# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Institucion: | 148 | SECRETARIA DEL DEPORTE | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc |
| U. Ejecutora: | 9999 | SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración: 024 011 2020 | No. CUR: 6514 / No. Original: 6430 |
| Unid. Desc: | 0000 | | | |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SD-DPI-2020-0049 | 4863 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS (RPA RTO DEV) |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 |
| Beneficiario: | 0604308130 | CARDENAS MEJIA CARLOS RODOLFO | |

## 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 | 315.50 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 315.50 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 315.50 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 315.50 |

**SON:** TRESCIENTOS QUINCE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CARDENAS MEJIA CARLOS RODOLFO.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A RIOBAMBA 17 AL 18 SEPTIEMBRE 2020 Y RIOVERDE 30 AL 02 SEPTIEMBRE 2020 Y 15 AL 16 SEPTIEMBRE 2020 PARA INSTALACION DE UN RACK, REPARACION DE UPS MANTENIMIENTO Y REVISION DEL SISTEMA ELECTRICO.

## DATOS APROBACION

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>25/11/2020 | 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 | | 019 011 2020 | 6430 | 6430 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | SD-DPI-2020-0049 | 4863 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS — RPA RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 |
| Beneficiario: | 0604308130 | CARDENAS MEJIA CARLOS RODOLFO | |

## 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 | 315.50 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 315.50 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 315.50 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 315.50 |

**SON:** TRESCIENTOS QUINCE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CARDENAS MEJIA CARLOS RODOLFO.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A RIOBAMBA 17 AL 18 SEPTIEMBRE 2020 Y RIOVERDE 30 AL 02 SEPTIEMBRE 2020 Y 15 AL 16 SEPTIEMBRE 2020 PARA INSTALACION DE UN RACK, REPARACION DE UPS MANTENIMIENTO Y REVISION DEL SISTEMA ELECTRICO.

PARA DEVENGAR

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>19/11/2020 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

MINISTERIO DEL DEPORTE DIRECCIÓN FINANCIERA

# INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

| NO. | FECHA INGRESO TRAMITE | NO. SOLICITUD DE AUTORIZACION | CEDULA | NOMBRE | UNIDAD A LA QUE PERTENECE | PUESTO QUE OCUPA | NIVEL DE PAGO | ACTIVIDADES REALIZADAS | SALIDA | LLEGADA | FECHA SALIDA | FECHA LLEGADA | TIPO DE TRANSPORTE | NO. DIAS VIATICOS | VALOR VIATICO | PEAJES | PASAJES | COMBUSTIBLE | OTROS | SUBTOTAL ANTES DE RESPALDOS | VALOR A SUSTENTAR 70% | VALOR A RECIBIR 30% | VALOR SUSTENTADO | VALOR COMPROBANTES DE VENTA DE RESPALDO | TOTAL A PAGAR | ENTREGA INFORME | OBSERVACIONES | RUTA AEREA C1 | RUTA AEREA C2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 356 | 30/10/2020 | 02-CC-DA-2020 | 0604308130 | Cardenas Meja Carlos Rodolfo | Direccion Administrativa | Auxiliar de mantenimiento | 2do Nivel | Delegacion para Comision Instalacion de un Rack de pared mantenimiento y revision de sistema electrico | Quito | Riobamba | 17/09/2020 | 18/09/2020 | Terrestre | 1 | $ 80.00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 80.00 | $ 56.00 | $ 24.00 | $ 51.50 | $ 51.50 | $ 75.50 | SI | IVI-DA-098-2020 | N/A | N/A |
| 357 | 30/10/2020 | 03-CC-DA-2020 | 0604308130 | Cardenas Meja Carlos Rodolfo | Direccion Administrativa | Auxiliar de mantenimiento | 2do Nivel | Delegacion para Comision Reparacion de UPS mantenimiento y revision de sistema electrico | Quito | Rioverde | 30/09/2020 | 02/10/2020 | Terrestre | 2 | $ 160.00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 160.00 | $ 112.00 | $ 48.00 | $ 112.00 | $ 124.50 | $ 160.00 | SI | IVI-DA-098-2020 | N/A | N/A |
| 358 | 30/10/2020 | 04-CC-DA-2020 | 0604308130 | Cardenas Meja Carlos Rodolfo | Direccion Administrativa | Auxiliar de mantenimiento | 2do Nivel | Delegacion para Comision Reparacion de UPS mantenimiento y revision de sistema electrico | Quito | Rioverde | 15/10/2020 | 16/10/2020 | Terrestre | 1 | $ 80.00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 80.00 | $ 56.00 | $ 24.00 | $ 56.00 | $ 58.50 | $ 80.00 | SI | IVI-DA-098-2020 | N/A | N/A |
| | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | $ 320.00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 320.00 | $ 224.00 | $ 96.00 | $ 219.50 | $ 234.50 | $ 315.50 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | VALOR A TRANSFERIR | | | | | | | | | | | | $ 315.50 | | | | |

OK

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SECRETARÍA DEL DEPORTE

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 02-CC-DA-2020 | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15/09/2020 |

| VIATICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CARLOS RODLFO CARDENAS MEJIA | PUESTO QUE OCUPA: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: RIOBAMBA-CHMBORAZO | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 17/09/2020 | 07H00 | 18/09/2020 | 20:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN. Dirección Administrativa: Funcionarios: Sr. ING. Edwin wladimir Chica Arteaga, Tlgo. Álvaro Alexander Valdivieso Romero y el Sr. Carlos Rodolfo cárdenas mejía.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

En cumplimiento al memorando Nro. SD-DA-2020-0194"***DELEGACIÒN PARA COMISIÒN, INSTALACION DE UN RACK DE PARED MANTENIMIENTO Y REVISION DEL SISTEMA ELECTRICO EN LA COORDINACIÓN ZONAL 3"*** para los días 17 Y 18 de SEPTIEMBRE DEL 2020.

## TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO-RIOBAMBA | 17/09/2020 | 07H00 | 17/09/2020 | 10H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | RIOBAMBA-QUITO | 18/09/2020 | 17:00 | 18/09/2020 | 20:00 |

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

| NOMBRE DEL BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| BANCO DEL PICHINCHA | AHORROS | 2200267054 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: CARLOS RODOLFO CARDENAS MEJIA<br>C.I.: 0604308130<br>ADMINISTRACION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>ING. ALVARO CASTILLO<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO |
| **FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO** | **NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.**<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br>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. |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>ING. CARLOS LOOR<br>COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO | |

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SECRETARÍA DEL DEPORTE

## INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: | FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| 02-CC-DA-2020 | 22/09/2020 |

**DATOS GENERALES**

| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| CARLOS RODOLFO CARDENAS MEJIA | AUXILIAR MANTENIMIENTO |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: RIOBAMBA– CHIMBORAZO | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN: Dirección Administrativa: Funcionarios: Sr. Edwin wladimir Chica Arteaga, Tlgo. Álvaro Alexander Valdivieso Romero y el Sr. Carlos Rodolfo cárdenas mejía.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

En cumplimiento al memorando Nro. SD-DA -2020-0194" ***DELEGACIÒN PARA COMISIÒN, INSTALACION DE UN RACK DE PARED MANTENIMIENTO Y REVISION DEL SISTEMA ELECTRICO EN LA COORDINACIÓN ZONAL 3"*** para los días 17 Y 18 de Septiembre del 2020

17/09/2020.
07H00 SALIDA DE LA CIUDAD DE QUITO.
10H00 LLEGADA Riobamba coordinación zonal 3.
10H00 A 13H30 Revisión, medición de voltajes en tableros eléctricos
13H30 A 14H30 ALMUERZO
14H30 A 22H00 Instalación de rack de pared y peinado de cableado de datos
22H00 Traslado al hotel.
18/09/2020.
08h00 A14h00 instalación de bandejas para el internet he instalación, corrección de puntos de datos y eléctricos
14H00 A 15H00 almuerzo
15H00 A 18h00 llegada a Quito.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---|---|---|---|
| FECHA (dd-mmm-aaaa) | 17/09/2020 | 18/09/2020 | 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 (hh:mm) | 07h00 | 18h00 | |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO-RIOBAMBA | 17/09/2020 | 07h00 | 17/09/2020 | 10h00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | RIOBAMBA-QUITO | 18/09/2020 | 15h00 | 18/09/2020 | 18h00 |

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

**OBSERVACIONES:**

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|---|---|

| | |
|---|---|
| NOMBRE: CARLOS RORDOLFO CARDENAS MEJIA<br>C.I.: 0604308130<br>AUXILIAR DE SERVICIOS | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado. |
| **FIRMAS DE APROBACIÓN** | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
| NOMBRE:<br>ING. ALVARO CASTILLO<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO | NOMBRE:<br>ING. CARLOS LOOR<br>COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO |

SECRETARÍA DEL DEPORTE

**Memorando Nro. SD-DTIC-2020-0194**

**Quito, D.M., 15 de septiembre de 2020**

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN PARA MANTENIMIENTO EN LA ZONAL 3

De mi consideración:

En atención al documento No. SD-CZ3-2020-0863 donde el Coordinador Zona 3 - Marco Bonito requiere se realice un mantenimiento de las computadoras e impresoras del lugar, solicito comedidamente autorice a quien corresponda la movilización para el día jueves 17 de septiembre a las 07:00 y retorno el 18 de septiembre a las 20:00.

Así mismo solicito comedidamente su autorización para que el señor Carlos Cardenas pueda acompañarnos a realizar el montaje de un rack de pared y la adecuación del cableado eléctrico en el cuarto de comunicaciones de la coordinación zonal 3; En este sentido las personas que nos trasladaríamos son Alvaro Valdivieso, Carlos Cardenas (previa autorización) y quien suscribe este documento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Ing. Edwin Wladimir Chica Arteaga
**DIRECTOR DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN**

Referencias:
- SD-CZ3-2020-0863

Copia:
Sr. Tlgo. Alvaro Alexander Valdivieso Romero
**Asistente de Tecnologías de la Información**

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

Sr. Ing. Marco Enrique Bonito Palacios
**Coordinador Zonal 3**

Sr. Carlos Rodolfo Cardenas Mejia
**Auxiliar de Mantenimiento**

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Institucion: | SECRETARIA DEL DEPORTE | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | 212 | 31 | 03 | 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 | $57,083.96 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **$57,083.96** |
| | | | | | | | | | **TOTAL** | |

**SON:** CINCUENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y TRES DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

**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. Actualización certificación presupuestaria No. 28.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| **ESTADO** | **REGISTRADO:** | **APROBADO:** |
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>31/03/2020 | 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 | | 026 | 010 | 2020 | 5617 | 5105 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS | SD-DAID-2020-1303 | 3837 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 |
| Beneficiario: | 0968599020001 EMPRESA ELECTRICA PUBLICA ESTRATEGICA CORPORACION NACIONAL DE ELECTRICIDAD CNEL EP | | |

RPA RTO DEV

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 55 | 00 | 000 | 003 | 530104 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Energia Electrica | 1,644.21 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 1,644.21 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 1,644.21 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 1,644.21 |

**SON:** MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO DOLARES CON 21/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** EMPRESA ELECTRICA PUBLICA ESTRATEGICA CORPORACION NACIONAL DE ELECTRICIDAD CNEL EP.-PAGO FACT. 092-999-1358830 y 010617052 DEL 10-09-2020 SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA CEAR RÍO VERDE PERIODO 30-06 AL 31-07-2020, 31-07 AL 31-08-2020, MEDIDOR 35947131-GEN-AT, SEGUN MEMORANDO NO. SD-DAID-2020-1383

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>28/10/2020 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

FOR – CAF – RF – 06

Versión: 01

Fecha de Vigencia 18/10/2013

SECRETARIA DEL DEPORTE

# 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1//09/2020 | HOSTAL EL TURISTA DE CHIMBORAZO | 6141 | 0602333070001 | 40 | 02/09/2021 | X |
| TOTAL | | | | | 40 | | |

FACTURAS DE ALIMENTACION

| No. | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | * Presentación de Factura validada en el sistema SI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 17/09/2021 | SANI MATINEZ ROSARIO DEL SOCORRO | 10 | 0603616566001 | 11,5 | 18/06/2021 | X |
| TOTAL | | | | | 11,5 | | |

DE MOVILIZACION

| No. | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | * Presentación de Factura validada en el sistema SI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL | | | | | | | |

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

Elaborado por

CARLOS RODOLFO CARDENAS MEJIA Ci. 0604308130

BUENAÑO CORDOVA LEONOR XIMENA

**HOSTAL**

**"El Turista del Chimborazo"**

Cell.: 0959511987

**Dirección:** Tambo Chuquirahua 9

Riobamba - Ecuador

R.U.C. 0602330730001

FACTURA 001-001-

N. 006141

Aut.S.R.I.: 1127024620

**"RÉGIMEN MICROEMPRESA"**

Fecha: 18-03-2020

Guía de Remisión:

Cliente: CARLOS CARDENAS

C.I. / R.U.C: 0604308120

Telf.:

Dirección: QUITO

| Cant. | DETALLE | V. Unitario | V. Total |
|---|---|---|---|
| | | | 35.71 |

Guerrero Landa Oscar Daniel - Imp. Reflex - RUC 1803565637001 AUT. 13733 - 0995401648

Impreso del 6101 al 6500 el 02 / Septiembre / 2020 • Caduca: 02 / Septiembre / 2021

Documento Categorizado: NO

| FORMA DE PAGO | EFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | OTROS |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| | |
|---|---|
| Sub Total $ | 35.71 |
| Tarifa I.V.A. 0 % $ | |
| Tarifa I.V.A. 12 % $ | 4.29 |
| Importe I.V.A. $ | |
| Total Factura $ | 40 |

Entregue conforme

Recibí conforme

ORIGINAL: Adquirente / COPIA : Emisor

# Validez de comprobantes físicos

RUC
0602330730001

Autorización
1127024620

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-006141

Fecha emisión
18/09/2020

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

BUENAÑO CORDOVA LEONOR XIMENA

HOSTAL EL TURISTA DEL CHIMBORAZO

TAMBO CHUQUIRAHUA 9

TAMBO CHUQUIRAHUA 9

Otro

2021-09-02

13733

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.**

**SANI MARTINEZ ROSARIO DEL SOCORRO**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIAS INCLUSO PARA LLEVAR

DIR.: AV. 11 DE NOVIEMBRE Y AV PEDRO V MALDONADO

CEL.: 0999028618 RIOBAMBA- ECUADOR

RUC.:0603616566001

**NOTA DE VENTA**

S: 001 - 001

**No 000010**

AUT. SRI. No.1126653718

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

| Fecha de emisión | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 14 | 09 | 2020 |

Señor (s): Carlos Cárdenas

R.U.C. o C.I.: 0600930130 Telf. 3964200

Dirección: Quito

| Cant. | DESCRIPCION | Precio Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Alimentacion | | 11,50 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Avendaño Salgua Milton Enrique AUT. SRI. 13684
RUC: 0602375438001 F. IMP. 18/JUNIO/2020
DEL: 00001 AL 0000100 CADUCA:18/JUNIO/2021
Act.HOTELES Y RESTAURANTES hasta: $420,oo

TOTAL $ 11,50

F. CLIENTE

F. AUTORIZADA

| FORMA DE PAGO | EFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO DEBITO | OTROS |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Original: Adquirente / Copia: Emisor Documento Categorizado:SI

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
0603616566001

**Autorización**
1126653718

**Tipo documento**
Nota de venta

**Número documento**
001-001-000010

**Fecha emisión**
17/09/2020

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

SANI MARTINEZ ROSARIO DEL SOCORRO

AV. 11 DE NOVIEMBRE Y MILTON REYES

AV. 11 DE NOVIEMBRE Y MILTON REYES

Régimen Simplificado

2021-06-18

13684

**Detalle documentos categorizados - 1 registro**

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $420

Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

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

OK

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

GERENCIA DEL DEPORTE

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 03-CC-DA-2020 | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29/09/2020 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIATICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | | |

### DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CARLOS RODLFO CARDENAS MEJIA | PUESTO QUE OCUPA: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: RIOVERDE-ESMERALDAS | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 30/09/2020 | 05H00 | 02/10/2020 | 20:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN. Dirección Administrativa: Funcionarios: Sr. Carlos Rodolfo Cárdenas Mejia

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

En cumplimiento al memorando Nro. SD-DA-2020-2399"***DELEGACIÒN PARA COMISIÒN, REPARACION DE UPS, MANTENIMIENTO Y REVISION DEL SISTEMA ELECTRICO EN LA COORDINACIÓN ZONAL 1" EMERALDAS RIOVERDE*** para los días 30 Septiembre al 02 de Octubre del 2020.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO-RIOVERDE | 30/09/2020 | 05H00 | 30/09/2020 | 13H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | RIOVERDE-QUITO | 02/10/2020 | 14:00 | 02/10/2020 | 20:00 |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 2200267054 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: CARLOS RODOLFO CARDENAS MEJIA<br>C.I.: 0604308130<br>ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>ING. ALVARO CASTILLO<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO |
| **FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO** | **NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.**<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br>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. |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>ING. CARLOS LOOR<br>COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO | |

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SECRETARÍA DEL DEPORTE

## INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: | FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| 03-CC-DA-2020 | 06/10/2020 |

**DATOS GENERALES**

| | |
|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CARLOS RODOLFO CARDENAS MEJIA | PUESTO QUE OCUPA: AUXILIAR MANTENIMIENTO |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: RIOVERDE– ESMERALDAS | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN: Dirección Administrativa: Funcionarios: Sr. Carlos Rodolfo cárdenas mejía.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

En cumplimiento al memorando Nro. SD-DA -2020-2399 ***"DELEGACIÒN PARA COMISIÒN, REPARACION DE UPS, MANTENIMIENTO Y REVISION DEL SISTEMA ELECTRICO EN LA COORDINACIÓN ZONAL 1" EMERALDAS RIOVERDE*** para los días 30 Septiembre al 02 de Octubre del 2020.

30/09/2020.
050H00 Salida de la ciudad de Quito.
13H00 llegada al CEAR Rioverde coordinación zonal 1.
13H00 A 14H00 almuerzo.
14H00 A 18H00 Revisión, medición de voltajes en tableros eléctricos y UPS
18H30 traslado hotel
01/10/2020
De 08H00 A 13H30 Corrección de transferencias de voltaje al ups
13H30 A 14H30 Almuerzo
14H30A 18H30 desmontaje de UPS y bypass en linea
18H30 A 19H00 Traslado hotel
02/10/2020.
07H00 A 14H00 monitoreo de UPS en bypass
14H00 A 20h00 llegada a Quito.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---|---|---|
| FECHA (dd-mmm-aaaa) | 30/09/2020 | 02/10/2020 |
| HORA (hh:mm) | 05h00 | 20h00 |

NOTA
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.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO-RIOVERDE | 30/09/2020 | 05h00 | 30/09/2020 | 13h00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | RIOVERDE-QUITO | 02/10/2020 | 14h00 | 02/10/2020 | 20h00 |

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

| OBSERVACIONES: | |
|---|---|
| **FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**<br><br>NOMBRE: CARLOS RODOLFO CARDENAS MEJIA<br>C.I.: 0604308130<br>AUXILIAR DE SERVICIOS | 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. |
| **FIRMAS DE APROBACIÓN** | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
| NOMBRE:<br>ING. ALVARO CASTILLO<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO | NOMBRE:<br>ING. CARLOS LOOR<br>COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO |

**Memorando Nro. SD-DA-2020-2399**

**Quito, D.M., 29 de septiembre de 2020**

**PARA:** Sr. Carlos Rodolfo Cardenas Mejia
**Auxiliar de Mantenimiento**

**ASUNTO:** Designación de Técnico para Reparación del Sistema Eléctrico de la Coordinación Zonal 1.

De mi consideración:

Con memorando Nro. SD-DTIC-2020-0206, de fecha 29 de septiembre de 2020, el Director de Tecnologías de la Información y Comunicación Ing. Edwin Chica Arteaga, solicita la designación un técnico de servicios institucionales para la revisión eléctrica en la Coordinación Zona 1 (verificar el funcionamiento del UPS o realizar las adecuaciones necesarias para que en el cuarto de comunicaciones donde están estos equipos de red, no se deterioren por los temas eléctricos).

Con estos antecedentes designo a usted para la revisión y reparación del sistema eléctrico de la Coordinación Zonal 1, a fin de precautelar los sistemas y equipos informáticos, para lo cual se proporcionara un vehículo institucional para su traslado a la ciudad de Esmeraldas del 30 de septiembre al 02 de octubre de 2020.

Se debe señalar que posterior a la reparación del sistema eléctrico deberá entregar a esta Dirección un informe de los daños encontrados, las reparaciones realizadas, con las debidas conclusiones y recomendaciones.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Copia:

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

Sra. Lcda. Oliba Seledina Nieve Arroyo
**Coordinadora Zonal 1**

Sr. Ing. Edwin Wladimir Chica Arteaga
**Director de Tecnologías de la Información y Comunicación**

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Institucion: | SECRETARIA DEL DEPORTE | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |
| Unid. Ejecutora: | SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | 212 | 31 03 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 | $57,083.96 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **$57,083.96** |
| | | | | | | | | | **TOTAL** | |

**SON:** CINCUENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y TRES DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

**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. Actualización certificación presupuestaria No. 28.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| **ESTADO** | **REGISTRADO:** | **APROBADO:** |
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>31/03/2020 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

OR – CAF – RF – 06

Versión: 01

Fecha de Vigencia 18/10/2013

SECRETARÍA DEL DEPORTE

# 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 |
| 1 | 02/10/2020 | HOSTAL RIOVERDE | 1993 | 1001350097001 | 80 | 24/06/2021 | X |
| TOTAL | | | | | 80 | | |

FACTURAS DE ALIMENTACION

| No. | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | * Presentación de Factura validada en el sistema |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | SI |
| 1 | 30/09/2020 | RESTAURANTE CELIA CRUZ | 2839 | 0800987141001 | 20 | 05/11/2020 | X |
| 2 | 01/10/2020 | SEGURA CIERRA RAFAEL EDUARDO | 14 | 0803259019001 | 15 | 05/08/2021 | X |
| 3 | 01/10/2020 | SEGURA CIERRA RAFAEL EDUARDO | 18 | 0803259019001 | 9,5 | 05/08/2021 | X |
| TOTAL | | | | | 44,5 | | |

DE MOVILIZACION

| No. | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | * Presentación de Factura validada en el sistema |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | SI |
| TOTAL | | | | | | | |

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

Elaborado por

CARLOS RODOLFO CARDENAS MEJIA Ci. 0604308130

**SEGURA SIERRA RAFAEL EDUARDO**

Direc.: Via Palestina # 19 y Ulvio Echeverría / Cel.: 0959519658

E-mail: anitajum2104@hotmail.com / RUC.: 0803259019001

RIO VERDE - ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA**

SRI: 1126894579

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 01 | 10 | 2020 |

Nº 001-001- 000000018

Señor (es): Carlos Cardenas

Dirección: QUITO

RUC.: 0604308130 Telf.: G. Rem.:

| CANT. | DETALLE | V/Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | ALIMENTACIÓN | | 8,48 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Original: CLIENTE - Copia: Emisor

DOC. CATEGORIZADO: NO

| FORMA DE PAGO | |
|---|---|
| EFECTIVO | ✓ |
| DINERO ELECTRONICO | |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO | |
| OTROS | |

Firma Autorizada

Recibí Conforme

| | |
|---|---|
| Sub-Total 12% | 8,48 |
| Sub-Total 0% | |
| Descuento | |
| SUB-TOTAL | |
| IVA 12 % | 1,02 |
| **TOTAL** | 9,50 |

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - "IMPRENTA VICTORIA" - Telf.: 06 2015996 - RUC.: 0800568412001

AUT. 2369 - DEL 0000001 AL 0000100 - FECHA AUT. 05/08/2020 - VALIDO HASTA EL 05 DE AGOSTO DEL 2021

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
0803259019001

**Autorización**
1126894579

**Tipo documento**
Factura

**Número documento**
001-001-000000018

**Fecha emisión**
01/10/2020

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

SEGURA SIERRA RAFAEL EDUARDO

VIA PALESTINA 19 Y ULVIO ECHEVERRIA

VIA PALESTINA 19 Y ULVIO ECHEVERRIA

Otro

2021-08-05

2369

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 obligacion 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.**

**SEGURA SIERRA RAFAEL EDUARDO**

Direc.: Vía Palestina # 19 y Ulvio Echeverría / Cel.: 0959519658

E-mail: anitajum2104@hotmail.com / RUC.: 0803259019001

RIO VERDE - ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA** SRi: 1126894579

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 01 | 10 | 2020 |

Nº 001-001- 000000014

Señor (es): CARLOS CORDENAS

Dirección: QUITO

RUC.: 0604308130 Telf.: _____ G. Rem.: _____

| CANT. | DETALLE | V/Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | ALIMENTACION | | 13,39 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Original: CLIENTE - Copia: Emisor

DOC. CATEGORIZADO: NO

| FORMA DE PAGO | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| DINERO ELECTRONICO | |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO | |
| OTROS | |

Firma Autorizada

Recibí Conforme

| | |
|---|---|
| Sub-Total 12% | 13.39 |
| Sub-Total 0% | |
| Descuento | |
| SUB-TOTAL | 13,39 |
| IVA 12 % | 1.61 |
| **TOTAL** | 15 |

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN "IMPRENTA VICTORIA" - Telf.: 06 2015996 - RUC.: 0800568412001

AUT. 2369 - DEL 0000001 AL 0000100 - FECHA AUT. 05/08/2020 - VALIDO HASTA EL 05 DE AGOSTO DEL 2021

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
0803259019001

**Autorización**
1126894579

**Tipo documento**
Factura

**Número documento**
001-001-000000014

**Fecha emisión**
01/10/2020

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

SEGURA SIERRA RAFAEL EDUARDO

VIA PALESTINA 19 Y ULVIO ECHEVERRIA

VIA PALESTINA 19 Y ULVIO ECHEVERRIA

Otro

2021-08-05

2369

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.**

**HOSTAL**
# RIOVERDE
*Guerra Terán Laureano Agustín*
Dirección: Barrio Las Palmas Calle 5 de Agosto
Telf.: 2744 184 / 0988 984 309
RIO VERDE - ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA**

Fecha de Emisión

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 02 | 10 | 2020 |

S. 001-001-00 0001993
R.U.C.:1001350097001 AUT. 1126679081

Señor(es): CARLOS CARDENAS
RUC: 0604308130 Guía de R.:
Dirección: QUITO Telf

| Cant. | DESCRIPCION | P. Unit. | T/Venta |
|---|---|---|---|
| | POR DOS NOCHES | | 71.43 |
| | DE HOSPEDAJE DEL | | |
| | 30-09 AL 02-10- | | |
| | 2020 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| SUB. TOTAL 12 % | |
| SUB. TOTAL 0 % | |
| DESCUENTO | |
| SUB. TOTAL $ | |
| IVA 12 % | 8.57 |
| VALOR TOTAL $ | 80 |

FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| DINERO ELECTRONICO | |
| TARJETA CREDITO / DEBITO | |
| CHEQUE | |

Original: Adquirente
Copia: Emisor

Pablo Castro Luis A. Imprenta El Prestigio R.U.C. 0801606930001 Aut. 2714 Tel.: 2452 725 del 1951 al 2050 fecha de Impr. 24 de Junio 2020 Válido hasta 24 de Junio 2021

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
1001350097001

**Autorización**
1126679081

**Tipo documento**
Factura

**Número documento**
001-001-000001993

**Fecha emisión**
02/10/2020

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

GUERRA TERAN LAUREANO AGUSTIN

HOSTAL RIOVERDE

LAS PALMAS 5 DE AGOSTO

LAS PALMAS 5 DE AGOSTO

Otro

2021-06-24

2114

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.**

**RESTAURANTE "CELIA CRUZ"** *Angulo Landázuri Celia María*

VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR

Dirección: Puerto Pesquero # 10 / Celular: 0994106195

RUC.: 0800987141001 / ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA**

SRI: 1126894570

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 30 | 09 | 2020 |

Nº 001-001- 000002839

Señor (es): Carlos Cardenas.

Dirección: Quito

RUC.: 0604308150 Telf.: G. Rem.:

| CANT. | DETALLE | V/Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentacion | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Original: CLIENTE - Copia: Emisor

DOC. CATEGORIZADO: NO

| FORMA DE PAGO | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| DINERO ELECTRONICO | |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO | |
| OTROS | |

Firma Autorizada

Recibí Conforme

| | |
|---|---|
| Sub-Total 12% | 17.86 |
| Sub-Total 0% | |
| Descuento | |
| SUB-TOTAL | |
| IVA 12 % | 2.14 |
| **TOTAL** | 20.00 |

FAJARDO CALLE OSCAR EZEAIN - "IMPRENTA VICTORIA" - Telf.: 06 2015996 - RUC.: 0800568412001
AUT. 2369 - DEL 0002801 AL 0002900 - FECHA AUT. 05/08/2020 - VALIDO HASTA EL 05 DE NOVIEMBRE DEL 2020

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
0800987141001

**Autorización**
1126894570

**Tipo documento**
Factura

**Número documento**
001-001-000002839

**Fecha emisión**
30/09/2020

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

ANGULO LANDAZURI CELIA MARIA

RESTAURANTE CELIA CRUZ

PUERTO PESQUERO 10

PUERTO PESQUERO 10

Otro

2020-11-05

2369

Esta consulta no sustenta la existencia real de la transaccion, 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, sera sancionada con pena privativa de libertad.

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

0 ⊬

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SECRETARÍA DEL DEPORTE

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 04-CC-DA-2020 | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14/10/2020 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIATICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | | | |

### DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CARLOS RODLFO CARDENAS MEJIA | PUESTO QUE OCUPA: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: RIOVERDE-ESMERALDAS | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 15/10/2020 | 05H00 | 16/10/2020 | 20:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN. Dirección Administrativa: Funcionarios: Sr. Carlos Rodolfo Cárdenas Mejía ING. Diego Mijas y el ING. Robert Gallegos

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

En cumplimiento al memorando Nro. SD-DA-2020-2497"***DELEGACIÒN PARA COMISIÒN, REPARACION DE UPS, DE LA COORDINACIÓN ZONAL 1" EMERALDAS RIOVERDE*** para los dias 15 y 16 de Octubre del 2020.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO-RIOVERDE | 15/10/2020 | 05H00 | 15/10/2020 | 12H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | RIOVERDE-QUITO | 16/10/2020 | 14:00 | 16/10/2020 | 20:00 |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

| NOMBRE DEL BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| BANCO DEL PICHINCHA | AHORROS | 2200267054 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: CARLOS RODOLFO CARDENAS MEJIA<br>C.I.: 0604308130<br>ADMINISTRACION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>ING. ALVARO CASTILLO<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO |
| **FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO** | **NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.**<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 dias de cumplido el servicio institucional<br>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado. |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>ING. CARLOS LOOR<br>COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO | |

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SECRETARÍA DEL DEPORTE

## INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 04-CC-DA-2020 | FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/10/2020 |

**DATOS GENERALES**

| | |
|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CARLOS RODOLFO CARDENAS MEJIA | PUESTO QUE OCUPA: AUXILIAR MANTENIMIENTO |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: RIOVERDE– ESMERALDAS | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN: Dirección Administrativa: Funcionarios: Sr. Carlos Rodolfo cárdenas mejía Ing. Diego Mijas y el Ing. Robert Gallegos

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

En cumplimiento al memorando Nro. SD-DA-2020-2497"***DELEGACIÒN PARA COMISIÒN, REPARACION DE UPS, DE LA COORDINACIÓN ZONAL 1" EMERALDAS RIOVERDE*** para los dias 15 y 16 de Octubre del 2020

15/10/2020.
050H00 Salida de la ciudad de Quito.
12H00 llegada al CEAR Rioverde coordinación zonal 1.
12H00 A 13H30 se procede a comprar los fusibles de porcelana
13H30 A 14H30 almuerzo
14H30 A 18H00 desmontaje de UPS para la instalación fusibles de porcelana
18H00 traslado al hotel.
16/10/2020
08H00 A 14h00 pruebas de UPS con sus potencias adecuadas
14H00 traslado a la ciudad de Quito.
20h00 llegada a la ciudad de Quito

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---|---|---|
| FECHA (dd-mmm-aaaa) | 15/10/2020 | 16/10/2020 |
| HORA (hh:mm) | 05h00 | 20h00 |

NOTA
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.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO-RIOVERDE | 15/10/2020 | 05h00 | 15/10/2020 | 12h00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | RIOVERDE-QUITO | 16/10/2020 | 14h00 | 16/10/2020 | 20h00 |

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

**OBSERVACIONES:**

| | |
|---|---|
| **FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO** | NOTA |

| | |
|---|---|
| NOMBRE: CARLOS RODRIGOLFO CARDENAS MEJIA<br>C.I.: 0604308130<br>AUXILIAR DE SERVICIOS | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado. |
| **FIRMAS DE APROBACIÓN** | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
| NOMBRE:<br>ING. ALVARO CASTILLO<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO | NOMBRE:<br>ING. CARLOS LOOR<br>COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO |

**Memorando Nro. SD-DA-2020-2497**

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

**PARA:** Sr. Carlos Rodolfo Cardenas Mejia
**Auxiliar de Mantenimiento**

**ASUNTO:** Designación de Técnico para concluir la Reparación del Sistema Eléctrico de la Coordinación Zonal 1.

De mi consideración:

Con memorando Nro. SD-DA-2020-2399, de fecha 29 de septiembre de 2020, se le designo como Técnico para Reparación del Sistema Eléctrico de la Coordinación Zonal 1, a fin de precautelar los sistemas y equipos informáticos institucionales.

Realizada la adquisición de los materiales eléctricos obsoletos notificados por usted para su reemplazo, se designa para realizar conclusión de los trabajos iniciados anteriormente a fin de que el sistema eléctrico quede en óptimas condiciones, para lo cual se proporcionara un vehículo institucional para su traslado a la ciudad de Esmeraldas del 15 al de16 octubre de 2020.

Se debe señalar que posterior a la reparación del sistema eléctrico deberá entregar a esta Dirección un informe de los daños encontrados, las reparaciones realizadas, con las debidas conclusiones y recomendaciones.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Copia:
Sra. Lcda. Oliba Seledina Nieve Arroyo
**Coordinadora Zonal 1**

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

sa

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Institucion: | SECRETARIA DEL DEPORTE | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |
| Unid. Ejecutora: | SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | 212 | 31 03 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 | $57,083.96 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | $57,083.96 |
| | | | | | | | | | TOTAL | |

**SON:** CINCUENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y TRES DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

**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. Actualización certificación presupuestaria No. 28.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO<br>FECHA:<br>31/03/2020 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

FOR – CAF – RF – 06 Versión: 01 Fecha de Vigencia 18/10/2013

SECRETARIA DEL DEPORTE

# 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 16/10/2020 | HOSTAL RIOVERDE | 2002 | 1001350097001 | 40 | 24/06/2021 | X |
| TOTAL | | | | | 40 | | |

**FACTURAS DE ALIMENTACION**

| No. | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | * Presentación de Factura validada en el sistema SI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 16/10/2020 | KARCHERZ | 87 | 0802230912001 | 4 | 10/12/2020 | X |
| 2 | 15/10/2020 | COMEDOR ROSITA | 1193 | 0850500257001 | 10 | 04/09/2021 | X |
| 3 | 15/10/2020 | CHIFA CANTON | 4605 | 0930923164001 | 4,5 | 12/03/2021 | X |
| TOTAL | | | | | 18,5 | | |

**DE MOVILIZACION**

| No. | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | * Presentación de Factura validada en el sistema SI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL | | | | | | | |

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

Elaborado por:

Funcionario: CARLOS RODOLFO CARDENAS MEJIA Ci. 0604308130

FOR – CAF – RF – 06 Versión: 01 Fecha de Vigencia 18/10/2013

SECRETARIA DEL DEPORTE

# SUSTENTACION DE LA COMISION

**FACTURAS DE HOSPEDAJE**

| No. | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | * Presentación de Factura validada en el sistema |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 16/10/2020 | HOSTAL RIOVERDE | 2002 | 1001350097001 | 40 | 24/06/2021 | SI X |
| TOTAL | | | | | 80 | | |

**FACTURAS DE ALIMENTACION**

| No. | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | * Presentación de Factura validada en el sistema |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 16/10/2020 | KARCHERZ | 87 | 0802230912001 | 4 | 10/12/2020 | SI X |
| 2 | 15/10/2020 | COMEDOR ROSITA | 1193 | 0850500257001 | 10 | 04/09/2021 | X |
| 3 | 15/10/2020 | CHIFA CANTON | 4605 | 0930923164001 | 4,5 | 12/03/2021 | X |
| TOTAL | | | | | 44,5 | | |

**DE MOVILIZACION**

| No. | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | * Presentación de Factura validada en el sistema |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL | | | | | | | SI |

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

Elaborado por:

Funcionario:CARLOS RODOLFO CARDENAS MEJIA Ci. 0604308130

SHEN ZHUBIN

# CHIFA CANTON

JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO N 094969

Dirección: calle Salinas y Av. Colón Teléfono 0985684859

Documento categorizado NO

ESMERALDAS - ECUADOR

Ruc: 0930923164001 FACTURA **0004605**

AUT. SRI. 1126408526 0 1 001 00

Cliente: CARLOS CARDENAS

Fecha 15-12-2020 Telf.:

Ruc: 0604504130 Direc.:

| CANT | DETALLE | V. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Consumo | | 4.02 |

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

| | |
|---|---|
| SUB TOTAL 12% | 4.02 |
| SUB TOTAL 0% | |
| DESCUENTO | |
| SUB TOTAL | |
| IVA 12% | 0.48 |
| VALOR TOTAL | 4.50 |

Cliente

Autorizada

"IMPRESTA" SOLTA Soto Casanova Daniel Ricardo R.U.C. 0802[illegible]0901 001

0232 1 de Imp. 21 de 05 del 2020 / Vig. 12 de 05 del 2021 001 - 500

Original: Adquirente Copia Emisor Telf. 0969881284

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
0930923164001

**Autorización**
1126408626

**Tipo documento**
Factura

**Número documento**
001-001-000004605

**Fecha emisión**
15/10/2020

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

SHEN ZHUBIN

CHIFA CANTON

SALINAS Y AV. COLON

SALINAS Y AV. COLON

Otro

2021-03-12

8232

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.**

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

# COMEDOR" ROSITA"

GUAGUA BUMBILA ROSA MARIA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR

Dir: Rio Verde, Via Palestina y Punta de Arena, sector Punta de Arena

Cel: 0988710829 - Email: rosamariaguagua@gmail.com - Rio Verde - Ecuador

**NOTA DE VENTA** 001-001-00 0001193

**R.U.C.: 0850500257001** Aut.SRi:1127042014

Sr(es).: CARLOS CORDERO PS

R.u.c/C.I.: 0604308130 Fecha.: 15-10-2020

Dir.: QUITO Telf.:

| Cant. | Descripción | V. Unit. | V. Total |
|---|---|---|---|
| | DUPLICADO DE FACTURA | | 10 |

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

VALOR TOTAL 10

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Actividades Hoteles y Restaurantes $420.00

"Imprenta Sarita" Soto Casanova Daniel Ricardo R.U.C 0802661009001 - Aut. 8232

Del 0001101 Al 0001200 - F. de Imp.: 04-SEP-2020 / F. de Ven.: 04-SEP-2021

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
0850500257001

**Autorización**
1127042014

**Tipo documento**
Nota de venta

**Número documento**
001-001-000001193

**Fecha emisión**
15/10/2020

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

GUAGUA BUMBILA ROSA MARIA

COMEDOR ROSITA

VIA PALESTINA 20 Y PUNTA DE ARENA

VIA PALESTINA 20 Y PUNTA DE ARENA

Régimen Simplificado

2021-09-07

8232

**Detalle documentos categorizados - 1 registro**

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $420

Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

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

# KARCHERZ

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR. /ACTIVIDADES DE SERVICIOS DIVERSOS./ VENTA AL POR MAYOR DE MADERA NO TRABAJADA (EN BRUTO).

**CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES**

Via Palestina,frente a Tercena Don Zamo

ritachoez2019@gmail.com 0985408012 // Rio Verde- Ecuador

R.U.C.: 0802230912001 - AUT.SRI.: 1125911844

**FACTURA** 001-001-00 0000087

NOMBRE: Carlos Cardenas

DIRECCIÓN: Quito FECHA: 16-10-20

RUC: 0604308130 TELÉFONO:

| CANT | DESCRIPCIÓN | V.UNIT | V.TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentación | | 3,58 |

AUT: 6950 / F. DE IMP.: 10-DIC-2019 - F. DE VEN.: 10-DIC-2020 / DEL 00000001 AL 00050100

FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| TARJ. CRÉDITO/DEBITO | OTROS |
| EFECTIVO | DINERO ELECTRÓNICO |

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | 3,58 |
| IVA 0% | |
| IVA 12% | 0,42 |
| TOTAL | 4.00 |

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

Nazareno Carlos / Ruc: 0802312751001 / Mejía 304 y Olmedo / Telf: 062450459 - ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
0802230912001

**Autorización**
1125911844

**Tipo documento**
Factura

**Número documento**
001-001-000000087

**Fecha emisión**
16/10/2020

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

| | |
|---|---|
| CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES | KARCHERZ |
| VIA PALESTINA | VIA PALESTINA |

| | | |
|---|---|---|
| Otro | 2020-12-10 | 6950 |

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.**

**HOSTAL**
# RIOVERDE
*Guerra Terán Laureano Agustín*
Dirección: Barrio Las Palmas Calle 5 de Agosto
Telf.: 2744 184 / 0988 984 309

RIO VERDE - ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA**

S. 001-001-00 0002002

R.U.C.:1001350097001 AUT. 1126679081

Fecha de Emisión

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 16 | 10 | 2020 |

Señor(es): CARLOS CARDENAS

RUC: 0604308130 Guia de R.:

Dirección: Quito Telf

| Cant. | DESCRIPCION | P. Unit. | T/Venta |
|---|---|---|---|
| | | | 35.72 |
| | HOSPEDAJE. | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| SUB. TOTAL 12 % | 35.72 |
| SUB. TOTAL 0 % | |
| DESCUENTO | |
| SUB. TOTAL $ | |
| IVA 12 % | 4.28 |
| VALOR TOTAL $ | 40. |

FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| DINERO ELECTRONICO | |
| TARJETA CREDITO - DEBITO | |
| CHEQUE | |

Autorizado

Recibí Conforme

Fábrica Cartones S.A. Imprenta El Prestigio RUC 0990163630001 Av. 2-14 Tel.: 2452 725 de 1951 al 2050 Fecha de Impr. 24 de junio 2020 Válido hasta 24 de Junio 2021

Original: Adquiriente
Copia: Emisor

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
1001350097001

**Autorización**
1126679081

**Tipo documento**
Factura

**Número documento**
001-001-000002002

**Fecha emisión**
01/10/2020

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

| | |
|---|---|
| GUERRA TERAN LAUREANO AGUSTIN | HOSTAL RIOVERDE |
| LAS PALMAS 5 DE AGOSTO | LAS PALMAS 5 DE AGOSTO |

| | | |
|---|---|---|
| Otro | 2021-06-24 | 2114 |

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, sera sancionada con pena privativa de libertad.

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

SECRETARÍA DEL DEPORTE

# LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

**N° SOLICITUD** 04-CC-DA-2020

**APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS**

Cardenas Mejia Carlos Rodolfo

**1708803315**

**DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE**

Dirección administrativa

| LUGAR DE LA COMISIÓN | ZONA | NIVEL | VALOR VIÁTICO | TIEMPO COMISIÓN VIATICOS | SUBSIST | ALMEN | VALOR A CANCELAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Riobamba | A | 2DO | $ 80.00 | 1 | | | $ 80.00 |
| Rioverde | A | 2DO | $ 80.00 | 2 | | | $ 160.00 |
| Rioverde | A | 2DO | $ 80.00 | 1 | | | $ 80.00 |

| | | |
|---|---|---|
| Peajes/Pasajes/Combustible/Otros | | |
| VALOR TOTAL | $ | 320.00 |
| Valor a sustentar 70% | $ | 224.00 |
| **Valor sustentado** | $ | 219.50 |
| Valor restante 30% | $ | 96.00 |
| **VALOR VIATICO TOTAL** | | 315.50 |