

## 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                    | 012                       | 2020             | 7370 7349      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.              | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | SD-DPI-2020-0049 | 5445           |

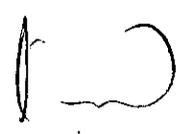
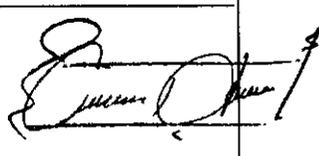
|                    |   |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                 | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |   | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                    | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1709400996 PALACIOS PASUNA MENTOR ALBERTO |                   |              |     |     |     |

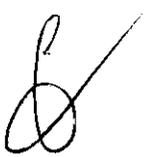
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 320.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>320.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>320.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>320.00</b> |

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** PALACIOS PASUNA MENTOR ALBERTO.- PAGO DE VIATICOS, POR LA COMISION DE SERVICIOS AL INTERIOR A RIOVERDE, ENTRE LOS DIAS 09 Y 13 DE NOVIEMBRE, SEGUN FORMULARIOS DE SOLICITUD E INFORME, Y CONFORME EL PRESUPUESTO DETALLADO EN EL MEMORANDO No. SD-DPI-2020-0049.

| DATOS APROBACION                            |   |  |
|---|---|--|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>03/12/2020 | <br><br>_____<br>Funcionario Responsable | <br><br>_____<br>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                    | 012                       | 2020             | 7349           | 7349         |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.              | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | SD-DPI-2020-0049 | 5445           |              |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                 | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA              | RTO            | DEV          |
| Banco:                                 |  | Cuenta Monetaria:     |                           |                  |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS                                       | Numero Operación      | 0                         |                  |                |              |
| Beneficiario:                          | 1709400996 PALACIOS PASUNA MENTOR ALBERTO    |                       |                           |                  |                |              |

### 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 | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 320.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 320.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 320.00 |

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** PALACIOS PASUNA MENTOR ALBERTO. PAGO DE VIATICOS, POR LA COMISION DE SERVICIOS AL INTERIOR A RIOVERDE, ENTRE LOS DIAS 09 Y 13 DE NOVIEMBRE, SEGUN FORMULARIOS DE SOLICITUD E INFORME, Y CONFORME EL PRESUPUESTO DETALLADO EN EL MEMORANDO No. SD-DPI-2020-0049.

| DATOS APROBACIÓN                            |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:  | APROBADO:                 |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>03/12/2020 | <br><hr/> Funcionario Responsable | <hr/> Director Financiero |





INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

| FORMA DE VIAJE | NO. SOLICITUD DE AUTORIZACION | Ciudad   | NOMBRE                                       | UNIDAD A LA QUE PERTENECE | PUESTO QUE OCUPA | NIVEL DE PAGO   | ACTIVIDADES REALIZADAS | SALIDA | LEGISLACION | FECHA SALIDA | FECHA LLEGADA | TIPO DE TRAMITANTE | NO. DIAS VIATICOS | VALOR PASAJE | PASAJE COMBUSTIBLE | OTROS | SUBTOTAL ANTES DE REDUCIONES | VALOR A SUBTRAER POR IVA | VALOR A SUBSTITUIR | VALOR COMPENSANTES DE GASTA DE PASAJE | TOTAL A PAGAR | ENTREGA INFORME | VIAD-031-2010 | RTA AREA CI | RTA AREA CI |
|----------------|-------------------------------|----------|--|---------------------------|------------------|---|------------------------|--------|-------------|--------------|---------------|--------------------|-------------------|--------------|--------------------|-------|------------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------|---------------|-------------|-------------|
| NO TRAMITANTE  | 03-PA-D-03-179440295          | San José | Administración de Ingresos de la Dependencia | Director de Ingresos      | 2do Nivel        | Asesoramiento en el desarrollo de actividades de la Dependencia | Quito                  | Quito  | 10/11/2010  | 13/11/2010   | Teniente      | 4                  | \$ 320.00         | \$ /         | \$ /               | \$ /  | \$ 320.00                    | \$ 228.00                | \$ 248.00          | \$ 248.00                             | \$ 320.00     |                 |               |             |             |
| TOTAL          |                               |          |  |                           |                  |   |                        |        |             |              |               |                    | \$ 320.00         | \$ /         | \$ /               | \$ /  | \$ 320.00                    | \$ 228.00                | \$ 248.00          | \$ 248.00                             | \$ 320.00     |                 |               |             |             |

Viaticos = 320, = con 7349 / 7370



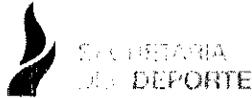
**FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |                      |                            |                             |   |                      |               |  |
|---|----------------------|----------------------------|-----------------------------|---|----------------------|---------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>02-PA-DAID-2020   |                      |                            |                             | FECHA DE SOLICITUD (dd mmm-aaaa)<br>06/11/2020  |                      |               |  |
| VIATICOS  | X                    | MOVILIZACIONES             |                             | SUBSISTENCIAS   |                      | ALIMENTACIÓN  |  |
| DATOS GENERALES   |                      |                            |                             |   |                      |               |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>PALACIOS PASUÑA MENTOR ALBERTO  |                      |                            |                             | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS I  |                      |               |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>RIO VERDE - ESMERALDAS  |                      |                            |                             | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br>DIRECCION DE ADMINISTRACION DE INTALACIONES DEPORTIVAS  |                      |               |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  | HORA SALIDA (hh:mm)  |                            | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm)  |                      |               |  |
| 09/11/2020  | 06h00                |                            | 13/11/2020                  | 16h00   |                      |               |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Funcionarios ENA QUINDE, JANENE MENDOZA, GONZALO RODRIGUEZ Y ALBERTO PALACIOS.   |                      |                            |                             |   |                      |               |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>En cumplimiento al Memorando Nro. SD-DAID-2020-1561 Quito, D.M. 06 de Noviembre de 2020, se designa para que realicen tareas de limpieza, organización en el CEAR Rio Verde, de la mencionada provincia Esmeraldas, para dar cumplimiento al cronograma de mantenimiento en el CEAR Rio Verde.<br><br>Salida de Quito: Lunes, 09 de noviembre de 2020, a las 06h00.<br>Retorno a Quito: Viernes, 13 de noviembre de 2020 a las 16h00. |                      |                            |                             |   |                      |               |  |
| 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-RIO VERDE            | 09/11/2020                  | 06H00   | 09/11/2020           | 13h00         |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | RIO VERDE/QUITO            | 13/11/2020                  | 11h00   | 13/11/2020           | 16h00         |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA  |                      |                            |                             |   |                      |               |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>CACSPMEC   |                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS |                             | No. DE CUENTA:<br>99970101028660  |                      |               |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |                      |                            |                             | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |                      |               |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: PALACIOS PASUÑA MENTOR ALBERTO<br>C.I.: 170940099-6<br>DIRECCION ADMINISTRACION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS   |                      |                            |                             | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>PERIODISTA IRENE ANDRADE<br>DIRECCION DE ADMINISTRACION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS   |                      |               |  |
| 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><br>• De no existir disponibilidad presupuestara, 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><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>Sra. Lcda. Sofia Moreno Pérez<br>COORDINADORA DE ADMINISTRACION E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA  |                      |                            |                             |   |                      |               |  |

|                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| DIRECCIÓN FINANCIERA    | MINISTERIO DEL DEPORTE |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS | 1                      |
| 20 NOV, 2020            | HORA: 10:05            |
| ANEXOS: Si              |                        |
| NOMBRE: Karl            |                        |
| RECIBIDO POR            |                        |



**FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**



**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|   |   |
|---|---|
| NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>02-PA-DAID-2020   | FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>18/11/2020   |
| <b>DATOS GENERALES</b>  |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>PALACIOS PASUÑA MENTOR ALBERTO  | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 1  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>RIO VERDE- ESMERALDAS   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Funcionarios: ENA QUINDE, JANENE MENDOZA, GONZALO RODRIGUEZ Y ALBERTO PALACIOS.  |   |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>  |   |
| <b>CONSTATAción DEL CEAR EP RIO VERDE</b>   |   |
| En cumplimiento al Memorando Nro. SD-DAiD-2020-1561. Realizar tareas de limpieza, organización en el CEAR Rio Verde Para los días, 09/10/11/12/13 de Noviembre de 2020.   |   |
| <b>09/11/2020</b>   |   |
| 06h00: Salida de la ciudad de Quito Secretaría del Deporte.<br>13h00: Llegada al CEAR RIO VERDE.<br>13h00 a 14h00: Almuerzo.<br>14h00 a 18h00: Limpieza de habitaciones.<br>18H00 Traslado del CEAR al Hotel.   |   |
| <b>10/11/2020</b>   |   |
| 07h00. Desayuno<br>08h00 a 13h00. Terminación de limpieza de habitaciones de parte alta, pasillo, mampostería y pasamanos<br>13h00 a 14h00. Almuerzo<br>14h00 a 18h00. Terminación de limpieza de habitaciones de segundo piso.<br>18h00. Salida del CEAR al hotel.                   |   |
| <b>11/11/2020.</b>  |   |
| 07h00 desayuno.<br>08h00 a 13h00. Limpieza de habitaciones planta baja, baños duchas, pasillos y tumbados.<br>13h00 a 14h00: Almuerzo.<br>14h00 a 18h00: Terminación de limpieza de habitaciones, pasamanos, mampostería y pasillos.<br>18h00. Salida del CEAR al hotel.              |   |
| <b>12/11/2020.</b>  |   |
| 07h00: Desayuno.<br>08h00:13h00: Limpieza de contorno de piscina y baños, limpieza de habitaciones de apoyo.<br>13h00 a 14h00: Almuerzo.<br>14h00 a 18h00: Traslado de sillas, escritorios y basureros del área educativa, hacia el coliseo de halterofilia para codificar y guardar. |   |



13/11/2020

07h00. Desayuno

08h00 a 11h00: Desmontaje de piso flotante de la piscina, revisión de bombas en el cuarto de máquinas.

11h00: Salida de Río Verde a Quito

16h00: Llegada a Quito matriz.

| ITINERARIO             | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|------------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>(dd-mmm-aaaa) | 09/11/2020 | 13/11/2020 | 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<br>(hh:mm)        | 06h00      | 16h00      |  |

**TRANSPORTE**

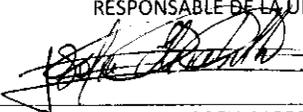
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|-------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | QUITO - RIO VERDE | 09/11/2020           | 06h00         | 09/11/2020           | 13h00         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | RIO VERDE - QUITO | 13/11/2020           | 11h00         | 13/11/2020           | 16h00         |

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  |
|---|---|
| <br>NOMBRE: PALACIOS PASUÑA MENTOR ALBERTO<br>C.I: 170940099-6<br>SERVIDOR PÚBLICO DE SERVICIOS 1 | 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   |
|---|---|
| <br>NOMBRE: SRA. IRENE ANDRADE AVILÉS<br>DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS | <br>NOMBRE: LIC. SOFIA MORENO PEREZ<br>COORDINADORA DE ADMINISTRACION E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA |



**Memorando Nro. SD-DAID-2020-1561**

**Quito, D.M., 06 de noviembre de 2020**

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

**ASUNTO:** Solicitud de movilización a CEAR Rioverde, provincia de Esmeraldas.

De mi consideración:

Mediante Memorando Nro. SD-DAID-2020-1558, de fecha 06 de noviembre de 2020, mediante el cual el Ing. Juan Fernando Cárdenas, Analista de Centro Activo indica lo siguiente: "... *permito remitir el Informe de Visita y Cronograma tentativo de trabajos a realizar en el Centro de Entrenamiento para el Alto Rendimiento de Rioverde...*".

En virtud de lo antes mencionado solicito de la manera más comedida, autorice a quien corresponda, la movilización para la provincia de Esmeraldas de los siguientes funcionarios de la Dirección de Administración de Instalaciones Deportivas: Gonzalo Rodríguez, Ena Quinde, Alberto Palacios y Janine Mendoza, quienes realizarán tareas de limpieza y organización en el CEAR Rioverde, de la mencionada provincia Esmeraldas, para dar cumplimiento al Cronograma de mantenimiento en el CEAR Rioverde.

La movilización se realizará de acuerdo al siguiente detalle:  
Salida de Quito: Lunes, 09 de noviembre de 2020, a las 06h00.  
Retorno a Quito: Viernes 13 de noviembre de 2020, a las 16h00.

Particular que solicito para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Irene Elizabeth Andrade Aviles  
**DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS**

Copia:

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

Alberto Palacios Pasuña  
**Servidor Público de Servicios I**

Ena Del Cisne Quinde Vega  
**Servidor Público de Servicios I**

Sra. Lidia Janene Mendoza Figueroa  
**Auxiliar de Servicios**

Sr. Ruben Gonzalo Rodriguez Flores  
**Auxiliar de Servicios**

Sra. Leda. Sofia Elizabeth Moreno Perez  
**Coordinadora de Administración e Infraestructura Deportiva**



**Memorando Nro. SD-DAID-2020-1561**

**Quito, D.M., 06 de noviembre de 2020**

jc



IRENE ELIZABETH  
ANDRADE AVILES





## 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   | 13/11/2020 | PEREZ BRAVO ROSA CRISTINA | 975            | 1302665292001 | 160.00 | 03/12/2020           | SI<br>NO   |

TOTAL

### FACTURAS DE ALIMENTACION

\$160.00

| No. | Fecha      | Nombre Comercial  | No. De Factura | RUC           | Valor | Factura valida hasta | * Presentación de Factura validada en el sistema |
|-----|------------|---|----------------|---------------|-------|----------------------|--|
| 2   | 09/11/2020 | CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES                                | 125            | 0802230912001 | 16.00 | 29/10/2021           | SI<br>NO   |
| 3   | 10/11/2020 | CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES                                | 128            | 0802230912001 | 16.00 | 29/10/2021           | SI<br>NO   |
| 4   | 11/11/2020 | CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES                                | 132            | 0802230912001 | 16.00 | 29/10/2021           | SI<br>NO   |
| 5   | 12/11/2020 | ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DELICANGRE ASOPREALUD | 4810           | 0891762259001 | 10.00 | 30/01/2021           | SI<br>NO   |
| 6   | 12/11/2020 | CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES                                | 142            | 0802230912001 | 16.00 | 29/10/2021           | SI<br>NO   |
| 7   | 13/11/2020 | CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES                                | 145            | 0802230912001 | 10.00 | 29/10/2021           | SI<br>NO   |

TOTAL

\$ 84.00

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

Elaborado por:

ALBERTO PALACIOS  
Funcionario







Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0802230912001

Autorización  
1127308327

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000000145

Fecha emisión  
13/11/2020

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

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
| <b>Razón social</b><br>CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES | <b>Nombre comercial</b><br>KARCHERZ               |                                |
| <b>Dirección matriz</b><br>VIA PALESTINA              | <b>Dirección establecimiento</b><br>VIA PALESTINA |                                |
| <b>Clase contribuyente</b><br>Otro                    | <b>Fecha caducidad</b><br>2021-10-29              | <b>Código imprenta</b><br>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.







Facturación Fisica > Validez de comprobantes fisicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0802230912001

Autorización  
1127308327

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000000142

Fecha emisión  
12/11/2020

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

|                                |                                  |                         |
|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| <b>Razón social</b>            |                                  | <b>Nombre comercial</b> |
| CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES |                                  | KARCHERZ                |
| <b>Dirección matriz</b>        | <b>Dirección establecimiento</b> |                         |
| VIA PALESTINA                  | VIA PALESTINA                    |                         |
| <b>Clase contribuyente</b>     | <b>Fecha caducidad</b>           | <b>Código imprenta</b>  |
| Otro                           | 2021-10-29                       | 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.







Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0891762259001

Autorización  
1127315791

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000004810

Fecha emisión  
12/11/2020

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

|   |                        |                                   |                                 |
|---|------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Razón social</b>   |                        | <b>Nombre comercial</b>           |                                 |
| ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DELICANGRE ASOSERALID |                        |                                   |                                 |
| <b>Dirección matriz</b>                                       |                        | <b>Dirección establecimiento</b>  |                                 |
| MALECON RCTO VUELTA LARGA SN Y SN                             |                        | MALECON RCTO VUELTA LARGA SN Y SN |                                 |
| <b>Clase contribuyente</b>                                    | <b>Fecha caducidad</b> | <b>Código imprenta</b>            | <b>Régimen Simplificado EPS</b> |
| Otro  | 2021-01-30             | 2114                              | SI                              |



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

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engane 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.







Factorización Física > Validez de comprobantes fisicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0802230912001

Autorización

1127308327

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000000132

Fecha emisión

11/11/2020

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

**Razón social**

CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES

**Nombre comercial**

KARCHERZ

**Dirección matriz**

VIA PALESTINA

**Dirección establecimiento**

VIA PALESTINA

**Clase contribuyente**

Otro

**Fecha caducidad**

2021-10-29

**Código imprenta**

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.**







Inicio > Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0802230912001

Autorización  
1127308327

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000000128

Fecha emisión  
10/11/2020

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

**Razón social**  
CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES

**Nombre comercial**  
KARCHERZ

**Dirección matriz**  
VIA PALESTINA

**Dirección establecimiento**  
VIA PALESTINA

**Clase contribuyente**  
Otro

**Fecha caducidad**  
2021-10-29

**Código imprenta**  
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.**







Inicio > Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0802230912001

Autorización  
1127308327

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000000125

Fecha emisión  
09/11/2020

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

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
| <b>Razón social</b><br>CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES | <b>Nombre comercial</b><br>KARCHERZ               |                                |
| <b>Dirección matriz</b><br>VIA PALESTINA              | <b>Dirección establecimiento</b><br>VIA PALESTINA |                                |
| <b>Clase contribuyente</b><br>Otro                    | <b>Fecha caducidad</b><br>2021-10-29              | <b>Código imprenta</b><br>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.



**HABITACIONES NOEL Y MAR Y COMEDOR MANABITA**  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO POR CORTO TIEMPO EN CASAS DE HUESPEDES  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES, INCLUIDO PARA LLEVAR  
**Pérez Bravo Rosa Cristina**  
 Dirección: Sector de la Mansión Calle Principal  
 Teléfono: 0989 868 645 \* Rioverde - Esmeraldas - Ecuador

Fecha de Emisión DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO **FACTURA**

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 13  | 11  | 2020 |

S. 002-001-00 0000975  
 R.U.C.: 1302665292001 AUT. 1125869717

Señor(es): Alberto Palacios

RUC: 1709400996 Guía de Remisión.....

Dirección: Quito Telf: 0960 891851

| Cant. | DESCRIPCION        | P. Unkt. | T/Venta |
|-------|--------------------|----------|---------|
|       | Hospedaje 4 noches |          | 142,86  |
|       | 09-10-11-12.       |          |         |
|       | Noviembre.         |          |         |
|       |                    |          |         |
|       |                    |          |         |
|       |                    |          |         |

| FORMA DE PAGO            |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | EFFECTIVO                |  |
| <input type="checkbox"/> | DINERO ELECTRONICO       |  |
| <input type="checkbox"/> | TARJETA CREDITO / DEBITO |  |
| <input type="checkbox"/> | OTROS                    |  |

*Rosa Cristina Pérez*  
 F. Autorizada  
*Alberto Palacios*  
 Recibí Conforme

|                 |        |
|-----------------|--------|
| SUB. TOTAL 12 % | 142,86 |
| SUB. TOTAL 0 %  |        |
| DESCUENTO       |        |
| SUB. TOTAL \$   |        |
| IVA 12 %        | 17,14  |
| VALOR TOTAL \$  | 160    |

SEI Páblo Castillo Lora A. Impreso El Prestigio RUC:0801606330001 Ave. 2114 Telf: 2452 725  
 del 876 al 975 fecha de Impre: 03 de Diciembre 2019 Válido hasta: 03 de Diciembre 2020

Original: Adquiriente  
 Copia: Emisor



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1302665292001

Autorización

1125869717

Tipo documento

Factura

Número documento

002-001-000000975

Fecha emisión

13/11/2020

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

**Razón social**

PEREZ BRAVO ROSA CRISTINA

**Nombre comercial**

HABITACIONES NOELY MAR Y COMEDOR MANABITA

**Dirección matriz**

PRINCIPAL

**Dirección establecimiento**

PRINCIPAL

**Clase contribuyente**

Otro

**Fecha caducidad**

2020-12-03

**Código imprenta**

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.**



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|  |   |                                |                      |    |    |
|--|---|--------------------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:                           | SECRETARIA DEL DEPORTE                  | NO. CERTIFICACION              | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora:                       | SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | 556                            | 26                   | 11 | 20 |
| Unid. Desc:                            |   |                                |                      |    |    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |   | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |                      |    |    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |                      |    |    |
| CLASE DE REGISTRO                      |   | CLASE DE GASTO                 |                      |    |    |
| COM                                    |   | OGA                            |                      |    |    |

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| PG           | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | M O N T O          |
|--------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------------|
| 01           | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$20,000.00        |
|              |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             | <b>\$20,000.00</b> |
| <b>TOTAL</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                    |

SON: VEINTE 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. Ref. CP No. 28. Actualización certificación presupuestaria No. 212.

| DATOS APROBACIÓN     |   |
|----------------------|---|
| ESTADO               | REGISTRADO  |
| APROBADO             | APROBADO:   |
| FECHA:<br>26/11/2020 |  |





SECRETARÍA  
DEL DEPORTE

## LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

02-PA-DAID-2020

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Palacios Pasuña Mentor Alberto

1709400996

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección de Administración de Instalaciones Deportiva



| LUGAR DE LA COMISIÓN             | ZONA | NIVEL | VALOR VIÁTICO | TIEMPO COMISIÓN |         |        | VALOR A CANCELAR |               |
|----------------------------------|------|-------|---------------|-----------------|---------|--------|------------------|---------------|
|                                  |      |       |               | VIATICOS        | SUBSIST | ALIMEN |                  |               |
| Rioverde                         | A    | 2DO   | \$ 80.00      | 4               |         | \$     | 320.00           |               |
| Peajes/Pasajes/Combustible/Otros |      |       |               |                 |         |        |                  |               |
| VALOR TOTAL                      |      |       |               |                 |         |        | \$               | 320.00        |
| Valor a sustentar 70%            |      |       |               |                 |         |        | \$               | 224.00        |
| <b>Valor sustentado</b>          |      |       |               |                 |         |        | \$               | 224.00        |
| Valor restante 30%               |      |       |               |                 |         |        | \$               | 96.00         |
| <b>VALOR VIATICO TOTAL</b>       |      |       |               |                 |         |        |                  | <b>320.00</b> |

