

**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   | 06 04 2022            | 1089                      | 1024           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | MD-DPI-2022-0109-MEM      | 671            |  |

|                    |   |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                   | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |   | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                      | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0101683167 QUINTANA GUIRACOCHA MANUEL JESUS |                   |              |     |     |     |

**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         |
| SUB - TOTAL                             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <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: QUINTANA GUIRACOCHA MANUEL JESUS.- PAGO VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A AMBATO DEL 10 AL 11-03-2022 PARA ACTIVIDADES DE AVANZADA

6

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>11/04/2022 |                         |                     |
|                      | 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   | 05 04 2022            | 1024                      | 1024         |                |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       |              | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | MD-DPI-2022-0109-MEM      |              | 671            |

|                    |   |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                                | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |   | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                      | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0101683167 QUINTANA GUIRACOCHA MANUEL JESUS |                   |              |     |     |     |

**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         |
| 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

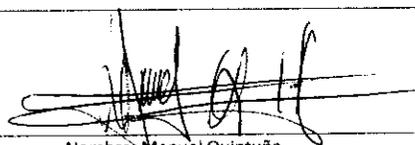
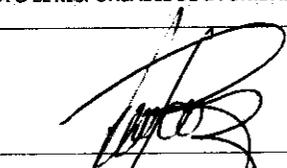
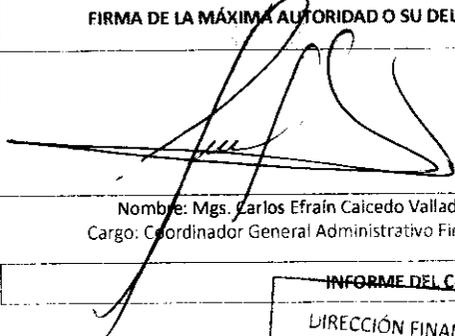
**DESCRIPCION:** QUINTANA GUIRACOCHA MANUEL JESUS - PAGO VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A AMBATO DEL 10 AL 11-03-2022 PARA ACTIVIDADES DE AVANZADA.

| DATOS APROBACION     |   |                              |
|----------------------|---|------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:                    |
| APROBADO             | <br>_____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |
| FECHA:<br>06/04/2022 |   |                              |







| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES   |                        |                |                                |  |                              |               |  |
|---|------------------------|----------------|--------------------------------|--|------------------------------|---------------|--|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>03-QM-DA-2022  |                        |                |                                | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):<br>10-03-2022  |                              |               |  |
| VIATICOS  | X                      | MOVILIZACIONES | X                              | SUBSISTENCIAS  |                              | ALIMENTACIÓN  |  |
| DATOS GENERALES   |                        |                |                                |  |                              |               |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>Quintuña Guiracocha Manuel Jesús  |                        |                |                                | PUESTO QUE OCUPA:<br>Servidor Público de Servicios 2   |                              |               |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Ambato-Tungurahua   |                        |                |                                | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br>Dirección Administrativa   |                              |               |  |
| FECHA SALIDA<br>(dd-mmm-aaaa)   | HORA SALIDA<br>(hh:mm) |                | FECHA LLEGADA<br>(dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA<br>(hh:mm)  |                              |               |  |
| 10-03-2022  | 13:00                  |                | 11-03-2022                     | 23:59  |                              |               |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>Sgto. Edwin Cando. Lic. Sebastián Palacios  |                        |                |                                |  |                              |               |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>Realizar actividades de avanzada previo a la llegada del al Sr. Ministro del Deporte en las Provincias de Tungurahua para mantener agenda inherente a su cargo. |                        |                |                                |  |                              |               |  |
| 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-Ambato   | 10-03-2022                     | 13:00  | 10-03-2022                   | 15:30         |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL          | Ambato-Quito   | 11-03-2022                     | 17:00  | 11-03-2022                   | 23:59         |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA  |                        |                |                                |  |                              |               |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>Banco Rumíñahui  |                        |                | TIPO DE CUENTA:<br>Ahorros     |  | NO. DE CUENTA:<br>8014403300 |               |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |                        |                |                                | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |                              |               |  |
| <br>Nombre: Manuel Quintuña<br>Cargo: Conductor<br>C.I.: 0101683167  |                        |                |                                | <br>Nombre: Ing. María Fernanda Sánchez Balcázar<br>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 Nominada la 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. |                              |               |  |
| <br>Nombre: Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares<br>Cargo: Coordinador General Administrativo Financiero                    |                        |                |                                |  |                              |               |  |

INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

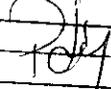
DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

MINISTERIO DEL DEPORTE

23 MAR. 2023 HORA: 10:46

ANEXOS: 07 Hojas + Informe

NOMBRE: \_\_\_\_\_

RECIBIDO POR: 





**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. 4375**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DEL DEPORTE  
**RUC** 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO  
**Fecha de Vigencia** Desde 2022-03-10 Hora 13:00 Hasta 2022-03-11 Hora 23:59  
**Motivo** TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE EQUIPO DE SEGURIDAD DEL MINISTRO DEL DEPORTE LCDO. SEBASTIÁN PALACIOS CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN LA PROVINCIA DE TUNGURAHUA - AMBATO.  
**No. Ocupantes** 2  
**AUTORIZACIÓN**  
**Fecha** 2022-03-10 **No. Comunicación** MD-DM-2022-0073-MEM  
**Lugar Origen** QUITO  
**Lugar Destino** PROVINCIA DE TUNGURAHUA - AMBATO  
**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** QUINTUÑA GUIRACOA MANUEL JESÚS **Cargo** CHOFER CONDUCTOR  
**Número de Cédula / Pasaporte** 0101683167 **Tipo de Licencia** C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PE17286 **Marca / Modelo** GRAND VITARA SZ NEXT AC 2.4 5P 4X4  
**Color** PLOMO **Número Matrícula** 3134458

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

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

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2022-03-10 13:05





Memorando Nro. MD-DM-2022-0073-MEM

Quito, D.M., 10 de marzo de 2022

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

**ASUNTO:** Solicitud salvoconductos - Ambato

De mi consideración:

A través del presente solicito los salvoconductos correspondientes a los vehículos asignados al Ministro del Deporte, con el fin de facilitar sus desplazamientos para cumplir con su agenda en la ciudad de Ambato, de acuerdo al siguiente detalle:

Vehículo Seguridad: desde las 13h00 del 10 de marzo de 2022 hasta las 23h59 del 11 de marzo de 2022, Manuel Quintuña.

Vehículo VIP: desde las 06h00 del 11 de marzo de 2022 hasta las 23h59 del 11 de marzo de 2022, Oscar Bonilla.

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**



ANITA MARIBEL  
RIVERA GOMEZ

## Hoja de Ruta

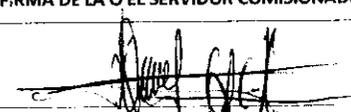
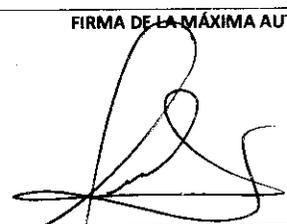
Fecha y hora generación: 2022-03-10 12:56:02 (GMT-5)

Generado por: Segundo Enrique Aranda Guevara

| Información del Documento |   |                            |   |
|---------------------------|---|----------------------------|---|
| <b>No. Documento:</b>     | MD-DM-2022-0073-MEM   | <b>Doc. Referencia:</b>    | --  |
| <b>De:</b>                | Sra. Leda. Anita Rivera Gómez, Secretaria de Ministro-SPI, Ministerio del Deporte | <b>Para:</b>               | Sra. Ing. María Fernanda Sanchez Balcazar, Directora Administrativa, Ministerio del Deporte |
| <b>Asunto:</b>            | Solicitud salvoconductos - Ambato   | <b>Descripción Anexos:</b> | --  |
| <b>Fecha Documento:</b>   | 2022-03-10 (GMT-5)  | <b>Fecha Registro:</b>     | 2022-03-10 (GMT-5)  |

| Ruta del documento       |                                      |                             |                                 |                                      |          |   |
|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------|---|
| Área                     | De                                   | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                 | No. Días | Comentario  |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | María Fernanda Sanchez Balcazar (MD) | 2022-03-10 12:23:32 (GMT-5) | Reasignar                       | Segundo Enrique Aranda Guevara (MD)  | 0        | ENRIQUE AUTORIZADO POR FAVOR PROCEDER CON LO SOLICITADO CONFORME NORMATIVA LEGAL VIGENTE. |
| MINISTERIO DEL DEPORTE   | Anita Rivera Gómez (MD)              | 2022-03-10 11:57:53 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                      | 0        |   |
| MINISTERIO DEL DEPORTE   | Anita Rivera Gómez (MD)              | 2022-03-10 11:57:53 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                      | 0        | Documento Firmado Electrónicamente  |
| MINISTERIO DEL DEPORTE   | Anita Rivera Gómez (MD)              | 2022-03-10 11:57:21 (GMT-5) | Registro                        | María Fernanda Sanchez Balcazar (MD) | 0        |   |



|  |                      |  |  |               |                      |               |
|--|----------------------|--|--|---------------|----------------------|---------------|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>03-QM-DA-2022  |                      | FECHA INFORME: (dd-mmm-aaaa)<br>14-03-2022   |  |               |                      |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |                      |  |  |               |                      |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>Quintuña Guiracocha Manuel Jesús   |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br>Servidor Público de Servicios 2                                 |  |               |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Ambato-Tungurahua  |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br>Dirección Administrativa |  |               |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Sgto. Edwin Cando. Lic. Sebastián Palacios   |                      |  |  |               |                      |               |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>   |                      |  |  |               |                      |               |
| 10-03-2022.- Salida de Quito a las 13:00, llegando a las 15:30, fin de actividades 20:00   |                      |  |  |               |                      |               |
| 11-03-2022.- Inicio de jornada 06:00 posterior la salida a de la ciudad de Ambato a las 17:00, llegando sin novedad a las 20:00 a Quito                                |                      |  |  |               |                      |               |
| ITINERARIO   | SALIDA               | LLEGADA  | NOTA   |               |                      |               |
| FECHA<br>(dd-mmm-aaaa)   | 10-03-2022           | 11-03-2022   | 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)  | 13:00                | 20:00  |  |               |                      |               |
| <b>TRANSPORTE</b>  |                      |  |  |               |                      |               |
| 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-Ambato   | 10-03-2022   | 13:00         | 10-03-2022           | 15:30         |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        | Ambato-Quito   | 11-03-2022   | 17:00         | 11-03-2022           | 20:00         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.  |                      |  |  |               |                      |               |
| <b>OBSERVACIONES:</b>  |                      |  |  |               |                      |               |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   |                      |  | <b>NOTA</b>  |               |                      |               |
| <br>Nombre: Manuel Quintuña<br>Cargo: Conductor                                     |                      |  | 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 |               |                      |               |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>  |                      |  |  |               |                      |               |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  |                      |  | <b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>  |               |                      |               |
| <br>Nombre: Ing. María Fernanda Sánchez Baltázar<br>Cargo: Directora Administrativa |                      |  | <br>Nombre: Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares<br>Cargo: Coordinador General Administrativo Financiero  |               |                      |               |

1/0



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|                  |   |                   |                      |    |    |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institución:     | MINISTERIO DEL DEPORTE                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION |    |    |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | 15                | 19                   | 01 | 22 |
| Unid. Fisco:     |   |                   |                      |    |    |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| 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     | Viáticos y Subsistencias en el Interior | \$71,881.95        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$71,881.95</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                    |

**SON:** SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. MD-DPI-2022-0109-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea "Viáticos y Subsistencias en el Interior" Código Tarea SF 005.

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO               | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
|----------------------|----------------------------------|------------------------------|
| <b>APROBADO</b>      |                                  |                              |
| FECHA:<br>19/01/2022 | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |





Ministerio del Deporte

## SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN

### FACTURAS DE HOSPEDAJE

| No.          | Fecha     | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC           | Valor | Factura valida hasta | ***Presentación de Factura validada en el sistema SRI |    |
|--------------|-----------|------------------|----------------|---------------|-------|----------------------|---|----|
|              |           |                  |                |               |       |                      | SI  | NO |
| 1            | 10/3/2022 | PENSIÓN MADRID   | 110            | 1803811270001 | 56    | 9/2/2022             | X   |    |
| <b>TOTAL</b> |           |                  |                |               |       | 56                   |   |    |

### FACTURAS DE ALIMENTACIÓN

| No.          | Fecha     | Nombre Comercial              | No. De Factura | RUC           | Valor | Factura valida hasta | ***Presentación de Factura validada en el sistema SRI |    |
|--------------|-----------|-------------------------------|----------------|---------------|-------|----------------------|---|----|
|              |           |                               |                |               |       |                      | SI  | NO |
| 1            | 10/3/2022 | CAPOTE ANANGUREN PABLO RAFAEL | 443            | 178786535001  | 10    | 21/4/2022            | X   |    |
| 2            | 11/3/2023 | EL RINCON DE LA HORCHATITA    | 1217           | 1801660620001 | 10    | 12/1/2023            | X   |    |
| <b>TOTAL</b> |           |                               |                |               |       | 20                   |   |    |

### FACTURAS DE MOVILIZACIÓN

| No.          | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | ***Presentación de Factura validada en el sistema SRI |    |
|--------------|-------|------------------|----------------|-----|-------|----------------------|---|----|
|              |       |                  |                |     |       |                      | SI  | NO |
| <b>TOTAL</b> |       |                  |                |     |       |                      |   |    |

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

Elaborado por:

Nombre: Manuel Quintuña  
C.I: 10101683167



**PENSION MADRID**

ZURITA QUIROLA JORGE LUIS

Matriz y Est. 002:

JUAN CAJAS 01-41 Y ABDON CALDERON

AMBATO - ECUADOR

**FACTURA**

R.U.C. 1803811270001  
002-001

Nº 0001100

Aut. S.R.I. 1129479651

| CIUDAD | DÍA | MES | AÑO  |
|--------|-----|-----|------|
| Ambato | 10  | 03  | 2022 |

Guía de Remisión: .....

Sr.(es): *Manuel Quiroz*

Dirección: *Quito*

R.U.C./C.I.: *0101683167*

Tel: .....

| CANT.  | DESCRIPCION                              | P. UNITARIO | V. TOTAL |
|--|--|-------------|----------|
| 1  | Hospedaje<br>entre 10/03/22<br>11/03/22. |             | 80,00    |
| <b>CANCELADO</b><br>"PENSION MADRID"<br>1803811270001<br>TEL: 03 2826402<br>GRACIAS POR PREFERIRNOS<br><br>"CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE" |  |             |          |

| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | TARJETA CREDITO DEBITO | OTROS | VALOR DE LA FORMA DE PAGO |
|---------------|-----------|------------------------|-------|---------------------------|
|               | A         |                        |       |                           |

Sub Total 12% IVA

Sub Total 0% IVA

Descuento

Sub Total

IVA 12%

Valor TOTAL

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

GRÁFIKA Núñez Lema Alex Xavier • Tel.: 242 222 - RUC: 1802682988001 - Autorización. 9136

Fecha de Autorización: 09/Febrero/2022 - Válido para su emisión hasta: 09/Febrero/2023  
Impreso desde el: 1001 al 1500 - Original: Adquiriente - Copia: Emisor



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

|                |               |                  |              |
|----------------|---------------|------------------|--------------|
| RUC            | 1803811270001 | Autorización     | 1129479651   |
| Tipo documento | Factura       | Número documento | 002-001-1100 |
| Fecha emisión  | 10/03/2022    |                  |              |

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

|                                   |                  |                                   |  |
|-----------------------------------|------------------|-----------------------------------|--|
| Nombre                            |                  | Nombre comercial                  |  |
| ZURITA QUIROLA JORGE LUIS         |                  | PENSION MADRID                    |  |
| Deposito a cargo                  |                  | Emitido para el estado, capacidad |  |
| JUAN CAJAS 01-41 Y ABDON CALDERON |                  | JUAN CAJAS 01-41 Y ABDON CALDERON |  |
| Forma de pago                     | Fecha de emisión | Código de estado                  |  |
| Otro                              | 2023-02-09       | 9136                              |  |

**i** 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.**

**CAPOTE AÑANGUREN  
PABLO RAFAEL**

Matriz y Est. 002:  
AV. 12 DE NOVIEMBRE 07-59 Y AYLLON  
Teléfono: 0995 521 312  
AMBATO - ECUADOR

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0  
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

**NOTA DE VENTA-RISE**

R.U.C. 1758786535001  
002 - 001

Nº 0000443

Aut. S.R.I. 1128501905

| FECHA DE EMISION | DIA | MES | AÑO  |
|------------------|-----|-----|------|
|                  | 10  | 07  | 2022 |

Sr. (es): Manuel Quintana  
 Dirección: Quito  
 R.U.C./C.I.: 010168316 1 Telf.: \_\_\_\_\_

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | P. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
|       | Alimentación |          | 10,00    |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

Fecha de Autorización: 21/Julio/2021 - Válido para su emisión hasta: 21/Julio/2022

|               |           |                           |             |       |
|---------------|-----------|---------------------------|-------------|-------|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO | VALOR TOTAL | 10,00 |
|               | OTROS     | DINERO ELECTRÓNICO        |             |       |

Original: Adquiriente - Copia 1: Emisor  
Impreso desde el. 301 al 500



*[Handwritten Signature]*  
RECIBO CONFORME



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1758786535001

Autorización  
1128501905

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
002-001-443

Fecha emisión  
10/03/2022

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

|                                    |  |                                    |                   |
|------------------------------------|--|------------------------------------|-------------------|
| Nombre comercial                   |  | Nombre comercial                   |                   |
| CAPOTE AÑANGUREN PABLO RAFAEL      |  |                                    |                   |
| Dirección                          |  | Dirección                          |                   |
| AV. 12 DE NOVIEMBRE 07-59 Y AYLLON |  | AV. 12 DE NOVIEMBRE 07-59 Y AYLLON |                   |
| Tipo de comprobante                |  | Fecha de emisión                   | Código tributario |
| Otro                               |  | 2022-07-21                         | 9136              |



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.

Hay problema

MARTINEZ CURDOVA FABIOLA DEL ROCIO RUC: 1801660620001  
**EL RINCON DE LA HORCHATITA**  
 DIRECCION: AV. BOLIVARIANA S/N  
 Y AV. JULIO JARAMILLO  
 AMBATO - ECUADOR  
 CEL.: 0992 616 083  
 Fecha de Autorización: 12/1/2022  
 \*Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE\*

**NOTA DE VENTA**  
 001-001-  
**No. 001217**  
 S.R.L. 1129325829

Ciudad: Quito Fecha: 11-03-2022  
 Cliente: Manuel Quintanilla  
 Dirección:  
 RUC: 0101683167 Telf. G. Remisión:

| CANT. | DESCRIPCIÓN         | V. UNIT. | V. TOTAL  |
|-------|---------------------|----------|-----------|
|       | <u>Alimentación</u> |          | <u>10</u> |
|       |                     |          |           |
|       |                     |          |           |
|       |                     |          |           |
|       |                     |          |           |
|       |                     |          |           |
|       |                     |          |           |
|       |                     |          |           |
|       |                     |          |           |

Forma de Pago:  Efectivo  Dinero Electrónico  Tarjeta de Crédito o Débito  Otros  
 Total USD 10

ELABORADO POR [Signature] RECIBIDO CONFORME [Signature]

**IMPRESA MOREJÓN** INDUSTRIAL GRAFICA Y PAPELERA MOREJÓN CARRERA CIA. LTDA Telf: 032 420 280  
 RUC: 1801782545001 \* 11958 \* DIR: "PROCARPUENTE 12-80 Y MERA" BOLIVAR Y ELOY ALFARO \* BOLIVAR Y MARTINEZ \* MANUELA SAENZ Y GOYA  
 Valido hasta: 12/1/2023 Numeración del: 1201 al 1300 \*Original.: Adquirente \* Copia.: Emisor

[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1801660620001

Autorización  
1129325829

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-1217

Fecha emisión  
11/03/2022

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

|   |                |   |  |
|---|----------------|---|--|
| Razón social                              |                | Nombre comercial                          |  |
| MARTINEZ CORDOVA FABIOLA DEL ROSIO        |                | EL RINCON DE LA HORCHATITA                |  |
| Dirección matriz                          |                | Dirección e estado actual                 |  |
| AV. BOLIVARIANA S/N Y AV. JULIO JARAMILLO |                | AV. BOLIVARIANA S/N Y AV. JULIO JARAMILLO |  |
| Categoría contribuyente                   | Fecha vigencia | Código municipal                          |  |
| Otro                                      | 2023-01-12     | 13958                                     |  |



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**

Búsqueda de datos



Ministerio del Deporte

# LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

03-QM-DA-2022

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

NUMERO DE CEDULA

Quintuña guiracocha Manuel Jesús

0101683167

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

Dirección administrativa



| LUGAR DE LA COMISIÓN             | ZONA | NIVEL | VALOR VIÁTICO | TIEMPO COMISIÓN |         |        | VALOR A CANCELAR |
|----------------------------------|------|-------|---------------|-----------------|---------|--------|------------------|
|                                  |      |       |               | VIATICOS        | SUBSIST | ALIMEN |                  |
| Ambato                           | A    | 2do   | \$ 80.00      | 1               |         |        | \$ 80.00         |
| Peajes/Pasajes/Combustible/Otros |      |       |               |                 |         |        | \$ -             |
| <b>VALOR TOTAL</b>               |      |       |               |                 |         |        | \$ 80.00         |
| Valor a sustentar 70%            |      |       |               |                 |         |        | \$ 56.00         |
| <b>Valor sustentado</b>          |      |       |               |                 |         |        | \$ 56.00         |
| Valor restante 30%               |      |       |               |                 |         |        | \$ 24.00         |
| <b>VALOR VIATICO TOTAL</b>       |      |       |               |                 |         |        | <b>80.00</b>     |

