

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	012	2020
				9002 8686
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		IVI-DID-034-2020
				No. Expediente
				6274

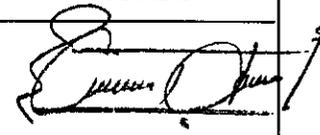
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1711725018	GUTIERREZ PEREZ PABLO VINICIO		

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	120.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.65
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.65
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.65

SON: CIENTO VEINTE DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUTIERREZ PEREZ PABLO VINICIO .- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES REALIZADA A ESMERALDAS DEL 09-11 AL 10-11-2020 REUNION DE TRABAJO EN EL COMPLEJO SAN RAFAEL DE ESMERALDAS CON EL CONTRATISTA FISCALIZACION MTO PARA LEVANTAMIENTO DE INFORMACION

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/12/2020	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	05	012	2020
				8686 8686
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		IVI-DID-034-2020
				No. Expediente
				6274

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:		0
Beneficiario:	1711725018	GUTIERREZ PEREZ PABLO VINICIO ✓		

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	120.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.65
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.65
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.65

SON: CIENTO VEINTE DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUTIERREZ PEREZ PABLO VINICIO .- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES REALIZADA A ESMERALDAS DEL 09-11 AL 10-11-2020 REUNION DE TRABAJO EN EL COMPLEJO SAN RAFAEL DE ESMERALDAS CON EL CONTRATISTA FISCALIZACION MTO PARA LEVANTAMIENTO DE INFORMACION

DOL 120.65

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		 _____ Director Financiero
FECHA: 05/12/2020		





INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

FECHA INGRESO TRAMITE	NO SOLICITUD DE AUTORIZACION	CEBUIA	NOMBRE	UNIDAD A LA QUE PERTENECE	ASPECTO QUE OCUPA	NIVEL DE PUESTO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SALIDA	LLEGADA	FECHA SALIDA	FECHA LLEGADA	TIPO DE TRANSPORTE	NO DAÑOS VIATICOS	VALOR VIATICO	PLAZA	PASAJES	COMBUSTIBLE	OTROS	SUBTOTAL ANTES DE IMPUESTOS	VALOR A SUSTENTAR 70%	VALOR A RECIBIR 30%	VALOR COMPROMISOS DE CUENTA DE GASTOS	VALOR COMPROMISOS DE CUENTA DE GASTOS	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INFORME	OBSERVACIONES	RUTA AEREA C1	RUTA AEREA C2
4/17/2020	008-PV-020	11172018	Gutierrez Pineda, Carlos Enrique	Dirección de Infraestructura Diferencial	Director de Infraestructura - 1er Nivel	Administrador	Reunión de trabajo en la sede de la Dirección de Infraestructura - 1er Nivel, en el día 04/17/2020, para la revisión de los planes de mantenimiento de infraestructura.	Quito	Esmeraldas	04/17/2020	04/17/2020	Terrrestre	1	\$ 130,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 130,00	\$ 91,00	\$ 39,00	\$ 81,65	\$ 81,65	\$ 120,85	V	(V-IND-034-2020)	N/A	N/A
TOTAL													\$ 130,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 130,00	\$ 91,00	\$ 39,00	\$ 81,65	\$ 81,65	\$ 120,85	\$ 120,85				



C.K

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 008-PVGP-DID-2020
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 05-11-2020

VIATICOS: X
MOVILIZACIONES
SUBSISTENCIAS
ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GUTIÉRREZ PÉREZ PABLO VINICIO
PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ESMERALDAS - ESMERALDAS
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 09-11-2020
HORA SALIDA (hh:mm): 07:00
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 10-11-2020
HORA LLEGADA (hh:mm): 14:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Arq. Pablo Gutiérrez Pérez.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Reunión de trabajo en el Complejo San Rafael de Esmeraldas con el Contratista, Fiscalización, MTOP, FEDESERALDAS, para levantamiento de información y ver las directrices que permitan cumplir con los procesos administrativos pendientes de cierre con SECOB, actual MTOP, solicitada mediante memorando No. SD-CAID-2020-0232, de fecha 05 de noviembre de 2020.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include QUITO - ESMERALDAS and ESMERALDAS - QUITO.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
No. DE CUENTA: 5782860100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: Arq. Pablo Gutiérrez P.
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: Lic. SORIANO MORENO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: Lic. SORIANO MORENO

RECEPCION DE DOCUMENTOS
MINISTERIO DEL DEPORTE
HORA: 02 DIC. 2020 11:40
NOMBRE: Velez
ANEXOS: 3

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 48 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo en 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.

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 008-PVGP-DID-2020	FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 13-11-2020
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GUTIÉRREZ PÉREZ PABLO VINICIO	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ESMERALDAS - ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Arq. Pablo Gutiérrez Pérez.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Reunión de trabajo en el Complejo San Rafael de Esmeraldas con el Contratista, Fiscalización, MTOP, FEDESMERALDAS, para levantamiento de información y ver las directrices que permitan cumplir con los procesos administrativos pendientes de cierre con SECOB, actual MTOP, solicitada mediante memorando No. SD-CAID-2020-0232, de fecha 05 de noviembre de 2020.

FECHA: lunes 09 de noviembre de 2020

HORARIO		ACTIVIDAD	TIEMPO
07:00	12:00	Traslado de la ciudad de Quito a la ciudad de Esmeraldas.	5:00
12:00	17:30	Reunión de trabajo en el Complejo Deportivo San Rafael de la ciudad de Esmeraldas en conjunto con representantes de MTOP, Contratista, Fiscalizador, FEDESMERALDAS, y Secretaria del Deporte.	5:30
17:30	18:00	Almuerzo y traslado al Hotel para hospedaje. Fin del día de trabajo.	0:30

FECHA: martes 10 de noviembre de 2020

HORARIO		ACTIVIDAD	TIEMPO
07:30	08:00	Desayuno	00:30
08:00	11:00	Traslado desde la ciudad de Esmeraldas a la ciudad de Quito	3:00
11:00	12:00	Parada obligatoria para realizar Teletrabajo de la Dirección de Infraestructura. (La Unión)	1:00
12:00	13:00	Continúa el traslado desde la ciudad de la Unión hacia Quito.	1:00
13:00	14:00	Parada obligatoria para realizar Teletrabajo de la Dirección de Infraestructura. (Los Bancos)	1:00
14:00	16:30	Continúa el traslado desde la ciudad de los Bancos hacia Quito. Fin de la Comisión.	2:30

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	09-11-2020	10-11-2020	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)	07:00	16:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	09-11-2020	07:00	09-11-2020	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	10-11-2020	08:00	10-11-2020	16:30

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

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

OBSERVACIONES:

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS, AL REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LAS REUNIONES ORGANIZADAS POR LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LAS DEMÁS ENTIDADES EN ESTA PROVINCIA.

SE ADJUNTA: INFORME DE COMISIÓN, FACTURAS DE CONSUMO Y DE HOTEL VALIDADAS, MEMO DE COMISIÓN.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

Pablo Gutiérrez
 Anq. Pablo Gutiérrez P.
 C.C.1711725018
 DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

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 restar 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

[Firma]
 LIC. SOFIA MORENO
 COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

[Firma]
 LIC. SOFIA MORENO
 COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

Memorando Nro. SD-CAID-2020-0232

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

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

ASUNTO: Solicitud de movilización a la provincia de Esmeraldas

De mi consideración:

Hago referencia a Oficio Nro. SECOB-STPCO-2020-0094-O, en el cual hace mención a la solicitud de delegado para la suscripción de las actas de uso y administración del Complejo San Rafael en la provincia de Esmeraldas.

Por lo que a través de una reunión previa de fecha 04 de noviembre de 2020, con la Dirección Provincial Esmeraldas MTOP, quien asumió la responsabilidad de SECOB para la transferencia de todas sus obligaciones, razón por la cual nace la necesidad de dar cumplimiento a los procesos administrativos pendientes de cierre con SECOB, actual MTOP, y la Secretaría del Deporte, por lo que se ha planteado la una MESA DE TRABAJO, con los intervinientes (CONTRATISTA, FISCALIZACIÓN, MTOP, FEDEESMERALDAS, SECRETARIA DEL DEPORTE), en el Complejo San Rafael, Esmeraldas.

Por lo antes detallado, solicito de la manera más comedida, autorice a quien corresponda, la movilización a la provincia de Esmeraldas los días 09 y 10 de noviembre de 2020, para el Director de Infraestructura Deportiva, Arq. Pablo Gutiérrez, y la Abg. Diana Zurita, a fin de cumplir con lo planteado junto con los representantes de MTOP.

El cronograma se define de la siguiente manera:

Salida: lunes 09 de noviembre 2020 (07:00)
Retomo: martes 10 de noviembre 2020 (14:00)

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Sofía Elizabeth Moreno Perez
COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

Copia:

Sr. Arq. Pablo Vinicio Gutiérrez Pérez
Director de Infraestructura Deportiva

Sra. Abg. Diana de los Angeles Zurita Morales
Abogado de Asuntos Deportivos 3-sp7

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

pg



**SOFIA
ELIZABETH
MORENO PEREZ**



Futura

Lenin

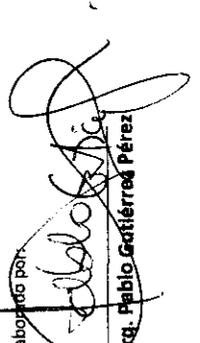


SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN

FACTURAS DE HOSPEDAJE									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura válida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
							SI	NO	
1	10/11/2020	OSORIO MURILLO JUAN DIEGO HOTEL ROSTU	002-001-00000195	0802619551001	\$ 50,00	7/09/2021	X		
TOTAL					\$ 50,00				
FACTURAS DE ALIMENTACIÓN									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura válida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
							SI	NO	
1	9/11/2020	RESTAURANT D FERNANDO	002-001-0000390	0800659203001	\$ 11,65	9/11/2020	X		
2	9/11/2020	RESTAURANTE EL PROPIO GATO	003-001-0035602	1711801074001	\$ 10,00	22/09/2021	X		
3	10/11/2020	ESPINOZA MENDEZ ROSA	001-001-0001920	0801499815001	\$ 10,00	28/10/2021	X		
TOTAL					\$ 31,65				
FACTURAS DE MOVILIZACIÓN									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura válida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
							SI	NO	
TOTAL									

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

Elaborado por:


Abg. Pablo Gutiérrez Pérez

ESPINOZA MENDEZ ROSA

Validez de comprobantes físicos

RUC	0801499815001	Autorización	1127297748
Tipo documento	Factura	Número documento	001-001-0001920
Fecha emisión	10/11/2020		

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

<table border="1"> <tr> <th>Reazón social</th> <th>Nombre comercial</th> </tr> <tr> <td>ESPINOZA MENDEZ ROSA</td> <td></td> </tr> </table>	Reazón social	Nombre comercial	ESPINOZA MENDEZ ROSA		<table border="1"> <tr> <th>Dirección matriz</th> <th>Dirección establecimiento</th> </tr> <tr> <td>4</td> <td>4</td> </tr> </table>	Dirección matriz	Dirección establecimiento	4	4
Reazón social	Nombre comercial								
ESPINOZA MENDEZ ROSA									
Dirección matriz	Dirección establecimiento								
4	4								
<table border="1"> <tr> <th>Clase contribuyente</th> <th>Fecha caducidad</th> <th>Código imprenta</th> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td>2021-10-28</td> <td>2369</td> </tr> </table>	Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	Otro	2021-10-28	2369			
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta							
Otro	2021-10-28	2369							

RESTAURANT D FERNANDO

Detalle del Comprobante

Ambiente	2
Tipo de emisión	1
Factura Comercial	No
Negociable	
Razón Social	HUNTER CASTILLO JANETT ALICE
Nombre Comercial	RESTAURANT D FERNANDO
Número RUC	0806059203001
Clave de acceso	091120200188006592030012802001000000398123456781&
Establecimiento	002
Punto de emisión	001
Secuencial	000000390
Dirección matriz	PATIO DE COMIDAS MALECON LAS PALMAS
Fecha Emisión	2020-11-09 00:00:00.0
Dirección Establecimiento	PATIO DE COMIDAS MALECON LAS PALMAS
Contribuyente Especial	00000
Obligado	SI
Cuentabilidad	
Tipo Identificación Comproador	05
Clase Remisión	
Razón Social Comproador	PABLO GUTIERREZ
Identificación Comproador	1711725018
Placa/Matricula	

Fecha Autorización: 30/11/2020 19:29

Documentos relacionados:

temas.
la transacción.
entes o superiores a las que
ago de los tributos debidos será
8.

RESTAURANTE EL PROPIO GATO

DELGADO RUALES SANDRO ARTURO

R.U.C. 1711801074001

Direcc.: Vía Calacali La Independencia s/n y Los Sauces

Telf.: (02) 2116 290 - Cell.: 09 6855 2620

Nanegalito - Quito - Ecuador



FACTURA N° 003-001-000035602

Avt. S.R.: 1127120406

Sr. Pablo Gutierrez
Quito

Dirección: _____ Fecha: 09 NOV 2020

RUC / Céd.: A112725018

G. de Rem.: _____ Telef.: _____

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8,93</u>

FORMAS DE PAGO		SUB TOTAL 12 %	
Efectivo \$ <input type="checkbox"/>	Dinero Electrónico \$ <input type="checkbox"/>	SUB TOTAL 0 %	
Tarjeta de Crédito \$ <input type="checkbox"/>	Otros \$ <input type="checkbox"/>	SUB TOTAL	<u>8,93</u>
		I.V.A. 12 %	<u>1,07</u>
		VALOR TOTAL \$	<u>10,00</u>

[Firma]
F. Autorizada
Legalizado
[Firma]

IMPRESA DEGRAF - Bautista Luzulega Xamari Paul - Ruc. 1716215221001 - Aut. N° 13904
F. DE AUTORIZACION: 22/ SEPTIEMBRE /2020 F. CAUDUCIDAD: 22/ SEPTIEMBRE/2021 - DEL (35301 - 36300)

Hotel ROS TU

Oscorio Murillo Juan Diego
Matriz: Carlos Concha 12 y NN Estil.: Ulmedh 18M entre
Balderon y Guano. Telf.: 06 245 2623 / 245 5621
ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
002-001
0000195
Aut. # 1127044317

RUC: 0802619551001

Fecha: 10-11-2020

Sr. (es): Pablo Gutierrez

RUC/Ci: 171125018 Telf.: _____

Direcc.: Quito

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. Venta
	<u>Hospedaje</u>		<u>44,64</u>
	HOTEL ROS TU		

FORMA DE PAGO

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

Sub total 12%	<u>44,64</u>
Sub total 0 %	
Sub total	
I.V.A 12 %	<u>5,36</u>
TOTAL \$	<u>50,00</u>

[Firma]
Legalizado
[Firma]
Firma Autorizada

Original Blanca. Cliente / Copia color. Emisor / Doc. Categorizado: No
Valle Santos. 0338 Luis / SENPBAIMP. Telf. 05 2711935 / RUC 17128445001 / Aut. 2131
Fecha Aut. 07/09/2021 / Imp. del 01 al 30

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL. CLIENTE / COPIA. EMISOR

HOTEL ROSTU

Validez de comprobantes físicos

RUC: 0802619551001 Autorización: 112/044317

Tipo documento: Factura Número documento: 002-001-00195

Fecha emisión: 10/11/2020

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

Razón social	Nombre comercial	
OSORIO MURILLO JUAN DIEGO	HOTEL ROSTU	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
CARLOS CONCHA 12 Y NN	OLMEDO, 1314 Y CALDERON Y QUITO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2021-09-07	2131

RESTAURANTE EL PROPIO GATO

Validez de comprobantes físicos

RUC: 1711801074001 Autorización: 1127120406

Tipo documento: Factura Número documento: 003-001-00035602

Fecha emisión: 09/11/2020

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

Razón social	Nombre comercial	
DELGADO RUALES SANDRO ARTURO	RESTAURANTE EL PROPIO GATO	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
VIA CALACALI LA INDEPENDENCIA SN Y LOS SAUCES	VIA CALACALI LA INDEPENDENCIA SN Y LOS SAUCES	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2021-09-22	13904



RUC: 0800659203001

FACTURA

NUMERO: 002-001-000000390

NUMERO DE AUTORIZACIÓN:

0911202001080065920300120020010000003901234567818

FECHA AUTORIZACION 2020-11-09H18:27:34

HUNTER CASTILLO JANETT ALICE

DIR. MATRIZ: PATIO DE COMIDAS MALECON LAS PALMAS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL: RESOL#00000

OBLIGADO A CONTABILIDAD: SI

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0911202001080065920300120020010000003901234567818

IDENTIFICACIÓN: 1711725018

RAZÓN SOCIAL/NOMBRES Y APELLIDOS: PABLO GUTIERREZ

FECHA EMISIÓN: 09/11/2020

DIRECCION: QUITO

COD. PRINCIPAL	COD. AUXILIAR	CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
11	CHIPES	1.00	CHICHARRON DE PESCADO	8.8393	0.00	8.84
160	FZTEPQ	1.00	FUZE TEA 550 ml	1.5625	0.00	1.56

INFORMACION ADICIONAL

SUBTOTAL 12%:	10.40
SUBTOTAL 0%:	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	10.40
DESCUENTO:	0.00
ICE:	0.00
IVA 12:	1.25
VALOR A PAGAR:	11.65

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	11.65	0	Dias

SRI - SISTEMA DE COMPROBANTE

SRi

Detalle del Comprobante

Comprobandor
 Identificación 1711725018
 Comprobandor
 Placa/Matrícula
 Total Sin Impuestos 10.4
 Total Descuento 0.0
 Total Propina 0.0
 Total Devolución IVA 0.0
 Importe Total 11.65
 Moneda DOLAR

Detalles factura

No	Código Principal	Código Auxiliar	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	Impuestos				
								Impuesto	Porcentaje	Tarifa	Base Imponible	Valor
1	011	011	CHIGARRON DE PESCADO	1.0	8.839286	0.0	8.84	IVA	12.0	12.0	8.84	1.06
2	160	160	FUZE TEA 550 ml	1.0	1.5625	0.0	1.56	IVA	12.0	12.0	1.56	0.19

Totales por Impuestos:

Fecha autorización 09/11/2020 18:25

Documentos relacionados

Motivos

22:36 19/11/2020



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

008-PVGP-DID-2020

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Gutierrez Pérez Pablo Vinicio

1711725018

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección de Infraestructura Deportiva



LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR
				VIATICOS	SUBSIST	ALIMEN	
Esmeraldas	A	1ER	\$ 130.00	1		\$	130.00
Peajes/Pasajes/Combustible/Otros							
VALOR TOTAL							\$ 130.00
Valor a sustentar 70%							\$ 91.00
Valor sustentado							\$ 81.65
Valor restante 30%							\$ 39.00
VALOR VIATICO TOTAL							120.65

