

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	030	08	2021
				<b>5135</b> <b>5114</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2021-2005-MEM
				No. Expediente
				<b>3439</b>
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1712434545 BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO			

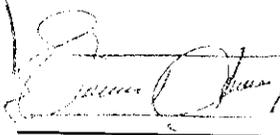
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO.- PAGO DE VIÁTICOS POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A ESMERALDAS DEL 05 AL 06-08-2021 POR MOVILIZACION Y TRASLADO DE LA LCDA. MARIA BELEN AGUIRRE MINISTRA DEL DEPORTE SUBROGANTE PARA REALIZAR AGENDA.

C/L

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 30/08/2021		

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000	030	08	2021
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2021-2005-MEM
				No. Expediente
				3439

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712434545 BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/08/2021	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	027 08 2021	5114	5114
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2021-2005-MEM
				No. Expediente
				3439
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1712434545 BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO.- PAGO DE VIÁTICOS POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A ESMERALDAS DEL 05 AL 06-08-2021 POR MOVILIZACION Y TRASLADO DE LA LCDA. MARIA BELEN AGUIRRE MINISTRA DEL DEPORTE SUBROGANTE PARA REALIZAR AGENDA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/08/2021	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

NO. TRAMITE	NO. SOLICITUD DE AUTORIZACION	CEBULA	NOMBRE	LUGAR A LA QUE PERTENECE	PUESTO QUE OCUPA	NIVEL DE PAGO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SAIDA	LEGADA	FECHA SALIDA	FECHA LEGADA	TIPO DE TRANSPORTE	NO. DIAS VIATICOS	VALOR VIATICO	PAJES	MANAJES	COMBUSTIBLE	OTROS	SUBTOTAL ANTES DE RESCALDOS	VALOR A SUSTENTAR 70%	VALOR A RECIBIR 30%	VALOR SUBVENCIDO	VALOR COMPENSANTE DE TRAVAJE REALIZADO	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INFORME	OBSERVACIONES	RUTA AEREA C1	RUTA AEREA C2
372	1180-06-201	171243435	Boris Garcia Ocasio Guillen	Director administrativo	Secretaria de Salud	2do Nivel	Inicio de un traslado de a la ciudad de Bogota para la entrega personal de un expediente a la ciudad y proveer a las necesidades	Quito	Esmeraldas	01/08/2021	06/08/2021	Terrestre	1	\$ 80,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 80,00	\$ 56,00	\$ 24,00	\$ 80,00	\$ 65,00	\$ 80,00	SI	IN-DA-139-2021	N/A	N/A
<b>TOTAL</b>														\$ 80,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 80,00	\$ 56,00	\$ 24,00	\$ 80,00	\$ 65,00	\$ 80,00				

651



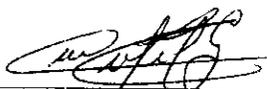


SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>11-BO-DA-2021</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 04-08-2021			
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO				PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Servicios 2			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Esmeraldas-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)			
05-08-2021	00:01		06-08-2021	23:59			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lcda. María Belén Aguirre Ministra del Deporte Subrogante, Sgt. Rommel Manosalvas							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar a la Sra. Lcda. María Belén Aguirre Ministra del Deporte Subrogante para realizar agenda inherente a su cargo en la provincia de Esmeraldas.							
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	05-08-2021	00:01	05-08-2021	07:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Quito	06-08-2021	17:00	06-08-2021	23:59	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO			TIPO DE CUENTA: CORRIENTE		NO. DE CUENTA: 2095003432		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Nombre: Oscar Bonilla Cargo: Conductor C.I.:1712434545				Nombre: Ing. María Fernanda Sánchez Balcázar Cargo: Directora Administrativa			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> 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 :Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares Cargo: Coordinador Administrativo Financiero							

DIRECCIÓN FINANCIERA		MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
10 AGO. 2021		HORA: 15:05
ANEXOS: 08 hojas		
NOMBRE:		
RECIBIDO POR		

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_



INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>11-BO-DA-2021</b>			FECHA INFORME: (dd-mmm-aaaa) <b>10-08-2021</b>			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO</b>			PUESTO QUE OCUPA: <b>Servidor Público de Servicios 2</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>Esmeraldas-Esmeraldas</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>Dirección Administrativa</b>			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>Lcda. María Belén Aguirre Ministra del Deporte Subrogante, Sgts. Rommel Manosalvas</b>						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<b>05-08-2021.</b> Salida a la ciudad de Esmeraldas a las 03H00, llegando a las 09H00 sin novedad. Posterior se sigue con agenda hasta las 22H00						
<b>06-08-2021.</b> Inicio de la jornada 07:00, se mantiene agenda hasta las 17H00 que se tomó el retorno a la ciudad de Quito, llegando a las 23H00 sin novedad						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA (dd-mmm-aaaa)	<b>05-08-2021</b>	<b>06-08-2021</b>	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)	<b>03:00</b>	<b>23:00</b>				
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
<b>TERRESTRE</b>	<b>INSTITUCIONAL</b>	<b>Quito-Esmeraldas</b>	<b>05-08-2021</b>	<b>03:00</b>	<b>05-08-2021</b>	<b>09:00</b>
<b>TERRESTRE</b>	<b>INSTITUCIONAL</b>	<b>Esmeraldas-Quito</b>	<b>06-08-2021</b>	<b>17:00</b>	<b>06-08-2021</b>	<b>23:00</b>
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: Oscar Bonilla Cargo: Conductor C.I.: 1712434545			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 MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
 Nombre: <b>Jug. María Fernanda Sánchez Balcázar</b> Cargo: <b>Directora Administrativa</b>			 Nombre: <b>Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares</b> Cargo: <b>Coordinador General Administrativo Financiero</b>			





**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 4016**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DEL DEPORTE

**RUC** 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2021-08-05 Hora 00:01 Hasta 2021-08-06 Hora 23:59

**Motivo** TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE LA MINISTRA DEL DEPORTE SUBROGANTE, MARIA BELEN AGUIRRE CRESPO DESARROLLO DE AGENDA DE ACTIVIDADES EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2021-08-04

**No. Comunicación** MD-DM-2021-0418-MEM

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIA DE ESMERALDAS

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** BONILLA GRANISO OSCAR GUILLERMO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1712434545 **Tipo de Licencia** D

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI7141 **Marca / Modelo** AWT FORTUNER TM 2.7 5P 4X4

**Color** NEGRO **Número Matrícula** A2620114

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** LCDA. ANITA RIVERA GOMEZ **Cargo** SECRETARIA DE MINISTRO - SP1

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2021-08-04 11:42



Memorando Nro. MD-DM-2021-0418-MEM

Quito, D.M., 04 de agosto de 2021

**PARA:** Srta. Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** Salvoconducto Esmeraldas - vehículo seguridad

De mi consideración:

A través del presente, me permito solicitar la emisión del salvoconducto respectivo, con el fin de facilitar el cumplimiento de las actividades de la ministra del Deporte, subrogante, en la provincia de Esmeraldas, desde las 00h01 del jueves 5 de agosto de 2021, hasta las 23h59 del viernes 6 de agosto de 2021.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Anita Rivera Gómez  
**SECRETARIA DE MINISTRO-SP1**

Copia:

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

Srta. Mgs. Diana Cristina Velalcázar Rea  
**Coordinadora de Despacho**



Firmado electrónicamente por:  
**ANITA MARIBEL  
RIVERA GOMEZ**

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2021-08-04 10:38:42 (GMT-5)

Generado por: Segundo Enrique Aranda Guevara

Información del Documento			
No. Documento:	MD-DM-2021-0418-MEM	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Lcda. Anita Rivera Gómez, Secretaria de Ministro-SP1, Ministerio del Deporte	Para:	Sra. Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar, Directora Administrativa, Ministerio del Deporte
Asunto:	Salvoconducto Esmeraldas - vehículo seguridad	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2021-08-04 (GMT-5)	Fecha Registro:	2021-08-04 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	María Fernanda Sanchez Balcázar (MD)	2021-08-04 09:35:55 (GMT-5)	Reasignar	Segundo Enrique Aranda Guevara (MD)	0	Estimado Enrique: Autorizado, favor proceder con lo solicitado. Gracias
MINISTERIO DEL DEPORTE	Anita Rivera Gómez (MD)	2021-08-04 09:11:04 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
MINISTERIO DEL DEPORTE	Anita Rivera Gómez (MD)	2021-08-04 09:11:04 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
MINISTERIO DEL DEPORTE	Anita Rivera Gómez (MD)	2021-08-04 09:10:29 (GMT-5)	Registro	María Fernanda Sanchez Balcázar (MD)	0	



Ministerio del Deporte

## SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN

FACTURAS DE HOSPEDAJE									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	Factura validada en el sistema SRI	***Presentación de	
1	06/08/2021	HOTEL ROS TU	634	0802619551001	40	27/05/2022	X	SI	NO
TOTAL					40				
FACTURAS DE ALIMENTACIÓN									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	Factura validada en el sistema SRI	***Presentación de	
1	05/08/2021	COMEDOR YOSIL	6270	1717451379001	15	21/07/2022	X	SI	NO
2	06/08/2021	RESTAURANTE "CELA CRUZ"	3514	0800987141001	10	05/07/2022	X	SI	NO
TOTAL					25				
FACTURAS DE MOVILIZACIÓN									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	Factura validada en el sistema SRI	***Presentación de	
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:

Nombre: Oscar Bonilla



# Hotel ROS' TU

Osonio Murillo Juan Diego  
Matriz: Carlos Concha 12 y NN Estbl.: Olmedo 1314 entre  
Calderón y Iquito Telf.: 06 245 2623 / 245 5621  
ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA  
002-001

0000634

Aut. # 1128239279

RUC: 0802619551001

Fecha:

06-08-21

Sr. (es): Oscar Bonilla

RUC/Ci: 1712439545 Telf:

Direc.: QUITO

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
01	Hospedaje		35,71

### FORMA DE PAGO:

Efectivo  Dinero Electrónico   
Tarjeta de Crédito/Debito  Otros

CONTRIBUYENTE  
REGIMEN  
MICROEMPRESAS

Sub total 12%

35,71

Sub total 0%

Sub total

IVA 12%

11,29

TOTAL \$

47,00

*[Signature]*  
Recibí Conforme

*[Signature]*  
Firma Autorizada

Original: Cliente / Copia: Emisor / Doc. Categorizado: No  
Valle Santos José Luis / SEMP&IM - Telf: 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131  
Fecha Aut. 27/05/2021 / Fecha Cad. 27/05/2022 / Imp. del 501 al 800

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0802619551001

Autorización  
1128239279

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-634

Fecha emisión  
06/08/2021

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

OSORIO MURILLO JUAN DIEGO

HOTEL ROS TU

CARLOS CONCHA 12 Y NN

OLMEDO 1314 Y CALDERON Y QUITO

Otro

2022-05-27

2131



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.



# COMEDOR YOSIL

SALAZAR PARRA (R.U.C.: 1717451379001)  
DANIELA ESTEFANIA VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS

Direcc.: Urb. El Portal del Lago Urb. El Portal del Lago Av. Quito -  
s/n y Calle A \*Telf.: 0988 456 662 \*Santo Domingo - Ecuador

## FACTURA

 N° 001-001.00 0006270

AUT. SRI # 1128502266 FECHA DE AUTORIZACIÓN 2Y - 07 - 2021

Ciente: Oscar Bonilla

Direc.: Quito

RUC/I.: 1712434545 DIA MES AÑO 08 08 2021

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
	Alimentación	13.39	13.39

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO "CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS"

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

FORMA DE PAGO	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito/Debito	<input type="checkbox"/>
Otros:	<input type="checkbox"/>

SUBTOTAL \$	13.39
DESCUENTO \$	
I.V.A 0% \$	
I.V.A. 12 %	1.61
TOTAL USD \$	15.00

RECIBI CONFORME FIRMA AUTORIZADA

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1717451379001

Autorización  
1128502266

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-6270

Fecha emisión  
05/08/2021

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

Identificación del Emisor	Identificación del Receptor
SALAZAR PARRA DANIELA ESTEFANIA	COMEDOR YOSIL
URB. EL PORTAL DEL LAGO URBANIZACION EL PORTAL DEL LAG AV. QUITO S/N Y CALLE A	URB. EL PORTAL DEL LAGO URBANIZACION EL PORTAL DEL LAG AV. QUITO S/N Y CALLE A
Otro	2022-07-21
	13809



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** EMISOR DIA MES AÑO Nº 001-001- 000003514  
 SRU: 1128415548 26 08 2021

Señor (es): OSCAR BOVILLA

Dirección: QUITO

RUC.: 172434545 Telf.: \_\_\_\_\_ G. Rem.: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	VIUnitario	VALOR TOTAL
	ALIMENTACIÓN		8,93

Original: CLIENTE - Copia: Emisor  
 I.D.C. CATEGORIZADO: NO  
 CONTRIBUYENTE REGIMEN  
 MICROEMPRESAS

Sub-Total 12%	8,93
Sub-Total 0%	
Descuento	
SUB-TOTAL	
IVA 12%	1,07
<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>

**FORMA DE PAGO**

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

*Firma Autorizada*  
  
 Recibi Conforme

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - "IMPRESA VICTORIA" - Telf.: 06 2015996 - RUC.: 0800568412001  
 AUT. 2369 - DEL 0003501 AL 0003700 - FECHA AUT. 05/07/2021 - VALIDO HASTA EL 05 DE JULIO DEL 2022

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0800987141001

Autorización  
1128415546

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-3514

Fecha emisión  
06/08/2021

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

2022-07-05

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.**



Ministerio del Deporte

# LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

11-BO-DA-2021

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Bonilla Granizo Oscar Guillermo

1712434545

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección administrativa



LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR	
				VIATICOS	SUBSIST	ALIEN		
Esmeraldas	A	ZDO	\$ 80,00	1		\$	80,00	
Peajes/Pasajes/Combustible/Otros								
VALOR TOTAL							\$	80,00
Valor a sustentar 70%							\$	56,00
<b>Valor sustentado</b>							\$	<b>56,00</b>
Valor restante 30%							\$	24,00
<b>VALOR VIATICO TOTAL</b>								<b>80,00</b>



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	428	10	08	21
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	\$60,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$60,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** SESENTA MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 En referencia al memorando No. MD-DPI-2021-2005-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea: "Viáticos al interior " para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2021 Código Tarea No. DF.006.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 10/08/2021	 Firmado electrónicamente por: <b>DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE</b> 1710166099  _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: <b>CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN</b>  _____ Director Financiero

