | DETALLE             | V. UNIT. | V. TOTAL    |
|-------|---------------------|----------|-------------|
|       | <u>Alimentación</u> |          | <u>8,00</u> |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |

**FORMA DE PAGO**

|                             |                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| Efectivo                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dinero Electrónico          | <input type="checkbox"/>            |
| Tarjeta de Crédito / Débito | <input type="checkbox"/>            |
| Otros                       | <input type="checkbox"/>            |

FIRMA AUTORIZADA [Signature]  
 FIRMA CLIENTE [Signature]

**TOTAL \$ 8,00**

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR

AYALA GUTIERREZ TITO NAPOLION - IMPRENTA OFFSET "EQUAGRAF"  
 RUC: 0601874551001 - M.F. 4106 - F. AUT. 06 - 12 - 2019  
 DEL 06826 AL 07825 - CADUCA 06 DE DICIEMBRE DE 2020

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0604146845001

Autorización  
1125894502

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-7061

Fecha emisión  
10/02/2020

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

|                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>Razón social</b>             | <b>Nom</b>                      |
| PEREZ PALCHIZACA MARIA CECILIA  | RESTAL                          |
| <b>Dirección matriz</b>         | <b>Dirección establec</b>       |
| AV. 4 DE JULIO Y ABDON CALDERON | AV. 4 DE JULIO Y ABDON CALDERON |
| <b>Clase contribuyente</b>      | <b>Fecha caducidad</b>          |
| Régimen Simplificado            | 2020-12-06                      |

### 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, propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.







Home > Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0104984455001

Autorización  
1125694064

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-128

Fecha emisión  
11/02/2020

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

**Razón social**  
CAMPOVERDE MORALES MARTHA ISABEL

**Nor**  
LA OL

**Dirección matriz**  
LOS ANDES 5-55 Y CAJAS

**Dirección establec**  
LOS ANDES 5-55 Y

**Clase contribuyente**  
Régimen Simplificado

**Fecha caducidad**  
2020-10-29

### Detalle documentos categorizados - 1 registro

#### Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850

**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, y propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**



# PIZZA EXPRESS

R.U.C: 0105778872001

Calle Ochoa Rómulo Alfredo

Dirección: Av. Ricardo Durán s/n y Luis Godín

Telf.: 0986652286 / 07 2387238

Cuenca - Ecuador

AUT. SRI. 1125016536

FACTURA SERIE 001-001-

Fecha: 11/02/2020

0000254

Cliente: GALO HINOJOSA

Dirección: QUITO

RUC/C.I.: 1707397483

Teléfono:

| CANT. | DESCRIPCION  | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
|       | Alimentación | 10,71    | 10,71    |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

| FORMA DE PAGO   |                             | SUBTOTAL       | %\$   |
|---|-----------------------------|----------------|-------|
| <input type="checkbox"/>  | EFFECTIVO                   |                |       |
| <input type="checkbox"/>  | DINERO ELECTRONICO          |                |       |
| <input type="checkbox"/>  | TARJETA DE CREDITO / DEBITO |                |       |
| <input type="checkbox"/>  | OTROS                       |                |       |
|   |                             |                |       |
| FIRMA AUTORIZADA  |                             |                |       |
| RECIBI CON FIRME  |                             |                |       |
| ORIGINAL - COPIA - FOLIO  |                             |                |       |
| COD 4026  |                             |                |       |
|   |                             | SUBTOTAL       | 10,71 |
|   |                             | SUBTOTAL 0% \$ |       |
|   |                             | DESCUENTO \$   |       |
|   |                             | SUBTOTAL \$    |       |
|   |                             | I.V.A. 12 % \$ | 1,29  |
|   |                             | VALOR TOTAL \$ | 12,00 |

CRoMA S.A. Tel: 4115471 / Remigio Crespo Junco al SRI / BARROS PARDO JAIME ENRIQUE - RUC: 0103467384001  
 AUT. SRI. 15738 / Emisión 24/junio/2019 Caduca 24/junio/2020 Secuencia 201 hasta 300



[Inicio](#) > [Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0105778872001

Autorización

1125016536

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-254

Fecha emisión

11/02/2020

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

**Razón social**

CALLE OCHOA ROMULO ALFREDO

**Noi**

PI

**Dirección matriz**

AV. RICARDO DURAN S/N Y LUIS GODIN

**Dirección establec**

AV. RICARDO DURAN S/N

**Clase contribuyente**

Otro

**Fecha caducidad**

2020-06-24



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, propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**



# HOSTAL PATRIMONIAL

CARDENAS CARDENAS CARMEN ORFELINA

RUC: 0103698205001 Autorización S.R.I. 1126024523

Dir.: AVENIDA HUAYNACAPAC S/N Y NUÑEZ DE BONILLA

Email: principal: carmitacardenas19@gmail.com

Telefono Domicilio: 072828969 \* Celular: 0984849417 \* CUENCA

**FACTURA** 001-001- 0000923

Fecha de Emisión: 12/02/2020  
Cliente: Gato Hinojosa  
R.U.C./C.I.: 1707397483 Telf.:  
Dirección: Quito

| CANT. | DESCRIPCION  | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
|       | Alimentación |          | 8,93     |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

FORMA DE PAGO:  
EFECTIVO  TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO   
DINERO ELECTRÓNICO  OTROS   
Ylu. Recibí Conforme  
Entregué Conforme

|                |       |
|----------------|-------|
| SUBTOTAL \$:   | 8,93  |
| DESCUENTO \$:  |       |
| I.V.A. 0% \$:  |       |
| I.V.A. 12% \$: | 1,07  |
| TOTAL \$:      | 10,00 |

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

RIERA ESPAÑA RODRIGO ROBERTO RUC 1710432640001 AUT. MIN. 1022 TELE: 4114548  
DEL 00000851 AL 0000950 FECHA ELAB. 06-ENERO-2020 VAL. HASTA 06-ENERO-2021



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0103698205001

Autorización  
1126024523

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-923

Fecha emisión  
12/02/2020

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

|  |                           |           |
|--|---------------------------|-----------|
| <b>Razón social</b>                        |                           | <b>No</b> |
| CARDENAS CARDENAS CARMEN ORFELINA          |                           | HOS       |
| <b>Dirección matriz</b>                    | <b>Dirección establec</b> |           |
| AVENIDA HUAYNACAPAC S/N Y NUÑEZ DE BONILLA | AVENIDA HUAYNACAPAC S/N Y |           |
| <b>Clase contribuyente</b>                 | <b>Fecha caducidad</b>    |           |
| Otro                                       | 2021-01-06                |           |

**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, propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**



# GARZON MENDIA ESTHER GRACIELA

Direc.: Vía principal a Loja s/n - Telf.: 2838110 - Nabón

RUC.: 0101218303001

FACTURA

AUT. SRI: 1124820328

0005387

Documento Categorizado No

Serie: 001 - 301 -

Fecha: 12/02/2020

RUC: 1707397483

Cliente: *Erto Hinojosa*

Dirección: *Quito*

Telf.:

| Cant. | DESCRIPCION         | P. Unitario | P. Total    |
|-------|---------------------|-------------|-------------|
|       | <i>Alimentación</i> |             | <i>5,36</i> |
|       |                     |             |             |
|       |                     |             |             |
|       |                     |             |             |
|       |                     |             |             |
|       |                     |             |             |
|       |                     |             |             |
|       |                     |             |             |

Recopilación de datos Ecuador - IRI 2014 - 201709 - Pasa Avance - Juan Carlos L. Sandoval - RUC: 0101218303001 - E-mail: info@garzonm.com

SUBTOTAL \$ *5,36*

FORMA DE PAGO:

| EFFECTIVO                           | tarjeta de CREDITO / DEBITO | DINERO ELECTRONICO       | OTROS                    |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

I.V.A. 0% \$

I.V.A. 12% \$ *0,64*

TOTALS \$ *6,00*

*[Signature]*  
Cliente

*[Signature]*  
Autorizada

Adquirente: Original  
Emisor: Copia



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0101218303001

Autorización

1124820328

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-5387

Fecha emisión

12/02/2020

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

**Razón social**

GARZON MENDIA ESTHER GRACIELA

N.

**Dirección matriz**

VIA PRINCIPAL A LOJA S/N

**Dirección establec**

VIA PRINCIPAL A L

**Clase contribuyente**

Otro

**Fecha caducidad**

2020-05-20



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, propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**



**RESTAURANTE MIRADOR EL PARAÍSO**

ESPINOZA FÁREZ OLGER RODRIGO

Dirección: Km 76 Vía Cuenca - Molleturo s/n, Sector Hierbabuena  
Cels: 0999851186 / 0987986880 • E-mail: espinozaolger79@gmail.com  
Cuenca - Ecuador

Doc. Categorizado: NO

**FACTURA**

R.U.C. 0103967535001 Serie 001-001-00 0026735

Fecha: 13/02/2020

Aut. SRI No. 1125913191

Señor (es): GALO HINOJOSA

R.U.C./C.I.: 1707397483

Teléfono:

Dirección: Guato.

| CANT. | DESCRIPCION  | P. UNIT. | V. DE VENTA |
|-------|--------------|----------|-------------|
|       | Alimentación |          | 7,14        |
|       |              |          |             |
|       |              |          |             |
|       |              |          |             |
|       |              |          |             |

Forma de Pago

EFECTIVO: 

D ELECTRONICO

T CRED / DEB.:

OTROS:

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL \$ 7,14

DESCUENTO \$

I.V.A. 0% \$

I.V.A. 12% \$ 0,86

TOTAL \$ 8,00

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE / COPIA VERDE: EMISOR

PAUZHI MINCHALA FANNY NARCISA, GRAFICAS JOCEQUIN - TELF: 2840 314 - CUENCA \* R.U.C. 0301032488001  
AUT. 2278 - Nro. 0025751 AL 0026750 10-DIC-2019 VALIDO HASTA 10-MARZO-2020



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0103967535001

Autorización  
1125913191

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-26735

Fecha emisión  
13/02/2020

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

**Razón social**  
ESPINOZA FAREZ OLGER RODRIGO

**Nombre comerc**  
RESTAURANTE MIRADOR

**Dirección matriz**  
KM 76 VIA CUENCA-MOLETURO S/N

**Dirección establec**  
KM 76 VIA CUENCA-MC

**Clase contribuyente**  
Otro

**Fecha caducidad**  
2020-03-10

**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, propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**



# HOSTAL PATRIMONIAL

CARDENAS CARDENAS CARMEN ORFELINA

RUC: 0103698205001 Autorización S.R.I. 1126024523

Dir: AVENIDA HUAYNACAPAC S/N Y NUÑEZ DE BONILLA

Email: principal: carmitacardenas19@gmail.com

Telefono Domicilio: 072828969 \* Celular: 0984849417 \* CUENCA

**FACTURA** 001-001- 0000924

Fecha de Emisión: 13/02/2020  
Cliente: Galo Hinoposa  
R.U.C./C.I.: 1707397483 Telf.:  
Dirección: Quito

| CANT. | DESCRIPCION  | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
|       | Alimentación |          | 7,14     |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

**FORMA DE PAGO:**  
EFECTIVO  TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO   
DINERO ELECTRÓNICO  OTROS   
*[Firma]* *[Firma]*  
Entregué Conforme Recibí Conforme

|                |      |
|----------------|------|
| SUBTOTAL \$:   | 7,14 |
| DESCUENTO \$:  |      |
| I.V.A. 0% \$:  | 0    |
| I.V.A. 12% \$: | 986  |
| TOTAL \$:      | 8,00 |

RIERA ESPAÑA RODRIGO ROBERTO RUC 1710432640001 AUT. MIN. 1022 TELR. 4114548  
DEL 00000851 AL 0000950 FECHA ELAB. 06-ENERO-2020 VAL. HASTA 06-ENERO-2021

ORIGINAL ADQUIRENTE COPIA EMISOR



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0103698205001

Autorización  
1126024523

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-924

Fecha emisión  
13/02/2020

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

|  |                           |           |
|--|---------------------------|-----------|
| <b>Razón social</b>                        |                           | <b>No</b> |
| CARDENAS CARDENAS CARMEN ORFELINA          |                           | HOS*      |
| <b>Dirección matriz</b>                    | <b>Dirección establec</b> |           |
| AVENIDA HUAYNACAPAC S/N Y NUÑEZ DE BONILLA | AVENIDA HUAYNACAPAC S/N Y |           |
| <b>Clase contribuyente</b>                 | <b>Fecha caducidad</b>    |           |
| Otro                                       | 2021-01-06                |           |

**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, 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  
0301613683001

Autorización  
1125166708

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-2301

Fecha emisión  
14/02/2020

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

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>Razón social</b>                       | <b>Nomt</b>               |
| LOZANO LOZANO ANA DE LOS ANGELES          | PICANTE                   |
| <b>Dirección matriz</b>                   | <b>Dirección establec</b> |
| PANAMERICANA NORTE S-N Y CALLE SAN CAMILO | PANAMERICANA NORTE S-N Y  |
| <b>Clase contribuyente</b>                | <b>Fecha caducidad</b>    |
| Régimen Simplificado                      | 2020-07-18                |

### Detalle documentos categorizados - 1 registro

#### Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850



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, propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.







**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|  |   |                                |                      |
|--|---|--------------------------------|----------------------|
| Institucion:                           | SECRETARIA DEL DEPORTE                  | NO. CERTIFICACION              | FECHA DE ELABORACION |
| Unid. Ejecutora:                       | SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | 40                             | 15   01   20         |
| 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                  |

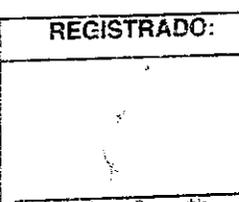
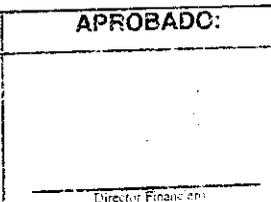
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | USG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                | MONTO             |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------|-------------------|
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 520803 | 1701 | 001 | 0600 | 0000     | Combustibles y Lubricantes | \$8,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>\$8,000.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |                            |                   |

**SON:** OCHO MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. SD-DA-2020-0103, certifico la disponibilidad presupuestaria para el reembolso de gasto de conductores por consumo de combustible en provincias o ciudades donde no hay cobertura del contrato.

| DATOS APROBACION     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b>      | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |
| FECHA:<br>15/01/2020 |   |   |

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | SECRETARIA DEL DEPORTE                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION |    |    |
| Unid. Ejecutora: | SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | 74                | 23                   | 01 | 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**

| g                           | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION  | MONTO             |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|--|-------------------|
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 570102 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes | \$2,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |  | <b>\$2,000.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |  |                   |

SON: DOS MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-0076, certifico la disponibilidad presupuestaria para reembolsos para conductores por concepto de peajes para el ejercicio fiscal 2019.

| DATOS APROBACION |   |   |
|------------------|---|---|
| ESTADO           | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| REGISTRADO       |  |  |
| FECHA:           | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |



**NUBE**

Todos tus comprobantes en un solo lugar

**COMBUSTER CIA. LTDA**

Dir. MATRIZ: CIRCUNVALACION SUR Y FELIPE

SEGUNDO

Dir. SUCURSAL:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C. 0190326071001

**FACTURA**

No. 001-500-001862868

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1302202001019032607100120015000018628680186286811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-02-13T17:17:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1302202001019032607100120015000018628680186286811

Razón Social / Nombres y Apellidos:

**HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO**

RUC/CI: 1707397482

Fecha Emisión:

13/02/2020

G.Emisión:

| Código | Cod. Auxiliar    | Cant   | Descripción      | P.Unitario | Subsidio | Precio_Sin_Subsidio | Dto. Total | Precio    |
|--------|------------------|--------|------------------|------------|----------|---------------------|------------|-----------|
| 0174   | EXTRA CON ETANOL | 10.810 | EXTRA CON ETANOL | 1.651786   | 0.341071 | 1.992857            | 0.00       | 17.860000 |

| Información Adicional |                             |  |
|-----------------------|-----------------------------|--|
| Dirección Cliente     | SD                          |  |
| Son                   | VEINTE CON 00/100 DOLAR(ES) |  |

| Forma de Pago                             | Valor | Plazo | Tiempo |
|---|-------|-------|--------|
| 01 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 20.00 | 0     | días   |

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 12.00 %          | 17.86        |
| SUBTOTAL 0.00 %           | 0.00         |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.00         |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 17.86        |
| ICE                       | 0.00         |
| IVA 12.00%:               | 2.14         |
| PROPINA                   | 0.00         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>20.00</b> |

*Km. 184022*



|                          |       |
|--------------------------|-------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 24.13 |
| AHORRO POR SUBSIDIO      | 4.13  |

Puedes descargar tus comprobantes electronicos desde [www.cuanube.com](http://www.cuanube.com) - Merlyna ERP

Detalle del Comprobante  
**Razón Social** CUMBUS DE R.C.A. LTDA  
**Nombre Comercial** ESTACION DE SERVICIO VISTA LINDA  
**Número RUC** 0190326071001  
**Clave de acceso** 1302202001019032607100120015000018628680186286811  
**Establecimiento** 001  
**Punto de emisión** 500  
**Secuencial** 001862868  
**Dirección matriz** CIRCUNVALACIÓN SUR Y FELIPE SEGUNDO  
**Fecha Emisión** 2020-02-13 00:00:00.0  
**Dirección Establecimiento**  
**Contribuyente Especial**  
**Obligado Contabilidad** SI  
**Tipo Identificación Comprador** 05  
**Guía Remisión**  
**Razón Social Comprador** HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO  
**Identificación Comprador** 1707397483  
**Placa/Matricula** PE17294  
**Total Sin impuestos** 17.86  
**Total Descuento** 0.0  
**Total Propina** 0.0  
**Importe Total** 20.0

Este comprobante(s) emitido(s) es(es) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas  
 en el presente comprobante queda la información en consecuencia en el documento de la existencia real de la transacción.  
 Se debe tener en cuenta que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exenciones, bonos, bonificaciones, descuentos, tasas o impuestos o  
 superávit que se proceda únicamente utilizando con precisión los datos de la información de los comprobantes,  
 para evitar el pago de los tributos, rebudados por el contribuyente con pena pecuniaria de multa, de acuerdo  
 con el artículo 17 del Código Tributario, artículo 17, inciso 1) del Código Tributario y artículo 206.

Este comprobante(s) emitido(s) es(es) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas

Este comprobante(s) emitido(s) es(es) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas

Este comprobante(s) emitido(s) es(es) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas

Este comprobante(s) emitido(s) es(es) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas


  
**ERRAEZ RAMON ANGEL**
  
**TARQUINO**
  
 Dir. MATRIZ: KM 62 PANAMERICANA SUR S/N
   
 Dir. SUCURSAL: KM 62 PANAMERICANA SUR S/N
   
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD "NO"

RUC: 010263608001
   
**FACTURA**
  
 No. 001-102-000092756
   
 NUMERO DE AUTORIZACION
   
 1202202010102636080012011020009275600000113
   
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:
   
 2020-02-12T12:53:59-05:00
   
 AMBIENTE: PRODUCCION
   
 EMISION: NORMAL
   
 CLAVE DE ACCESO:
   

  
 1202202010102636080012011020009275600000113

Razón Social / Nombre: **HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO** RUC: 01 1707397003
   
 Apellidos: GR: Jansson
   
 Fecha Emisión: 12/02/2020

| Código                                    | Cod. Auxiliar | Cant   | Descripción               | P. Unitario  | Subsidio      | Precio Sin Subsidio      | Dto. Total | Precio    |
|---|---------------|--------|---------------------------|--------------|---------------|--------------------------|------------|-----------|
| 0174                                      | 0174          | 11.892 | EXTRA CONTADOR            | 1.651786     | 0.220635      | 1.872421                 | 0.00       | 19.640000 |
| <b>Información Adicional</b>              |               |        | SUBTOTAL 12.00%           |              |               |                          |            | 19.64     |
| Vendedor                                  |               |        | SUBTOTAL 0.60%            |              |               |                          |            | 0.10      |
| Detalle                                   |               |        | SUBTOTAL No sujeto de IVA |              |               |                          |            | 0.10      |
| Sistema                                   |               |        | TOTAL DESCUENTOS          |              |               |                          |            | 0.00      |
| Sin                                       |               |        | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |              |               |                          |            | 19.64     |
|   |               |        | ICE                       |              |               |                          |            | 0.00      |
|   |               |        | IVA 12.00%                |              |               |                          |            | 2.36      |
|   |               |        | TROPESA                   |              |               |                          |            | 0.00      |
| <b>Forma de Pago</b>                      |               |        | <b>Valor</b>              | <b>Plazo</b> | <b>Ficupo</b> |                          |            |           |
| 00 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |               |        | 22.00                     | 0            | dias          | <b>VALOR TOTAL 22.00</b> |            |           |



VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 24.94
   
 ABOGADO POR SU SUBSIDIO 2.94

Puedes descargar tus comprobantes electrónicos desde [www.ecuanube.com](http://www.ecuanube.com) - Merlyna ERP

*Km-183560*





**ALMEIDA AVILA RAQUEL ELIZABETH**  
 Dir. MATRIZ: PANAMERICANA SUR CHUNCHI  
 Dir. SUCURSAL: PANAMERICANA SUR CHUNCHI  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C. 0102650850001  
**FACTURA**  
 No. 002-056600024013  
 NUMERO DE AUTORIZACION:  
 100220200101026508500012002050000240131234567816  
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:  
 2020-02-11T12:29:30+05:00  
 AMBIENTE: PRODUCCION  
 EMISION: NORMAL  
 CLAVE DE ACCESO:  
  
 100220200101026508500012002050000240131234567816

Razon Social / Nombres: **GAIO HINOJOSA** RUC: 1 1707397483  
 Apellidos: Fecha Emision: 10/02/2020 GR Emision:

| Código                                    | Cant | Descripcion   | P. Unitario  | Subsidio | Precio Sin Subsidio | Dto. Total | Precio |
|---|------|---|--|----------|---------------------|------------|--------|
| 0101                                      | 1    | SISTEMA FINANC  | 1.6518   | 0.00     | 1.743400            | 0.00       | 8.9400 |
| <b>Informacion Adicional</b>              |      | SUBTOTAL 12.06% 8.94<br>SERVIDOR 0.00% 0.00<br>SERVIDOR No sueto de IVA 0.00<br>TOTAL DESCUENTO 0.00<br>Direccion Cliente QUITO 8.94<br>Sub TOTAL SIN IMPUESTOS 8.94<br>Sin DIF CON IVA (100 DOL ARI SI) ICE 0.00<br>IVA 12.00% 1.07<br>FORMA PROFORMA 0.00<br><b>VALOR TOTAL 10.01</b> |  |          |                     |            |        |
| <b>Forma de Pago</b>                      |      | <b>Valor Plazo Tiempo</b>   | VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 10.56<br>APORTO POR SUBSIDIO 0.55 |          |                     |            |        |
| SI SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |      | 1001 0 dias   | <b>VALOR TOTAL 10.01</b>                                   |          |                     |            |        |



VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 10.56  
 APORTO POR SUBSIDIO 0.55

Puedes descargar tus comprobantes electronicos desde [www.ecuanube.com](http://www.ecuanube.com) - Merlyna ERP

*Km 183113*

Detalle del Comprobante

**Razón Social** ALMEIDA AVILA RAQUEL ELIZABETH  
**Nombre Comercial** ESTACION DE SERVICIOS CHUNCHI  
**Número RUC** 0102650850001  
**Clave de acceso** 1002202001010265085000120020500000240131234567816  
**Establecimiento** 002  
**Punto de emisión** 050  
**Secuencial** 000024013  
**Dirección matriz** PANAMERICANA SUR CHUNCHI  
**Fecha Emisión** 2020-02-10 00:00:00.0  
**Dirección Establecimiento** PANAMERICANA SUR CHUNCHI  
**Contribuyente Especial**  
**Obligado Contabilidad** SI  
**Tipo Identificación Comprador** 05  
**Guía Remisión**  
**Razón Social Comprador** GALO HINOJOSA  
**Identificación Comprador** 1707397483  
**Placa/Matricula** PEI7294  
**Total Sin impuestos** 8.94  
**Total Descuento** 0.0  
**Total Propina** 0.0  
**Importe Total** 10.01

Este documento es una copia impresa de un comprobante electrónico emitido por el sistema de facturación de la SUNAT. El comprobante electrónico es el original y tiene validez legal. Este documento no tiene validez legal. Para más información consulte el sitio web de la SUNAT.

Este documento es una copia impresa de un comprobante electrónico emitido por el sistema de facturación de la SUNAT. El comprobante electrónico es el original y tiene validez legal. Este documento no tiene validez legal. Para más información consulte el sitio web de la SUNAT.

Este documento es una copia impresa de un comprobante electrónico emitido por el sistema de facturación de la SUNAT. El comprobante electrónico es el original y tiene validez legal. Este documento no tiene validez legal. Para más información consulte el sitio web de la SUNAT.

Este documento es una copia impresa de un comprobante electrónico emitido por el sistema de facturación de la SUNAT. El comprobante electrónico es el original y tiene validez legal. Este documento no tiene validez legal. Para más información consulte el sitio web de la SUNAT.

Este documento es una copia impresa de un comprobante electrónico emitido por el sistema de facturación de la SUNAT. El comprobante electrónico es el original y tiene validez legal. Este documento no tiene validez legal. Para más información consulte el sitio web de la SUNAT.

Este documento es una copia impresa de un comprobante electrónico emitido por el sistema de facturación de la SUNAT. El comprobante electrónico es el original y tiene validez legal. Este documento no tiene validez legal. Para más información consulte el sitio web de la SUNAT.

Este documento es una copia impresa de un comprobante electrónico emitido por el sistema de facturación de la SUNAT. El comprobante electrónico es el original y tiene validez legal. Este documento no tiene validez legal. Para más información consulte el sitio web de la SUNAT.

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|  |   |  |               |              |
|--|---|--|---------------|--------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>04 - HG - DA - 2020 |   | FECHA DE SOLICITUD (dd-m<br>14/02/2020 |               |              |
| VIÁTICOS   | X | MOVILIZACIONES                         | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |

**DATOS GENERALES**

|  |                     |   |                      |  |
|--|---------------------|---|----------------------|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2                                |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DFL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>AMBATO - TUNGURAHUA       |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION ADMINISTRATIVA |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)   | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)   | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| 20/02/2020   | 06:00               | 21/02/2020  | 18:00                |  |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Dr. Luis Viteri Sr. Santiago Muñoz y Sr. Galo Hinojosa

Descripción de las actividades a ejecutarse.  
Traslado y Movilización de los funcionarios para seguimiento medico y psicológico atietas con discapacidad.

**TRANSPORTE**

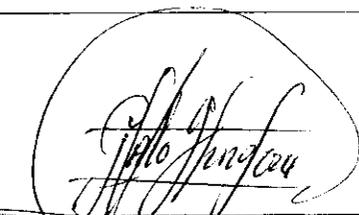
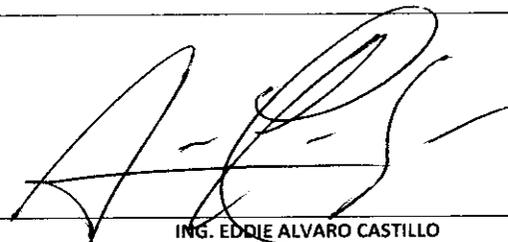
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | QUITO - AMBATO | 20/02/2020           | 06:00         | 20/02/2020           | 08:00         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | AMBATO - QUITO | 21/02/2020           | 16:00         | 21/02/2020           | 18:00         |
|   |                      |                |                      |               |                      |               |
|   |                      |                |                      |               |                      |               |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                               |                           |                              |
|-------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO<br>PICHINCHA | TIPO DE CUENTA<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>3036901600 |
|-------------------------------|---------------------------|------------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

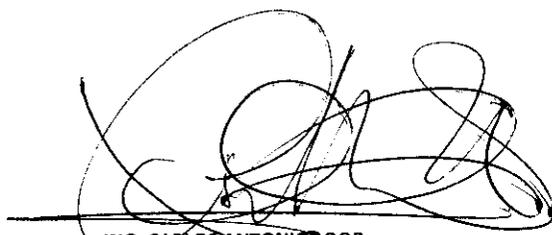
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sr. GALO HINOJOSA MARTINEZ  
C.I. 1707397483

ING. EDDIE ALVARO CASTILLO  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA SU DELEGADA



ING. CARLOS ANTONIO LOOR.  
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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.





**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. 3498**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DEL DEPORTE

**RUC** 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2020-02-20 Hora 06:00 Hasta 2020-02-21 Hora 18:00

**Motivo** TRASLADO DE FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE MEDICINA DR. LUIS VITERI Y PSIC. SANTIAGO MUÑOZ, PARA SEGUIMIENTO DE CARÁCTER MÉDICO Y PSICOLÓGICO PARA ATLETAS SIXTO MORETA Y RICHARD JEREZ ON DISCAPACIDAD QUE FORMAN PARTE DEL PROYECTO DE APOYO A DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO 2013-2020.

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2020-02-14

**No. Comunicación** SD-DMCA-2020-0078

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIA DE TUNGURAHUA - AMBATO

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GALO HUMBERTO HINOJOSA MARTINEZ **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1707397483 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI7294 **Marca / Modelo** CHEVROLET SUZUKI GRAND VITARA SZ

**Color** DORADO **Número Matricula** 3134466

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. ELIDA HIDALGO GUALAN **Cargo** DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2020-02-19 17:27



**Memorando Nro. SD-DMCA-2020-0078**

**Quito, D.M., 14 de febrero de 2020**

**PARA:** Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Solicitud de Vehículo Institucional -Ciudad Ambato.

La Dirección de Medicina Ciencias Aplicadas y Juego Limpio mediante Memorando SD-DMCA-2020-0077, de fecha 14 de febrero del 2020, designo a los profesionales Dr. Luis Viteri y Psic. Santiago Muñoz , para que se desplacen a la Ciudad de Ambato a realizar un seguimiento de carácter médico y psicologico para atletas Sixto Moreta y Richard Jerez con discapacidad que forman parte del Proyecto de Apoyo al Deporte de Alto Rendimiento 2013-2020 en las siguientes fechas:

**LUGAR:** Ciudad de Ambato  
**IDA :** Jueves 20 de febrero del 2020 en la mañana  
**RETORNO:** Viernes 21 de febrero del 2020 en la tarde

Al respecto, solicito a Usted de la manera más cordial, se designe un vehículo institucional con la finalidad de que los funcionarios anteriormente descritos se desplacen para cumplir las actividades pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Élide Hidalgo Gualán  
**DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO**

Copia:

Sr. Ing. Segundo Enrique Aranda Guevara  
**Analista de Servicios Generales**

Sr. Abg. Eduardo Alonso González Restrepo  
**Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento**

Sr. Psic. Santiago Martin Muñoz Chiabrando  
**Psicólogo**

Dr. Luis Alberto Viteri Letamendi  
**Médico Especialista en Deportología -SP12**

Lcda. Valeria Maldonado Valenciano  
**Directora de Deporte Para Personas con Discapacidad**  
**HIDALGO GUALAN**



No. Documento: SD-DMCA-2020-0078

Usuario actual: Segundo Enrique Aranda Guevara Área actual: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Datos del Documento

Información del Docu. Anexos Recorrido Carpetas Desc. Asociadas Tareas Etiquetas

Usuario Actual del Documento: Segundo Enrique Aranda Guevara Área actual: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Acciones realizadas en el Documento.

| Área   | Fecha Hora                  | Acción                          | De                               | Para                                | No. días | Comentario  |
|--|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------|---|
|  |                             |                                 |                                  |                                     |          | ESTIMADO ENRIQUE  |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                                 | 2020-02-14 09:53:17 (GMT-5) | Reasignar                       | Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD) | Segundo Enrique Aranda Guevara (SD) | 0        | AUTORIZADO, PROCEDER DE ACUERDO A LO SOLICITADO PREVIA VERIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD |
|  |                             |                                 |                                  |                                     |          | SALUDOS CORDIALES<br>Fecha máxima de trámite: 2020-02-14                              |
| DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO | 2020-02-14 08:52:15 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | Éida Hidalgo Gualán (SD)         |                                     | 0        |   |
| DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO | 2020-02-14 08:52:15 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      | Éida Hidalgo Gualán (SD)         |                                     | 0        | Documento Firmado Electrónicamente  |
| DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO | 2020-02-14 08:51:50 (GMT-5) | Registro                        | Éida Hidalgo Gualán (SD)         | Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)    | 0        | Solicitud de Vehículo Institucional -Ciudad Ambato                                    |

**Imprimir**

¿Desea imprimir los comentarios en el reporte?

- NUEVO
- Bandejas
- En Elaboración
- Recibidos
- Enviados
- Tareas Recibidas
- Tareas Enviadas
- Otras Bandejas
- Administración
- Administración
- Otros
- Búsqueda Avanzada
- Carpetas Virtuales
- Por Imprimir
- Reportes

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |   |                   |                      |
|------------------|---|-------------------|----------------------|
| Institucion:     | SECRETARIA DEL DEPORTE                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION |
| Unid. Ejecutora: | SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | 28                | 14   01   20         |
| 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 | \$100,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$100,000.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                     |

**SON:** CIENTO MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. SD-DPI-2020-0049, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viaticos y Subsistencias al interior para los funcionarios y servidores de la Institucion para el ejercicio fiscal 2020.

| DATOS APROBACION     |  |  |
|----------------------|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |
| FECHA:<br>14/01/2020 |  |  |

Memorando Nro. SD-DA-2020-0331

Quito, D.M., 05 de febrero de 2020

**PARA:** Sr. Mgs. Cristian Gustavo Morales Valencia  
**Director de Planificación e Inversión**

**ASUNTO:** Reforma para la Reposición de Caja Chica Unidad de Transportes y Mantenimientos.

De mi consideración:

Por el presente me permito solicitar se realice la Reforma para la Reposición de Caja Chica asignada a la Unidad de Transportes y Mantenimientos, de acuerdo al siguiente detalle:

| Proyecto/Plan            | Ítem   | Descripción del Ítem  | Monto Total   |
|--------------------------|--------|---|---------------|
| Reposición de Caja Chica | 530204 | Edición, Impresión, Reproducción, Publicaciones, Suscripciones, Fotocopiado, Traducción, Empastado, Enmarcación, Serigrafía, Fotografía, Carnetización, Filmación e imágenes Satelitales. | 10,00         |
|                          | 530404 | Maquinaria y Equipos (Instalación, Mantenimiento y Reparación)  | 62,40         |
|                          | 530803 | Combustibles y Lubricantes  | 139,01        |
|                          | 530811 | Insumos, Materiales y Suministros para la Construcción, Electricidad, Plomería, Carpintería, Señalización Vial, Navegación y Contra Incendios   | 64,41         |
|                          | 570102 | Seguros   | 10,71         |
| <b>TOTAL</b>             |        |   | <b>286,53</b> |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|  |   |
|--|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>04- HG- DA - 2020 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)<br>26/02/2020   |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |   |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO                         | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2                                |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>AMBATO - TUNGURAHUA                               | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN AMINISTRATIVA. |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Dr. Luis Viteri Sr. Santiago Muñoz y Sr. Galo Hinojosa

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**JUEVES 20/02/2020**  
07:30 - 10:00 traslado y movilización de los funcionarios de la dirección de Medicina del Deporte.  
10:00 - 17:00 seguimiento médico a los deportistas de alto rendimiento con discapacidad en el sitio de entrenamiento

**VIERNES 21/02/2020**  
07:00 - 07:30 traslado y movilización de los funcionarios al complejo deportivo a la evaluación medica  
07:30 - 14:00 chequeos médicos a los deportistas  
14:00 - 16:00 se procede al retorno a la ciudad de Quito llegando sin ninguna novedad.

| ITINERARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|------------|------------|------------|--|
| FECHA      | 20/02/2020 | 21/02/2020 | 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       | 07:30      | 16:00      |  |

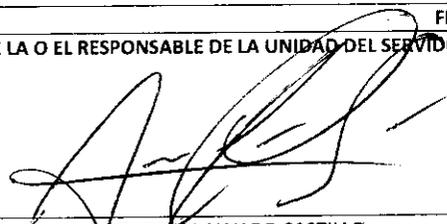
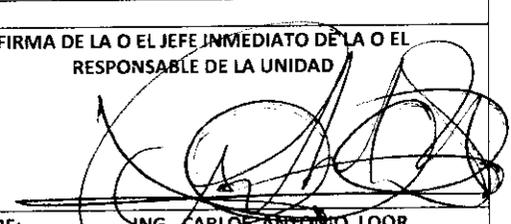
**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Institucional        | Quito - Ambato | 20/02/2020           | 07:30         | 20/02/2020           | 10:00         |
| Terrestre   | Institucional        | Quito - Ambato | 21/02/2020           | 14:00         | 21/02/2020           | 16:00         |

**OBSERVACIONES**

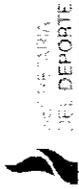
|   |   |
|---|---|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br> | <b>NOTA</b><br>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores 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 |
| <b>NOMBRE</b><br>SR. GALO HINOJOSA MARTINEZ<br>C.I. 1707397483  |   |

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

|  |   |
|--|---|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br> |
| <b>NOMBRE</b><br>ING. EDIBE ALVARO CASTILLO<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO   | <b>NOMBRE:</b><br>ING. CARLOS ANTONIO LOOR<br>COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO   |







# 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 |    |
|--------------|------------|------------------|----------------|---------------|-------|----------------------|--|----|
|              |            |                  |                |               |       |                      | SI   | NO |
|              | 21/02/2020 | HOTEL PORTUGAL   | 14473          | 1803524857001 | 40    | 23/09/2020           | X  |    |
| <b>TOTAL</b> |            |                  |                |               | 40,00 |                      |  |    |

## FACTURAS DE ALIMENTACION

|            |                     |       |               |      |            |   |
|------------|---------------------|-------|---------------|------|------------|---|
| 20/02/2020 | PARADERO LA CHOZITA | 2084  | 0503826356001 | 8,00 | 15/01/2021 | X |
| 20/02/2020 | TRADICION           | 5295  | 1802462760001 | 3,00 | 27/12/2020 | X |
| 20/02/2020 | CHIFA ASIA          | 30078 | 1715254601001 | 6,30 | 25/11/2020 | X |
| 21/02/2020 | PARADERO COBEÑA     | 39085 | 0504308669001 | 3,00 | 26/03/2020 | X |
| 21/02/2020 | EL TOQUE MANABA     | 8243  | 1310549173001 | 5,00 | 10/02/2021 | X |

TOTAL

25,30

\* Los funcionarios deberán validar sus facturas en el portal del sri. ([www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec)) e imprimir dichos documentos y adjuntarlos a este formato.  
Elaborado por:

Sr. Galo Muñoz





El Toque Manaba

**ALAVA GUERRERO  
BENITO ORLANDO**

RUC.: 1310549173001

Dir.: Redondel de Curmandá  
Juan Cajas s/n y Av. 12 de Noviembre  
Cel.: 098 3494032  
Ambato - Ecuador

**FACTURA 001-001**

**Nº 0000243**

Autorización S.R.L. Nº 1126231483

RUC: 1707397483

Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Fecha: 21/02/2020

Cliente: Cpto. Itinyosa

Dirección: Quito

Tel: \_\_\_\_\_

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | V. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------|--------------|-------------|-------------|
|       | Alimentación |             | 4,46.       |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |
|       |              |             |             |

MASTERSGRAPHICS • Toalmeza Morocho Sandra Elizabeth, RUC. 0602042608001  
Aut. 13559 Ambato • Fecha de Autorización 10/Febrero/2020  
Fecha de Caducidad 10/Febrero/2021 • Numerado del 8201 al 9700.  
ADQUIRENTE (Original Blanca) • EMISOR (Copia Verde)

| FORMA DE PAGO               |  |
|-----------------------------|--|
| EFFECTIVO                   |  |
| DINERO ELECTRÓNICO          |  |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO |  |
| OTROS                       |  |

*[Firma]*  
Recibido conforme

|               |      |
|---------------|------|
| SUBTOTAL 12 % | 4,46 |
| SUBTOTAL 0 %  |      |
| DESCUENTO     |      |
| SUBTOTAL      |      |
| I.V.A. 12 %   | 9,54 |
| TOTAL \$      | 5,00 |

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1310549173001

Autorización  
1126231483

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0008243

Fecha emisión  
21/02/2020

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

ALAVA GUERRERO BENITO ORLANDO

MARISQUERIA EL TOQUE MANABA

REDONDEL DE CUMANDA JUAN CAJAS S/N Y AV 12 DE NOVIEMBRE

REDONDEL DE CUMANDA JUAN CAJAS S/N Y AV 12 DE NOVIEMBRE

Otro

2021-02-10

13559

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.

PARRAGA SOLORZANO KINBERLI LIDIA  
R.U.C.0504308669001

FACTURA 002-001-00

RESTAURANTE  
**PARADERO covena**

0039085

Matriz: Principal S/N  
Establecimiento: Av. Eloy Alfaro s/n  
Celular.:096 749 4573 Latacunga - Ecuador

S.R.I.: 1126174590

FECHA: DIA MES AÑO  
27 02 2020

Sr.(es): *Epto. Ninojosa*

Direc.: *Quito.*

RUC / C.I.: *1707397483* Telf.:

| Cant. | DESCRIPCIÓN         | V/Unit. | V/Total     |
|-------|---------------------|---------|-------------|
|       | <i>Alimentación</i> |         | <i>2,68</i> |
|       |                     |         |             |
|       |                     |         |             |
|       |                     |         |             |
|       |                     |         |             |
|       |                     |         |             |
|       |                     |         |             |
|       |                     |         |             |
|       |                     |         |             |

| FORMA DE PAGO                                | Sub Total 12% | Sub Total 0% | Descuento | Sub Total | Iva 12 %    | Valor Total |
|--|---------------|--------------|-----------|-----------|-------------|-------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | <i>2,68</i>   |              |           |           |             |             |
| <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico  |               |              |           |           |             |             |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito  |               |              |           |           |             |             |
| <input type="checkbox"/> Débito              |               |              |           |           |             |             |
| <input type="checkbox"/> Otros               |               |              |           |           |             |             |
| <i>[Firma]</i>                               |               |              |           |           | <i>0,32</i> | <i>3,00</i> |
| Firma Cliente                                |               |              |           |           |             |             |
| <i>[Firma]</i>                               |               |              |           |           |             |             |
| Firma Responsable                            |               |              |           |           |             |             |

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

Documento Categorizado:NO



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0504308669001

Autorización  
1126174590

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-0039085

Fecha emisión  
21/02/2020

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

PARRAGA SOLORZANO KINBERLI LIDIA

PARADERO RESTAURANTE COVEÑA

CHANTILIN CHICO PRINCIPAL S/N

AV. ELOY ALFARO S/N

Otro

2020-03-26

7065



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.**

**GUAN ZHIWEI  
CHIFA ASIA**

Dir: Av. Cevallos 04-26 y 5 de Junio  
Teléfono.: 032 829705  
AMBATO - ECUADOR

**FACTURA**

001 - 001

Nº 0030078

RUC.: 1715254601001

Aut. SRI.: 1125825506

Fecha 

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | ANO  |
| 20  | 02  | 2020 |

Fecha de Autorización 25-11-2019

Sr(es): GALO HINOJOSA

Dirección: QUITO

R.U.C.: 1707397483

Guía de Remisión: Telf:

| Cant.   | DESCRIPCIÓN                         | V. UNIT.   | TOTAL     |                                     |                    |                          |                             |                          |       |                          |   |
|---|-------------------------------------|--|-----------|-------------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|---|
|   | Alimentacion                        |  | 5.62      |                                     |                    |                          |                             |                          |       |                          |   |
| <p>DOCUMENTO CATEGORIZADO NO</p> <p>ENTREGUE CONFORME  RECIBI CONFORME</p> <p>Caicedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GrafyXpress<br/>RUC 1802193779001 Aut. 7390 DIR: JUAN BENIGNO V.<br/>Y GUAYAQUIL TELF: 2424718 *AMBATO*</p> <p>CADUCA: 25-11-2020 Del 27901 al 32900 Original: Adquiriente Copia: Emisor</p> |                                     | <p>FORMA DE PAGO</p> <table border="1"> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CREDITO / DEBITO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | DINERO ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | <input type="checkbox"/> | OTROS | <input type="checkbox"/> | <p>Sub - Total 5.62</p> <p>Descuento</p> <p>IVA 12 % 0.68</p> <p>IVA 0 %</p> <p><b>TOTAL 6.30</b></p> |
| EFFECTIVO   | <input checked="" type="checkbox"/> |  |           |                                     |                    |                          |                             |                          |       |                          |   |
| DINERO ELECTRONICO  | <input type="checkbox"/>            |  |           |                                     |                    |                          |                             |                          |       |                          |   |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO   | <input type="checkbox"/>            |  |           |                                     |                    |                          |                             |                          |       |                          |   |
| OTROS   | <input type="checkbox"/>            |  |           |                                     |                    |                          |                             |                          |       |                          |   |



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1715254601001

Autorización  
1125825506

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0030078

Fecha emisión  
20/02/2020

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

|             |                                 |                    |                                 |
|-------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| Emisor      | GUAN ZHIWEI                     | Receptor           | CHIFA ASIA                      |
| Dirección   | CEVALLOS 04-26 Y CINCO DE JUNIO | Dirección          | CEVALLOS 04-26 Y CINCO DE JUNIO |
| Descripción | Otro                            | Fecha de emisión   | 2020-11-25                      |
|             |                                 | Código de producto | 7390                            |



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.

Pazmiño Villafuerte Guillermo Isaac  
**TRADICION**  
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes  
 incluso para llevar  
 Matriz: Av. Víctor Hugo s/n e Isaías Toro Ruiz  
 Telfs.: 0995402012 - Ambato  
 Aut SRI 1125996731

|                   |     |         |
|-------------------|-----|---------|
| RUC 1802462760001 |     |         |
| FACTURA 001 - 001 |     |         |
| Nº 0005295        |     |         |
| Fecha:            | Día | Mes Año |
|                   | 20  | 02 2020 |

Fecha de Aut. 27 Diciembre 2019

Guía Remisión.....

Señor(a): Eduardo Ainososo

Dirección: Quito

R.U.C.I. 1707397483 Telf. ....

ORIGINAL: Adquirente \* COPIA: Emisor

| Cant. | DETALLE      | V. Unit. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
|       | Alimentación |          | 300      |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

|   |          |                    |                       |       |           |      |
|---|----------|--------------------|-----------------------|-------|-----------|------|
| Forma de Pago   | Efectivo | Dinero Electrónico | Tarj. Crédito /Débito | Otros | Sub Total | 2,68 |
|   |          |                    |                       |       | Descuento |      |
| Recibí Conforme  Entregué Conforme  |          |                    |                       |       | 12% IVA   | 0,32 |
| Válido hasta: 27 Diciembre 2020 - Impreso del 5201 al 5600<br>Caicedo Castillo Claudio Javier - RUC 1805149424001 - Aut. 13831  |          |                    |                       |       | 0% IVA    |      |
|   |          |                    |                       |       | TOTAL USD | 3,00 |

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1802462760001

Autorización  
1125996731

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0005295

Fecha emisión  
20/02/2020

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

PAZMIÑO VILLAFUERTE GUILLERMO ISAAC

TRADICION

AV. VICTOR HUGO S/N Y ISAIAS TORO RUIZ

AV. VICTOR HUGO S/N Y ISAIAS TORO RUIZ

Otro

2020-12-27

13831

**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.**

**PARADERO LA CHOZITA**  
 Suárez Vivanco Marcia Herlinda  
 Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, incluso para Llevar

**FACTURA**

001 - 001 - 00

RUC: 0503826356001

Nº: 0002084

Dir.: Panamericana Sur s/n y s/n

AUT. SRI. 1126089446

Telf.: (03) 273 8214 / 0995963673 \*Salcedo - Ecuador

Señor (es): Galo HINOJOSA  
 Dirección: Quito.

Teléfono:

Ruc./C.I.: 1707397483

| FECHA | DÍA | MES | AÑO  |
|-------|-----|-----|------|
|       | 20  | 02  | 2020 |

| CANT. | DESCRIPCIÓN         | V. UNIT. | V. TOTAL    |
|-------|---------------------|----------|-------------|
|       | <u>Alimentación</u> |          | <u>7,14</u> |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |

|               |                             |                                     |
|---------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Forma de pago | EFFECTIVO                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|               | DINERO ELECTRÓNICO          | <input type="checkbox"/>            |
|               | TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | <input type="checkbox"/>            |
|               | OTROS                       | <input type="checkbox"/>            |

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| Subtotal           | <u>7,14</u> |
| I.V.A. Tarifa 0%   |             |
| I.V.A. Tarifa 12 % | <u>0,86</u> |
| <b>TOTAL</b>       | <u>8,00</u> |

Lozada Sarzosa Cristóbal Nelson, Impresora Charito.  
 Ruc: 0500975875001, Autorización: 2174.  
 15/Enero/2020 Del 2001 al 2200.  
 Válido para su emisión hasta 15/Enero/2021.

Original: Adquiriente  
 Copia: Emisor

[Firma]  
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma]  
 RECEBI CONFORME

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0503826356001

Autorización

1126089446

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-0002084

Fecha emisión

20/02/2020

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

SUAREZ VIVANCO MARCIA HERLINDA

PARADERO LA CHOZITA

PANAMERICANA SUR S/N Y SN

PANAMERICANA SUR S/N Y SN

Otro

2021-01-15

2174



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.



# Hotel Portugal

Matriz y Establecimiento:  
Juan Cajas 01-36 y Abdón  
Calderón • Telf.: 03-2822476  
E-mail: info@hotelportugalvip.com  
Cel. 0998-108919 • Ambato - Ecuador

PAUCAR MAYORGA  
MARIA ALEJANDRA  
Aut. SRI 1125516682

RUC: 1803524857001

## FACTURA

DIA MES AÑO  
21 02 2020

001-001- 0014473

Sr.(es): GAO HINOJOSA Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Quito  
 R.U.C/I.I.: 1707397483 Telf.: \_\_\_\_\_

| CANT. | DESCRIPCIÓN      | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|------------------|-------------|----------|
| 1     | HOSPEDAJE        |             | 35.71    |
| 16    | Nº DE HABITACION |             |          |
| 1     | Nº DE NOCHES     |             |          |

FORMA DE PAGO

|                 |                                     |
|-----------------|-------------------------------------|
| EFFECTIVO       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DINERO          |                                     |
| ELECTRONICO     |                                     |
| TAR. FIAS. DE   |                                     |
| CREDITOS DEBITO |                                     |
| OTROS           |                                     |

*[Handwritten Signature]*  
RECIBI CONFORME

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

|          |       |
|----------|-------|
| SUBTOTAL |       |
| IVA 12%  | 4.29  |
| TOTAL \$ | 40.00 |

Original Adquirente - Copia Rosada. Emisor

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1803524857001

Autorización  
1125516682

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0014473

Fecha emisión  
21/02/2020

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

PAUCAR MAYORGA MARIA ALEJANDRA

HOTEL PORTUGAL

JUAN CAJAS 01-36 Y ABDON CALDERON

JUAN CAJAS 01-36 Y ABDON CALDERON

Otro

2020-09-23

5612



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

03-HG-DA-2020

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Hinojosa Martínez Galo Humberto

1707397483

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección administrativa

| LUGAR DE LA COMISIÓN | ZONA | NIVEL | VALOR VIÁTICO                    | TIEMPO COMISIÓN |         |        | VALOR A CANCELAR |
|----------------------|------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------|
|                      |      |       |                                  | VIATICOS        | SUBSIST | ALIMEN |                  |
| Cuenca               | A    | 2do   | \$ 80.00                         | 4               |         |        | \$ 320.00        |
| Cuenca               | A    | 2do   | \$ 80.00                         | 1               |         |        | \$ 80.00         |
|                      |      |       |                                  |                 |         |        | \$ -             |
|                      |      |       |                                  |                 |         |        | \$ -             |
|                      |      |       | Peajes/Pasajes/Combustible/Otros |                 |         |        | \$ 52.01         |
|                      |      |       | VALOR TOTAL                      |                 |         |        | \$ 400.00        |
|                      |      |       | Valor a sustentar 70%            |                 |         |        | \$ 280.00        |
|                      |      |       | Valor sustentado                 |                 |         |        | \$ 280.00        |
|                      |      |       | Valor restante 30%               |                 |         |        | \$ 120.00        |
|                      |      |       | <b>VALOR VIATICO TOTAL</b>       |                 |         |        | <b>452.01</b>    |

