



MINISTERIO DE DEFENSA

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

NO. TRAMITE	FECHA DEL SOLICITUD DE AUTORIZACION	ESCALA	NOMBRE	UNIDAD A LA QUE PERTENECE	PUESTO QUE OCUPA	MONTO DE PAGO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SALIDA	LLEGADA	FECHA SALIDA	FECHA LLEGADA	TIPO DE TRAMITACION	NO DIA	VALOR VIATICO	PAJES	PAJES COMBUSTIBLE	OTROS	SUBTOTAL MONTO REQUERIDO	VALOR A SISTEMAS TRM	VALOR A RECIBIR RM	VALOR A SUBSTRAYENDO	VALOR COMPROMISOS DE VENTA DE SERVICIOS	TOTAL A SISTEMAS TRM	VALOR SUBSTRAYENDO TRAMITACION	VALOR DISCONTA C TRAMITACION	IMPORTE OBSERVACIONES	FORMA OBSERVACIONES	COMO DEBE	NUM. APROB. CI	NUM. APROB. CA											
45	29/10/2021	OS. APCA 14 2021	Alfredo Saura David Alvarado	Director de Mision	Titular de Dependencia	265.000	Comision para el seguimiento e implementacion e informe para el Plan de Operaciones	Quito	Guayaquil	14/11/2021	14/11/2021	Aereo	2	\$ 162.00	\$	\$	\$	\$ 162.00	\$ 117.00	\$ 48.00	\$ 112.00	\$ 112.00	\$	\$ 162.00	\$	NO	N/A	0046 2021	762	467522187127	4634502188347										
TOTAL													\$ 324.00	\$	\$	\$	\$ 324.00	\$ 234.00	\$ 96.00	\$ 234.00	\$ 234.00	\$	\$ 324.00	\$	\$ 324.00	\$	\$ 324.00	\$	\$ 324.00	\$	\$ 324.00	\$	\$ 324.00	\$	\$ 324.00	\$	\$ 324.00	\$	\$ 324.00	\$	\$ 324.00

Fecha Ingreso Solicitud: 29/10/2021 Hora: 17:00
 Fecha Ingreso Informe: 19/12/2022 Hora: 15:48

4000





Ministerio del Deporte

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:		03-ARDA-DR-2021		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):		29-10-2021	
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:		ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO		PUESTO QUE OCUPA:		ENTRENADOR DEPORTIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:		Azuay - Cuenca		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:		DIRECCION DE RECREACION	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
12-11-2021		10:00		14-11-2021		10:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:		DAVID ALMEIDA					
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:		SEGUIMIENTO Y CONTROL AL EVENTO "DOTACIÓN DE IMPLEMENTOS E INSUMOS PARA LIGAS FILIALES" FEDELIBAZUAY					
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
AEREO	LATAM	Distrito Metropolitano de Quito - Cuenca	12-11-2021	10:00	12-11-2021	11:00	
AEREO	LATAM	Cuenca - Distrito Metropolitano de Quito	14-11-2021	09:00	14-11-2021	10:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:		NO. DE CUENTA:			
Nombre del banco registrado en el Ministerio del Deporte		Tipo de cuenta registrada en el Ministerio del Deporte		Número de cuenta registrada en el Ministerio del Deporte			

DIRECCIÓN FINANCIERA			
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		MINISTERIO DEL DEPORTE	
n 8 DIC. 2021		HORA: 9:11	
ANEXOS: (5 hojas) + facturas			
NOMBRE:		RECIBIDO POR:	

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>DAVID ALEJANDRO ALMEIDA RIVERA</p> <hr/> <p>ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO CARGO: ENTRENADOR DEPORTIVO C.I.: 1714543590</p>	 <p>NICOLAS ALBERTO TERAN FIERRO</p> <hr/> <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: TERAN FIERRO NICOLAS ALBERTO CARGO: DIRECTOR DE RECREACION</p> <p>"Autorizado fin de semana y/o feriado"</p>

<p>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p>	<p>NOTA</p> <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. <p>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.</p>
 <p>MARIA ISABEL CARRERA BUENDIA</p> <hr/> <p>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO CARRERA BUENDIA MARIA ISABEL CARGO: SUBSECRETARIO/A DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FISICA</p>	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO CERTIFICACION:	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE PLANTA CENTRAL	484	21	09	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	Viajeros y Subsistencias para el interior	\$30.573.96
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$30.573.96
TOTAL										

SON: TREINTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. MD-DPI-2021-2005-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea: "Viajeros al interior" para los funcionarios y servidores de la Institucion para el ejercicio fiscal 2021 Código Tarea No. DF.006 Actualizacion C.P. 428.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/09/2021	Responsable	Director Ejecutivo



Memorando Nro. MD-SSAF-2021-0630-MEM

Quito, D.M., 26 de octubre de 2021

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

ASUNTO: Remitiend aprobación para desplazamiento con comisión y transporte aéreo para asistir al "Dotación de Implementos Deportivos e Insumos Para Ligas Filiales" en las fechas desde el 12 hasta el 14 de noviembre.

De mi consideración:

Una vez aprobado el desplazamiento con comisión y transporte aéreo del Lcdo. David Almeida, la Federación de Ligas Barriales y Parroquiales del Azuay "Dotación de Implementos Deportivos e Insumos Para Ligas Filiales", en las fechas desde el 12 hasta el 14 de noviembre del presente año en la Provincia de Azuay.

Una vez **AUTORIZADA LA COMISIÓN DE FIN DE SEMANA** por la Subsecretaría a mi cargo, solicito de la manera más comedida se facilite un pasaje aéreo para asistir al evento " Dotación de Implementos Deportivos e Insumos Para Ligas Filiales", provincia de Azuay, el Lcdo. David Almeida asistirá en el siguiente detalle:

El funcionario asistirá en el siguiente detalle:

- Salida desde la ciudad de Quito el 12 de noviembre de 2021 a las 10:00 con destino a Cuenca.
- Retorno desde Cuenca el 14 de noviembre de 2021 a las 10:00 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

Copia:

Sr. Soc. Nicolas Alberto Teran Fierro
Director de Recreación

Sr. Lcdo. David Alejandro Almeida Rivera
Director de Recreación Encargado

Srta. Gabriela Nathaly Vega Lasso
Secretaría de Coordinación-SPA4

gv



MARIA ISABEL
CARRERA
BUENDIA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>DAVID ALEJANDRO ALMEIDA RIVERA</p> <hr/> <p>ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO CARGO: ENTRENADOR DEPORTIVO C.I.: 1714543590</p>	 <p>NICOLAS ALBERTO TERAN FIERRO</p> <hr/> <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: TERAN FIERRO NICOLAS ALBERTO CARGO: DIRECTOR DE RECREACION</p> <p>"Autorizado fin de semana y/o feriado"</p>

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO	<p>NOTA</p> <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. <p>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.</p>
 <p>MARIA ISABEL CARRERA BUENDIA</p> <hr/> <p>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO CARRERA BUENDIA MARIA ISABEL CARGO: SUBSECRETARIO/A DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FISICA</p>	



Ministerio del Deporte

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:		03-ARDA-DR-2021		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):		29-10-2021
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES						
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:		ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO		PUESTO QUE OCUPA:		ENTRENADOR DEPORTIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:		Azuay - Cuenca		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:		DIRECCION DE RECREACION
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)
12-11-2021		10:00		14-11-2021		10:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:		DAVID ALMEIDA				
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:		SEGUIMIENTO Y CONTROL AL EVENTO "DOTACIÓN DE IMPLEMENTOS E INSUMOS PARA LIGAS FILIALES" FEDELIBAZUAY				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	LATAM	Distrito Metropolitano de Quito - Cuenca	12-11-2021	10:00	12-11-2021	11:00
AEREO	LATAM	Cuenca - Distrito Metropolitano de Quito	14-11-2021	09:00	14-11-2021	10:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:		NO. DE CUENTA:		
Nombre del banco registrado en el Ministerio del Deporte		Tipo de cuenta registrada en el Ministerio del Deporte		Número de cuenta registrada en el Ministerio del Deporte		



ORTEGA BERMEO NANCY CUMANDA

Dir. Matriz: PASEO DE LOS CANARIS Y CACIQUE DUMA Tlf: 072862572
 Dir. Sucursal: PASEO DE LOS CANARIS Y CACIQUE DUMA Tlf:
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI
 Contribuyente Especial NO
 Agente de Retención Resolución No. 1

R.U.C.: 0104843859001

FACTURA

No. 003 - 011 - 000015739
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
 1211202101010484385900120030110000157391098802115
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2021-11-12T21:25:29-05:00
 AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202101010484385900120030110000157391098802115

Razón Social/Nombres	ALMEIDA DAVID	Identificación	1714543590
Fecha	12/11/2021	Guía	NO APLICA

Cod.Principal	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MIAMBC	MIA PIZZA MEDIANA CON BORDE DE CHORIZO	1.00	12.455300	0.00	12.46
PANA	6 UNIDADES DE PAN DE AJO	1.00	2.410700	0.00	2.41
TEHE22	TE HELADO 22 ONZAS	1.00	1.410771	0.00	1.41

Información Adicional

DIRECCION QUITO
 TELEFONO 0984952776
 EMAIL davizuc@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	16.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.28
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.95
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	18.23

Forma de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

S 18.23

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791891325001

FACTURA

No. 009-001-000390556

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202101179189132500120090010003905561314280611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/11/2021 02:53:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202101179189132500120090010003905561314280611

GEREST S.A.

LOS CEBICHES DE LA RUMIÑAHUI

Dirección Matriz:

Dirección CC Mall del Rio (Cuenca)
Sucursal:

Contribuyente Especial 826

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ALMEIDA
Identificación 1714543590
Fecha 13/11/2021 Placa / Matricula: null Guía
Dirección: TUMBACO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
LCRCN0022		1.00	CEB CAMARON AL MANI		7.99	0.00	0.00	0.00	7.99
BEL1		1.00	LIMONADA VASO		1.34	0.00	0.00	0.00	1.34
PI3		1.00	PICADA DE CALAMAR		3.53	0.00	0.00	0.00	3.53

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	14.40

SUBTOTAL 12%	12.86
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.86
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.54
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	14.40
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Mostrar
Ocultar
Menú



Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

- Clave de Acceso** 1311202101179189132500120090010003905561314
- Número de Autorización**
- Archivo**

Buscar archivo



Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	1791891325001	GFREST S A	CA 1311202101179189132500120090010003905561314280611 NA 1311202101179189132500120090010003905561314280611	14/11/2021 07:53	

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas. La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción. Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad. Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) estan en estado por procesar.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).



RUC: 0190315975001

FACTURA
No. 001-002-000003712

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1411202101019031597500120010020000037121234567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

14/11/2021 12:00

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1411202101019031597500120010020000037121234567816

RED HOTELERA CUZCO CIA. LTDA.

Dir Matriz: VARGAS MACHUCA 10-70 Y MARISCAL LAMAR

Dir Sucursal: VARGAS MACHUCA 10-70 Y MARISCAL LAMAR

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente retención-Resolución NAC-DNCRASC20-00000001

Razón social/Nombres y Apellidos
ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO

Identificación: 1714543590

Dirección: QUITO
Fecha de emisión: (dd/mm/aaaa) 14/11/2021

Guía de remisión:

Código Principal	Código Auxiliar	Cant.	Descripción	Uni.	Precio Unitario	Dcto	Precio total
HOSPEDAJE		1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE	U	60.0000	0.00	60.00
FORMA DE PAGO							VALOR
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efec							67,20
OCUPADO POR		ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO					
FECHA ENTRADA		14/11/2021 Fecha Salida:14/11/2021					
NUM. PERSONAS		1					
HABITACION(ES)		31					
EMAIL CLIENTE		davizuc@hotmail.com					
TELEFONO CLIENTE		0984058095					
SUBTOTAL12%							60,00
SUBTOTAL 0%							0,00
SUBTOTAL No sujeto de IVA							0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS							60,00
DESCUENTO							0,00
ICE							0,00
IVA 12%							7,20
PROPINA							0,00
VALOR TOTAL							67,20

Nota:

SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 12 HASTA EL 14/11/21



DAVID
 FECHA/DATA SN
 12 NOV 145
 AIRLINES EQUADGR

CLASE DE VIO H: C PARA CUE **encia**
 ASSENT C

C 4626502189532 Ya no

Compra, abona y recibe dinero en nuestra billetera virtual LATAM Wallet



Elige si quieres recibir tus notificaciones por WhatsApp o email

1. Primero debes pagar...

Información de equipaje

Equipaje en la cabina

Solo si tu pasaje lo incluye.



Artículo personal
 45 cm. de alto
 35 cm. de largo
 20 cm. de ancho



Equipaje de mano
 55 cm. de alto
 37 cm. de largo
 27 cm. de ancho



Revisa los artículos prohibidos en **Mis viajes**.

Equipaje en la bodega

Solo si tu pasaje lo incluye.



Peso
 Hasta 23 kg. por pieza

Medidas
 Máximo 158 cm. longitud
 (altura + ancho + largo)

¿Necesitas más equipaje?

Puede comprar equipaje adicional entrando a **Mis viajes** o llamando al 02 222 1111 durante el horario de atención al cliente.

Todo listo para tu viaje

Llega al aeropuerto con anticipación y sigue estos pasos:



Deja tu equipaje en el counter

Si solo tienes equipaje de mano, para él es el control de seguridad.



Dirigete al control de seguridad

Presenta tu tarjeta de embarque y tu documento de identidad.



Busca tu puerta de embarque

Confirmla en los pantallas del aeropuerto o en el móvil en **mis viajes**. ¡No te retrases!



Confirma tu grupo para abordar

Espera en el grupo de embarque. Continúa tu nombre y apellido en el pasaportista.

Nº de orden: A4623734VA1C

David Almeida

LA1404

14 de nov. de 2021

Operado por
 LATAM Airlines Ecuador

- 1. Cuena 8:30 p. m. CUE
- 2. Quito 9:15 p. m. UIO



052 VIDI - Reserva XVBZIH

Embarque

7:55 p. m.

El embarque finalizará a las 8:10 p. m.

Asiento

20A

Economy

Terminal

1

Embarque

Grupo 4

Opina

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

<p>RUC 0101361368001</p> <p>Tipo documento Factura</p> <p>Fecha emisión 14/11/2021</p>	<p>Autorización 1128660993</p> <p>Número documento 001-001-000051086</p>
---	--

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

Razón social COELLAR DELGADO EVA DEL ROCIO	Nombre comercial MAYU
Dirección matriz BENIGNO MALO 8-70 Y BOLIVAR	Dirección establecimiento BENIGNO MALO 8-70 Y BOLIVAR

Clase contribuyente Otro	<p>FACTURA 001-001-00 0051086</p> <p><small>RUC: 0101361368001 AUT. SRI.: 1128660993 "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD" Documento Categorizado: NO Telfs : 2834669 / 0994034285 • Cuenca - Ecuador "AGENTE DE RETENCIÓN y el No. De Resolución NAC-DNCRASC20-00009001"</small></p>	Código imprenta 1016
------------------------------------	--	--------------------------------

Esta consulta no sustenta la existencia del documento.
 Recuerde la persona que simule, propios o de terceros, será sancionada tributaria, para evitar el pago de los tributos.

Artículo 298 del Código Orgánico

mbX

Mayu

Fecha: 14 de noviembre del 2021 13:50:40
 Cliente: DAVID ALMEIDA
 RUC/CI1714543590 Telf: 0984058095
 Dirección: QUITO

Cant	Item	P. Unlt	P. Tot
1,00	LOMO PORTOBELLO	13.38	13.38
1,00	Limonada Electrica	2.23	2.23

# de Orden	Subtotal	15.61
91,249	Descuento	0.00
Tipo Orden	12% IVA	1.87
MESA	10% Servicio	0.00
	Total	18.26
Mesero	Forma de Pago	
CONTRERAS MAUR	Diners Club	1



sushicorp

R.U.C.: 1792256267001

FACTURA

No. 020-050-000096069

ESTADO SRI: AUTORIZADO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1211202101179225626700120200500000960692021642218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

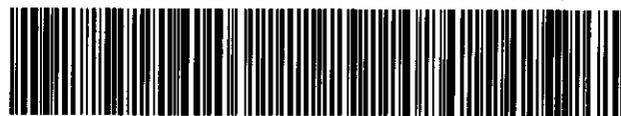
13/11/2021 05:04:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

1211202101179225626700120200500000960692021642218

**SUSHICORP S A**

Dir. Matriz: PICHINCHA QUITO AV INTEROCÉANICA SN Y Y FRANCISCO DE ORELLANA ESQ

Dir. Sucursal: PICHINCHA / QUITO / CONECTOR DE ALPACHACA

Contribuyente Especial Nro.: 285

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ALMEIDA

CEDULA: 1714543590

Fecha Emisión: 12/11/2021

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
RK00021	RK00021	1.00	ROLLO KIOTO			5.35	0.00	5.35
RK00172	RK00172	1.00	SOPA TOM-YU KOBE			6.65	0.00	6.65
RKA0062	RKA0062	1.00	LIMONADA IMPERIAL			1.88	0.00	1.88

PAGOS			
PAGO	PLAZO DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL A PAGAR
1	0 Días	TARJETA DE CRÉDITO	15.55

SUBTOTAL 12%	13.88
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.88
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.67
VALOR TOTAL	15.55

Información Adicional

Dirección Sin dirección
Teléfono Sin teléfono
Email davizuc@hotmail.com
Código Cliente 1714543590
Fecha Pago 12/11/2021
Número de transacción 11800461



Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura
Clave de acceso 1211202101179225626700120200500000960692021642218
Nro. Autorización 1211202101179225626700120200500000960692021642218
Fecha autorización 2021-11-13 05:04:03.0
Ruc emisor 1792256267001
Razón social emisor SUSHICORP S.A.

No tiene documentos relacionados

El presente documento es un comprobante electrónico.

El presente documento es un comprobante electrónico.

Este documento es un comprobante electrónico emitido por el sistema de comprobantes electrónicos del SRI. El presente documento es un comprobante electrónico emitido por el sistema de comprobantes electrónicos del SRI.

Este documento es un comprobante electrónico emitido por el sistema de comprobantes electrónicos del SRI.

Este documento es un comprobante electrónico emitido por el sistema de comprobantes electrónicos del SRI.

Este documento es un comprobante electrónico emitido por el sistema de comprobantes electrónicos del SRI.

Este documento es un comprobante electrónico emitido por el sistema de comprobantes electrónicos del SRI.

Este documento es un comprobante electrónico emitido por el sistema de comprobantes electrónicos del SRI.

Este documento es un comprobante electrónico emitido por el sistema de comprobantes electrónicos del SRI.

Este documento es un comprobante electrónico emitido por el sistema de comprobantes electrónicos del SRI.

Este documento es un comprobante electrónico emitido por el sistema de comprobantes electrónicos del SRI.





Ministerio del Deporte

LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

DATOS DEL COMISIONADO

N° SOLICITUD

03-ARDA-DR-2021

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

NUMERO DE CEDULA

Almeida Rivera David Alejandro

1714543590

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Direccion de Recreacion



LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR	
				VIATICOS	SUBSIST	ALIMEN		
Cuenca	A	2do	\$ 80,00	2			\$ 160,00	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
Peajes/Pasajes/Combustible/Otros								
VALOR TOTAL							\$	160,00
Valor a sustentar 70%							\$	112,00
Valor sustentado							\$	112,00
Valor restante 30%							\$	48,00
VALOR VIATICO TOTAL								160,00
VALOR A TRANSFERIR								0,00
ANTICIPO DADO								160,00
VALOR A DESCONTAR DEL ROL DE PAGOS								0,00

