					COM	PROE	ANTE	UNICO DE REG	ISTRO			
Institucion:		148	MINISTERIO	DEL DE	PORTE				Repor	te rr	otComprobar	nteGastos.rdlc
U. Ejecutora	_	9999	MINISTERIC	DEL DI	EPORTE	- PLAN	TA CENTRA	AL	Fecha Ela	boración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:		0000							017 011	2021	7518	7487
	Tipo [Docume	ento Respa	ldo			Clas	e Documento	1	No.	No.	Expediente
COMPROBA	NTES AC	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MD-DPI-20)21-2005-MI	EM	4950
Clase de Registro:		DEVE	NGADO				Clase d Gasto:	OTROS GAST	os	RPA	RTO DEV	
Banco:								Cuenta Monetaria:				
Comprobant	•	GAST	os					Numero Operación				0
Beneficiario:		170	7397483	ніиоло	SA MAF	RTINEZ	GALO HUM	BERTO	/			
					AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTARIA	Α			
PG SP	PΥ	ACT	ITEM	NBC	FTE	ORG	***	DESCRIPCION				MONTO
PG SP	PY 000	ACT 001		UBG	FTE	ORG 0000	***		cias en el Inte	rior		MONTO 160.00
							N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsistence	cias en el Inte		o	
							N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsistence				160,00
							N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsistence	TOTAL PRESU	PUESTARIO	A	160.00 160.00
							N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsistence	FOTAL PRESU S	PUESTARIO	A 1.	160.00 160.00 0.00
							N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsistence	OTAL PRESU S RETEN	PUESTARIO IV/ UB - TOTAI CIONES IV/	A L	160.00 160.00 0.00 160.00
							N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsistence	OTAL PRESU S RETEN BONES PRESU	PUESTARIO IV/ UB - TOTAI CIONES IV/	A A D	160.00 160.00 0.00 160.00

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO
FECHA:
18/11/2021

CONTABILIDA

OF PROTECULARIO Responsable

Disercer Financiare



					C	OMP	ROB/	ANTE	JNIC	O DE RE	GI	STRO					
											_			_		-Castas	- dlo
Institucio	on:		148 MI	NISTERIO	DEL DE	PORTE					וַ	Reporte			nprobant lo. CUR	No. Or	
U. Ejecut	tora:	_	9999 MI	NISTERIO	DEL DE	PORTE	- PLANT	A CENTRA	AL		╝	Fecha Elabo	racion 2021	-	7487	74	
Unid. De	sc:		0000								_	018 011	2021	<u> </u>		<u> </u>	
	_	Tipo D	ocumen	to Respaid	to ot		<u> </u>	Clas	e Docu	mento		No			l L	Expedier	nte
COMPRO				ATIVOS DE		s	LIQUI	DACION DE GASTOS MD-DPI-2021-2005-MEM 4950					950				
<u></u>													RPA	RT) DEV	7	=
Clase de Registro		ſ	COMPR	OMETIDO				Clase o Gasto:		OTROS GA	STO	os 				<u> </u>	
-		Ī							Cuenta Moneta		Γ						
Banco:		١														0	٦
Compro	bante		GASTO	s					Numer	o Operación		L		_			<u></u>
Benefici	iario:		17073	97483	нійојо	SA MAF	RTINEZ	SALO HUN	BERTO)							
									DEC	IDUESTA	DI/						
						AF	ORG			JPUESTA CRIPCION	KI/			_		M	O T N C
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	-	0000	0000			teno	cias en el Inter	ior				160.00
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	vicu	000 , 0000.0		TOTAL PRESUR		NO.			160.00
														VA			0.00
												S	ЈВ - ТОТ	AL			160.00
																	0.00
													CIONES				0.00
										TOTAL DEDI	ucc	IONES PRESUI	L A PAG				160.00
													LAPAG				
					LADEC												
so	N:	С		SENTA DO					_			POR COMISIO				TO DOM	INICO DE

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/11/2021	1 1	
	Funcionario Responsabile	Director Financiero



NO. THAIMTE AUTORIZACION CEDULA 包 wanter o on peptite INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION NOMBRE UNIDAD A LA PUESTO QUE NIVEL ACTIVIDADES REALIZADAS SAUDA Servidor publico de servicios 2 Traviado y movilización de los iunconarios pera de la comunidad por estado de la comunidad por estado de comunidad por estado Quito Santo Domingo de los Tsachilas HEGAÇA SALIDA HEGADA THOOSE NC. DUS. VALOR PEARS PASALES COMBUSTIBLE DIROS SERSONALDOS SUSTDITAL ANTES SUSTBITAE RECORP SUPERIOR OF VALOR OF VALOR COMPROGNANTS SUSTBITAE RECORP SUPERIOR DEVENTAGE DEVENTAGE PASALES COMPROGNANTS SUSTBITAE RECORP SUPERIOR DEVENTAGE PASALES COMPROGNANTS SUSTBITAE VALOR VALOR PASALES COMPROGNANTS SUSTBITAE VALO Terrestre 2 S 160,00°S -160,00 \$ 112,00 \$ 48,00 \$ 112,000 \$ 131,50 \$ 180,00 PAGAR INFORME OSSERVACIONES IVI DA 189 2021 RUTA AEREA CI N/A

Con topo

RUTA AEREA CZ







Ministerio del Deporte

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

		SOI	LICITUD DE AUTORIZA	CIÓN PARA EL C	UMPLIN	IIENTO DE SERVICIOS INSTITU	CIONA	LES		
NRO. SOLICIT PARA CUMPLI INST	UD DE AUTO MIENTO DE S	ERVICIOS	05-HMGH-	-DA-2021	FE	CHA DE SOLICITUD (dd-mmm-a	aaa):	20-	10-2021	
VIATICOS		x MOVIL	IZACIONES		SUBSI	STENCIAS		ALIMENTACIÓN		
				DATO	S GENER	RALES				
<u> </u>				DATO	T					
APELLIDOS Y N SERVIDOR:	PELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL ERVIDOR:			RTINEZ GALO ERTO		PUESTO QUE OCUPA:		CONDUCTOR	ADMINISTRATIVO	
			Santo Domingo de lo Domingo (to NOI	MBRE DE LA UNIDAD A LA QUE RTENECE LA O EL SERVIDOR:		DIRECCION	ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA			, HORA S			FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)			A LLEGADA nh:mm)	
(de	(dd-mmm-aaaa) 23-10-2021			mm) :00 /	4	25-10-2021		<u> </u>	18:00	
SERVIDORES SERVICIOS IN DESCRIPCIÓN EJECUTARSE	DE LAS ACT	LES:	LCDO OSCAR MALD		<u>.</u>	EACTIVATE SANTO DOMINGO	•			
ESECOTATOL	···			TF	RANSPO	RTE	<u>. </u>			
TIPO DE		Ţ				SALIDA		LLEG	ADA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo,	NOMBRE TRANSPORTI	E	RUTA	FECHA dd-mmm-aa		HORAhh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa		HORA hh:mm	
TERRESTRE	otros) TERRESTRE INSTITUCIONAL Distrito Metropolitano de Quito - Santo Domingo (Ecuador)			23-10-202	1	08:00		23-10-2021	10+20	
TERRESTRE	INSTITUCIONA	Santo I	Domingo (Ecuador) - Metropolitano de Quito	25-10-202	21	16:00		25-10-2021	18:00	
				DATOS PA	RA TRA	NSFERENCIA				
	NOMBRE	DEL BANCO		TIP	O DE CL			NO. DE CUE		
Nombre del b	oanco registrac	do en el Minis	terio del Deporte Tip	oo de cuenta regis	trada en	el Ministerio del Deporte Núm	ero de	cuenta registrada er	el Ministerio del Deport	

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

GALO HUMBERTO HUMBERTO HINOJOSA NATINEZ Pazio Sopi e autor de este documento HINOJOSA NATINEZ Pazio Sopi e autor de este documento HINOJOSA NATINEZ Pazio Sopi e autor de este documento HINOJOSA MARTINEZ Razio Sopi e autor de este documento HINOJOSA MARTINEZ Razio Sopi e autor de este documento Fechia; 2021-10-20 15:23 49 HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO CARGO CONDUCTOR ADMINISTRATIVO C.I.: 1707397483

C.I.: 1707397483

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

MARIA
FIRMADO SOPIA MESTE POR MARIA
FERNANDA SANCIE PALCAZAR
FERNANDA
SENALYMBER 17716418640
SANCHEZ
SANCHEZ
BALCAZAR
FROM 18 (1988) SOPIA MARIA
FERNANDA SANCHEZ
BALCAZAR
FROM 2021-10-21 11 52 24
FROM 2021-10-21 11 52 24

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: SANCHEZ BALCAZAR MARIA FERNANDA CARGO: DIRECTOR/A ADMINISTRATIVA

"Autorizado fin de semana y/o feriado"

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO.

NOTA



CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorizaciónquedarán

• 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.

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO CAICEDO VALLADARES CARLOS EFRAIN CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO



Ministerio del Deporte

FORMULARIO INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

		INFORME DEL CU	MPLIMIENTO (DE SERVICIOS INSTITUC	CIONALES					
PARA CUMPLIMII	DE AUTORIZACION ENTO DE SERVICIO ICIONALES:	S 05-HMGH-DA-20	321	FECHA INFI	ORME:		26-10-2021			
			DATOS G	ENERALES						
APELLIDOS Y NON SERVIDOR:	MBRES DE LA O EL	HINOJOSA MARTINE HUMBERTO	Z GALO /	PUESTO QUE	E OCUPA:	A: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO				
SERVIDORES	QUE INTEGRAN EL INSTITUCIONAL:		OSCAR MALDONADO Y GALO HINOJOSA							
		INFORME DE	ACTIVIDADES	Y PRODUCTOS ALCAN	ZADOS					
23-10-2021	11H00 23H00 Se pri 24-10-2021 08h00 12h00 Se pri 12H00 20H00 Se pri	a de la ciudad de Oulte hacia la cocede a la supervicion y control dittene una reunion con la dirigence efiza la movilizacion a las diferentantiene una reunion en la sede cocede al retorno a la ciudad de O	de los eventos d de las ligas t des escenarios de las ligas borr	parriales donde se realizan los eve iales	apoquias de la cidor	ad				
	174H00 17H00 Se ph	Occupation of the Control of the Con			NOTA					
FECHA (dd-rnm aaaa) HORA (hh:mn	nm- 23-10-2021	25-10-2021 Estos datos se tigar de residen	refieren al tierr cia o trabajo ha	ipo efectivamente utilizado ibituales o del cumplimien e	en el cumolimiento	del servicio icional según	institucional, desde sea el caso, hasta	la salida del su llegada de		
			TRAN	ISPORTE						
					SALIDA	\	LLEGA	DA		
	NSPORTE (Aéreo. marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE		RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA bh:mm		
TER	RRESTRE	INSTITUCIONAL		politano de Quito - Santo ningo (Ecuador)	23-10-2021	08:09	23-10-2021	11:00		
TEF	RRESTRE	INSTITUC:ONAL		ngo (Ecuador) - Distrito politano de Quito	25-10-2021	14:00	25-10-2021	17:00		
	NOTA: E	n caso de haber utilizado transp	orte público, se	deberá adjuntar obligator	namente los pases a	bordo o bole	etos.			
OBSERVACIONE	S:									
				NOTA						
	FIRMA DE LA O EL	SERVIDOR COMISIONADO		El presente informe debe servicios institucionales, presentarlo tendría que servicios institucionales s autorización por escrito d	. caso contrario la . restituir los valor sea superior al núm	i liquidación res percibido ero de días a	se demorara e i os. Cuando el cu autorizados, se deb	incluso de 1 mplimiento (

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

2 6 OCT, 2021

ANEXOS (1 VE) (1 Proposition of the propositio

HUMBERTO
HINOJOSA
MARTINEZ

MARTINEZ

Financia registrativa or GALD
Financia registrativa or gal

HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO C.I.: 1707397483

FIRMAS DE APROBACIÓN

MARIA

FERNANDA AND PROPERTIES AND MARIA

FERNANDA AND PROPERTIES AND MARIA

FERNANDA AND PROPERTIES AND PROPER

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO SANCHEZ BALCAZAR MARIA FERNANDA CARGO: DIRECTOR/A ADMINISTRATIVA

"Autorizado fin de semana y/o feriado"



CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO: CAICEDO VALLADARES CARLOS EFRAIN CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Dirección: A Codigo postal: Codigo postal: Teléfono: 188

Gobierno Juntos

A del Encuentro lo logramos



ORDEN DE MOVILIZACIÓN

No. 4150

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

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución

SECRETARIA DEL DEPORTE

1760006350001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2021-10-28 Hora

08:00 /

Hasta 2021-10-25 Hora

18:00

Motivo

TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DEL FUNCIONARIO DE LA DIRECCION DE RECREACION LCDO. OSCAR MALDONADO, PARA ASISTIR Y DAR SEGUIMIENTO TÉCNICO Y CONTROL EN EL EVENTO "REACTIVATE SANTO DOMINGO" Y "PRIMER CAMPEONATO PROVINCIAL DE FÚTBOL SENIOR COPA

DE CAMPEONES" EN LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS.

No. Ocupantes

AUTORIZACIÓN

Fecha

2021-10-19

No. Comunicación MD-SSAF-2021-0616-MEM

Lugar Origen

QUITO

Lugar Destino

PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Kilometraje Inicio

Kilometraie Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GALO HUMBERTO HINOJOSA MARTINEZ

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte

1707397483

Tipo de Licencia ∈

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa

PE17294

Marca / Modelo

GRAND VITARA SZ NEXT AC 2.4 5P 4X4

Color

DORADO

Número Matrícula

3481288

5. DATOS DEL SOLICITANTE

MGS. MARIA ISABEL CARRERA BUENDIA

Cargo SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DE LA

ACTIVIDAD FISICA

Realizado Por

ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

Fecha de Emisión 2021-10-20 08:07





Memorando Nro. MD-SSAF-2021-0616-MEM

Ouito, D.M., 19 de octubre de 2021

PARA:

Srta. Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar

Directora Administrativa

ASUNTO:

Remitiendo aprobación de comisión y desplazamiento solicito transporte institucional para asistir al "Reactívate Santo Domingo" y "Primer Campeonato Provincial de Fútbol

Senior Copa de Campeones" en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas.

De mi consideración:

Una vez aprobado el desplazamiento con comisión y transporte institucional de el Lcdo. Oscar Maldonado, para asistir a dar seguimiento técnico y control en el evento "Reactívate Santo Domingo" "Primer Campeonato Provincial de Fútbol Senior Copa de Campeones", en las fechas desde el 23 hasta el 25 de octubre del presente año en la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas.

Una vez AUTORIZADA LA COMISIÓN DE FIN DE SEMANA por la Subsecretaría a mi cargo, solicito de la manera más comedida se facilite un vehículo institucional para asistir al evento "Reactívate Santo Domingo" y "Primer Campeonato Provincial de Fútbol Senior Copa de Campeones", provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, el Lcdo. Oscar Maldonado asistirá en el siguiente detalle:

El funcionario asistirá en el siguiente detalle:

- Salida desde la ciudad de Quito el 23 de octubre de 2021 a las 08:00 con destino a Santo Domingo de los Tsáchilas.
- Retorno desde Santo Domingo de los Tsáchilas el 25 de octubre de 2021 a las 15:00 con destino a la ciudad de Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. María Isabel Carrera Buendía SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

Referencias:

- MD-DR-2021-0644-MEM

Copia

Sr. Soc. Nicolas Alberto Teran Fierro Director de Recreación

Ledo. Oscar Omar Maldonado Pozo Analista de Recreación 1-SP4

Srta. Gabriela Nathaly Vega Lasso Secretaria de Coordinación-SPA4

gv







Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2021-10-19 15:19:00 (GMT-5)

Generado por:

Segundo Enrique Aranda Guevara

THIOLINACION (del Documento		
No. Documento:	MD-SSAF-2021 0616-MEM	Doc. Referencia:	MD-DR-2021-0644-MEM
De:	Srta. Mgs. María Isabel Carrera Buendía, Subsecretaria de Desarrollo de la Actividad Física, Ministerio del Deporte	Para:	Sria, Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar, Directora Administrativa, Ministerio del Deporte
Asunto:	Remitiendo aprobación de comisión y desplazamiento solicito transporte institucional para asistir al "Reactívate Santo Domingo" y "Primer Campeonato Provincial de Fútbol Senior Copa de Campeones" en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas.	Descripción Anexos:	-
Fecha Documento:	2021-10-19 (GMT-5)	Fecha Registro:	2021-10-19 (GMT-5)

Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	María Fernanda Sanchez Balcázar (MD)	2021-10-19 15:04:52 (GMT-5)	Reasignar	Segundo Enrique Aranda Guevara (MD)	0	ENRIQUE AUTORIZADO COMISIÓN FIN DE SEMANZ POR FAVOR PROCEDER CON LO SOLICITADO CONFORME NORMATIVA LEGAL VIGENTE.
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	María Fernanda Sanchez Balcázar (MD)	2021-10-19 15:03:57 (GMT-5)	Recuperar Documento desde Reasignación		0	Sbr> Se recuperó el documento desde Reasignación
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	María Fernanda S. nchoz Balcázar (MD)	2021-10-19 14:33:45 (CM1-5)	n poly or	Segundo Enrique		ENRIQUE AUTORIZADO POR FAVOR PROCEDER CAPATO ROLLOTTADO O CONTOCA DE NORMATIVA LEGAL VIGIPATE.
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FISICA	María Isabel Carrera Buendía (MD)	2021-10-19 12:57:12 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	Total Control
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FISICA	María Isabel Carrera Buendía (MD)		Firma Digital de Documento		u	Occumento Firmado Electrónicamente
SURSECRETARIA DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FISICA	María Isabel Carrera Buendia (MD)	2021-10-19 12:56:52 (GMT-5)	Registro	María Fernanda Sanchez Bulcázar (MD)	0	



	nciou.		м	NISTERIO	DEL DE	PORTE				NO CERTIFICACION	HEC	HA DE ELABO	RACIÓN
Unid.	Ejecut	ora [,]	м	INISTERIO	DEL DE	PORTE	- PLANT	A CENTRA	L	484	21	09	21
Unid.	Desc:												
	ripo	DE DO	CUMEN	TO RESPAL	DO		(LASE DE D	XOCUMENTO RESPALDO		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	
CC	OMPR		TES AL	OMINISTA STOS	ATIVOS	s c	COMPR	OMISO NO	ORMAL OTROS GASTOS				
CL	ASE DE	: REGIS	1RO	сом				CLASE DE	GASTO OGA]			
DC.	Sp	DV	ACT	ITEM	URC				CION PRESUPUESTAI	RIA			IONT
PG 01	SP 00	PY 000	ACT CO1	ITEM 530363	UBG 1701	FTE 001	ORG 0000		CION PRESUPUESTAL DESCRIPCION Viaticos y Subsistencias en el inte			•	IONTC 30.573.9
-						FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsistencias en el Inte		.RIO	\$	

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. MO-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 fisical 2021 Código Tarea No. DF.006. Actualización C P. 428.





								Nº.				Nō.	
	\	6 2021-10-24	5 2021-10-28	4 2021-10-24	3 2021-10,-24	2 2021-10-23	1 2021-10-23	FECHA			1 2021-10-28	FECHA	
		6 2021-10-24 JONATHAN CEVICHERIA	2021-10-25 LA IGUANA	2021-10-24 JONATHAN CEVICHERIA	3 2021-19-24 JONATHAN CEVICHERIA	2 2021-10-23 JONATHAN CEVICHERIA	1 2021-10-23 JONATHAN CEVICHERIA	NOMBRE COMERCIAL			1 2021-10-28 HOTEL SHARLET	NOMBRE COMERCIAL	
		190	2508/	188	186	182/	184	Nº DE FACTURA RUC			0001248	Nº DE FACTURA RUC	
TOTAL HOSPEDAJE + ALIMENTACIÓN	TOTAL	١		`		, \	\ '	RUC.	FACTURA ALIMENTACIÓN	TOTAL		RUC	FACTURA HOSPEDAJE
+ ALIMENTACIÓN		2300132277001	1802240463001	2300132277001	2300132277001	2300132277001	2300132277601	\.	CIÓN		1802762664001		Æ
131,5	51,5	2300132277001 10,00 2022-04-14	1802240463001 3,50 2022-10-15	2300132277001 8,00 2022-04-14	2300132277001 10,00-2022-04-14	2300132277001 10,00 2022-04-14	2300132277601 10,09-2022-04-14	VALOR FACTURA VALIDA HASTA		80	1802762664001 80,00 2022-09-06/	YALOB FACTURA VALIDA HASTA	
		S:	\$ \	<u>s.</u>	₹.	si	₹.	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA			Si '	YALOB-FACTURA VALIDA HASTA PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA	



GRA	Naranjo Guangaci Elvia Mi ND HOTEL SHARL R.U.C: 18027626640	_E D'	4
	"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICRO	<u>)EMPRESAS</u>	<u>;"</u>
	EST ANTI DV 29 DE IVIAVO 449 T	ALIDUKO	Ì
	Sucurs.: Av. Abraham Čalazacć 098 639 7716 / 096 991 9477 • Sant	n Domingo	- Ecuador
Cels.:			
Aut. Sf	RI Nº 1128723631	0001	248
FAC	I OINA SISSE SEE OO	~ ~ ~ ~ ~	- '
FECHA!	DE AUTORIZACIÓN 06 -SEPTIEMBRE - 2021		
	SALO HINO/OSA		
Cliente: 🗘	ノマッサっか カルルノ	ba: 25	10/2021
RUC, C.I.	1707397483F	eciia. 🚣	/ / - /
Direcc	Quito	Guia Dam	
Telf.:		Guia Ren	V. TOTAL
CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	——— ~
	Hospedalp		71.43
	por dos noches		
	VEntra 23/10/2021		
	Sole 25/10/2021		
	7-7		
 			
			T7
\		<u> </u>	
FC	ORMA DE PAGO	Sub Tota	71.43
Efectivo	J. July	_ IVA 0 %	6
Dinero E	electrónico F. Autorizatos	IVA 12 9	68.57
Tarjeta	de Crédito/Débito		\$ 80
Otros	FERME		NTO CATEGORIZADO: NO
BLANCO	S Mora Luis Marcelo Imp. Offset "FLORES" CALLE B	ARAHOYO E IB	ARRA Fono: 2758-234
Flore RUC.	s Mora Luis Marceio Imp. Oliset 4-8 DEL 1201 - 160	O CADUCA:	06-SEPTIEMBRE-2022



100075055455

Autorización

1802762664001

1128723631

Tipo documento

Número documento

Factura

Q

丑

i**c**

\$

(\$)

9

Q

002-001-0001248

Fecha emisión

25/10/2021

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

Razón social

NARANJO GUANGACI ELVIA MARINA

Nombre comercial

GRAND HOTEL SHARLET D'GALA

Dirección matriz

CENTRAL AV. 29 DE MAYO 429 Y AMBATO

Dirección establecimiento

AV. ABRAHAM CALAZACON S/N Y D

Clase contribuyente

Fecha caducidad

Código imprenta

Otro

2022-09-06

2061

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.

RESTAURANT

12 000

" LA IGUANA"



"CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS"
LOMBEIDA MOROCHO HILDA PIEDAD

Direcc.: Km 9 Via a las Mercedes s/n y Margen Izquierdo

Cel.: 0991 285 332 / (02) 3 620 443 // Santo Domingo - Ecuador

R.U.C.: 1802	240463001	FACTU	RA
EZS 6	201 N° 001-00		_
Cliente: GA	lo Hinososi	3	20311377
Direcc.:	1/10.	Telf.:	
RUC/CL:: 1.7	7347483	G. Remisión:	
CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
\square	inenTación		3.12
	licente de la calenda de la comp	:2008: 300 gUP us teks tak	
Page 1	Care Trade 1 2 2 4 4 4		
	- No. 100		
- 0 %			
			W
	y		
ORIGINAL: ADQUIR	RIENTE / COPIA: EMISOR	SUBTOTAL 12%	3.12
EFECTIVO] Jul	SUBTOTAL 0%	
DIMERO ELECTRÓNICO	Firms Autorization	SUB-TOTAL	
CREDITODEBITO:		I.V.A. 12%	0,37
OTROS	Ray De POSTORMA	TOTAL \$	9,50

HERRERA MALEO CRIADO VALERIA PAOLA IRUC. 2300276397001 AUT. 13832
Cel: 0989 493 784 - DEL 0002501 AL 0002600 PECHA DE CAOUCIDAD 18/00CTUBRE/2022



RUC Autorización 1802240463001 1128911377

Tipo documento Número documento Factura 001-001-0002508

Fecha emisión 25/10/2021

\$

(\$)

7

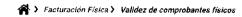
El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social	:	Nombre comercial
LOMBEIDA MOROCHO HILDA PIEDAD		RESTAURANT LA IGUANA
Dirección matriz		irección establecimiento
KM 9 VIA A LAS MERCEDES S/N Y MARGEN IZQUIERDO	KM 9 VIA A LAS	MERCEDES S/N Y MARGEN IZQUIERDO
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2022-10-15	13832

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

Recuerde la persona que simule, oculte, omíta, 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.

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SII	MPLIFICAL	00"		
_ CHACHA PEÑ	CHACHA PEÑARANDA JESSICA SUSANA			
		0132277001		
~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~		096 052 9638		
CEVICHERIA	Río Toachi Santo Dom	s/n y Av. Quito ingo - Ecuador		
FECHA DE EMISIÓN NATI		ITA - RISE		
DIA MES AÑO	INE AEL	i ia - Biđe		
24 10 2021 001-001-00	0000	190		
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 14/ABRIL/2021 - AUT	. SRI: 11	28086850		
Cliente: GATO HING/05A.				
Direcc: Quito				
RUC/CL: 1707397483	Telf.:			
CANT. DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL		
	i chin	VITOTAL		
1 10.	<del> </del>			
HimonToeion	L	10 🛂		
	<del> </del>	<del> </del>		
	<del> </del>			
	<b></b> -			
	Í I			
	<del>                                      </del>			
		œ		
ACTIVIDADES DE COMERCIO, hasta \$420.00 HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00	<del> </del>	<del></del>		
FORMA DE PAGO TOTAL		ク峯順		
EFECTIVO ESTE 1	alor inc	Iuye I.V.A. EMISON		
HOMERO I I / / \/ A/A///T	with the	inye 1. Y.A.E		
ELECTRÓNICO TAQUETA DE	mala	3		
OTROS	779	7// \\\ ₹		
4 Teghti/Affine	Firma A	utorizada or		
VELOZ MALDONAZO GALO ALVARO RUC 171889668001 AUT. 5492 DEL 000101 AL 000200	FECHA DE 14/AB	CADUCIDAD RIL/2022		



RUC

ú

\$

2300132277001

Autorización

1128086850

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-0000190

Fecha emisión

24/10/2021

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

Razón social

CHACHA PEÑARANDA JESSICA SUSANA

Nombre comercial

CEVICHERIA JONATHAN

Dirección matriz

RIO TOACHI S/N Y AV. QUITO

Dirección establecimiento

RIO TOACHI S/N Y AV. QUITO

Clase contribuyente

Fecha caducidad

Código imprenta

Régimen Simplificado

2022-04-14

5492

Detalle documentos categorizados - 2 registros

Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$420

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.

"Contribuyente rég	IMEN SIMPLIFICA	ADO"
	IACHA PEÑARANDA . R.U.C.: 23	JESSICA SUSANA 300132277001
× yonama	N Rio Toac	096 052 9638
CEVICHER	A Santo Do	chi s/n y Av. Quito and comingo - Ecuador
PECHA DE EMISIÓN DIA MES AÑO	NOTA DE VI	ENTA - RISE
	04 00 00 01	0100
	01-00 0 0 0 0	
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 14/ABRIL/2021	- AUT. SRI:	1128086850
Cliente: GATO HINU/C	55 <u>\</u>	
Direcc.: Quita		
RUC/CI.: 170 739 748	<i>3</i> Te	elf.:
CANT. DETALLE	V. UN	IIT. V. TOTAL
Mimontacio	מי	
1//		
		-
<del></del>		
		Q;
		MISO
ACTIVIDADES DE COMERCIO, hasta \$420.00 HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00		<u> </u>
FORMA DE PAGO	TOTAL S	
EFECTIVO	Este valor	incluye I.V.A.
DIMERO BLECTRÓNICO	$\mathscr{U}$	AZZA []
TARJETA DE CREDITO I DEBITO	<u>*/</u> <b>_0</b>	incluye I.V.A.
OTROS Religion	ome FECU	A DE CADUCIDAD
VELOZ MALDONADO GALÓ AU 71718889668091 AUT 5492 DEL 000		MABRIL/2022





8

(\$)

 $\supseteq$ 

A > Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

2300132277001

Autorización

1128086850

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-0000188

Fecha emisión

24/10/2021

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

CHACHA PEÑARANDA JESSICA SUSANA

Nombre comercial

CEVICHERIA JONATHAN

Dirección matriz

RIO TOACHI S/N Y AV. QUITO

Dirección establecimiento

RIO TOACHI S/N Y AV. QUITO

Clase contribuyente

Régimen Simplificado

Fecha caducidad

Código imprenta

2022-04-14

5492

Detalle documentos categorizados - 2 registros

Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$420

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, ocuite, 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.

PECHA DE EMISIÓN DIA MES AÑO	HA PEÑARANDA JESSICA SUSANA R.U.C.: 2300132277001 096 052 9638 Rio Toachi s/n y Av. Quito Santo Domingo - Ecuador  NOTA DE VENTA - RISE
	AUT. SRI: 1128086850
Cliente: GAO HINGOS	5 <i>A</i>
Direcc .: Quito	
RUC/CL: 1707397483	Telf.:
CANT. DETALLE	V. UNIT. V. TOTAL
Minentocion	10 \( \mathbb{Z} \)
ACTIVIDADES DE COMERCIO, hasta \$420.00	A. EMISOR
ACTIVIDADES DE COMERCIO, hasta \$420.00 HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00 FORMA DE PAGO  EFECTIVO  DONIERO ELECTRONICO ELECTRONICO DOTROS  VELOZ MALDONADE GARCO ALVARO RUC 1718889668001 AUT. 5492 DEL 000101 A	Firma Autorizada  FECHA DE CADUCIDAD 14/ABRIL/2022



RUC

≡

1

ic>

\$

(\$)

 $\bigcirc$ 

2300132277001

Autorización

1128086850

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-0000186

Fecha emisión

24/10/2021

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

Razón social

CHACHA PEÑARANDA JESSICA SUSANA

Nombre comercial

CEVICHERIA JONATHAN

Dirección matriz

RIO TOACHI S/N Y AV. QUITO

Dirección establecimiento

RIO TOACHI S/N Y AV. QUITO

Clase contribuyente

Fecha caducidad

Código imprenta

Régimen Simplificado

2022-04-14

5492

. .

Detalle documentos categorizados - 2 registros

Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$420

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.

"CONTRIBUYENTE RÉGIN	MEN SIMPLIFICADO"
9 Jonatha	R.U.C.: 2300132277001 096 052 9638
CEVICHERI	Río Toachi s/n y Av. Quito A Santo Domingo - Ecuador
FECHA DE EMISIÓN	NOTA DE VENTA - RISE
DIA MES AÑO	
	1-00 00 00 182
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 14/ABRIL/2021	AUT. SRI: 1128086850
Cliente: GALO HIRSON	59
Direcc.: Quito	
RUC/CL: 1707397483	Telf.:
CANT. DETALLE	V. UNIT. V. TOTAL
Himontoció	n 103
	Sos
	EX
ACTIVIDADES DE COMERCIO, hasta \$420.00 HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00	TOTAL S 10 S NAIOT
FORMA DE PAGO	Este valor incluye I.V.A.
EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO	A A
TARJETA DE CREDITO	SII WE TOUR IN
OTROS Rental Con	
VELOZ MALDONADO GALO ALV RUC 1718889668001 AUT. 5492 DEL 000	

RUC

Q

£

\$

(\$)

**"** 

2300132277001

Autorización

1128086850

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-0000182

Fecha emisión

23/10/2021

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

Razón social

CHACHA PEÑARANDA JESSICA SUSANA

Nombre comercial

CEVICHERIA JONATHAN

Dirección matriz

RIO TOACHI S/N Y AV. QUITO

Dirección establecimiento

RIO TOACHI S/N Y AV. QUITO

Clase contribuyente

Fecha caducidad

Código imprenta

Régimen Simplificado

2022-04-14

5492

Detalle documentos categorizados - 2 registros

Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$420

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.

. CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIM		
CHACHA PEÑA		
- 🕱 (lonathan 🛰		132277001 96 052 9638
pomunuv		i/n y Av. Quito ago - Ecuador
		_
DIA NES BNO NOTA	DE VEN	TA - RISE
	200	101
[23   10   2021] 001-001-00 [		
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 14/ABRIL/2021 - AUT.	SRI: 113	28086850
Cliente: GNO HINDOSA.		J
Direcc Quito		
RUC/CL: 1707397483	Telf.:	
CANT. DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
A Communication		12 42
17 (12) 6/11 6007		(0 =
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		œ
	_	MISO
ACTIVIDADES DE COMERCIO, hasta \$420.00 HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00	_~=	<u>/                                    </u>
HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.00 TOTAL		10 = JB
Este v	alor inc	luye I.V.A.
DHERO ELECTRONICO	_ 2	77 STE
TARRETA DE CREDITO TOEBITO	RV	MAL.
OTROS RESIGNATION	Firma	luye I.V.A.
VELOZ MALDONADO CATO QUARO  RUC 1718889668001 AUT. 5492 DEL 000101 AL 000200		RIL/2022

RUC

\$

9

2300132277001

Autorización

1128086850

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-0000184

Fecha emisión

23/10/2021

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

Razón social

CHACHA PEÑARANDA JESSICA SUSANA

Nombre comercial

CEVICHERIA JONATHAN

Dirección matriz

RIO TOACHI S/N Y AV. QUITO

Dirección establecimiento

RIO TOACHI S/N Y AV. QUITO

Clase contribuyente

Fecha caducidad

Código imprenta

Régimen Simplificado

2022-04-14

•

Detalle documentos categorizados - 2 registros

Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$420

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.



# LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N' SOLICITUD

03-HMGH-DA-2021

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

NUMERO DE CEDULA

Hinojosa Martinez Galo Humberto

1707397483

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección administrativa

			100 C						
LUGAR DE LA COMISIÓN	70114	MOZEL	V41.0	D.WÍTICO	TIEMPO COMISIÓN				
	ZONA	NIVEL	VALO	VALOR VIÁTICO	VIATICOS	SUBSIST	ALIMEN		VALOR A CANCELAR
Domingo de los Tsachilas	A	2DO	\$	80,00	2		•	\$	160,0
								•	
								•	
			٠						
	ı		Pea	jes/Pasajes/C	ombustible/	Otros			
		•		VALOR	TOTAL			\$	160,
				Valor a sus	tentar 70%			\$	112,
				Valor sus	tentado			\$	112,
		VALOR	Valor restante 30% \$ VALOR VIATICO TOTAL					\$	48, 160,

