				<u> </u>	OWIP	יםסח		NICO DE REG			
		148	MINISTERIO	DEL DE	PORTE				Reporte	rptCc	omprobanteGastos.rdlc
nstitucion:			MINISTERIO			. DI ANT	A CENTRA		Fecha Elaboració	n	No. CUR No. Original
I. Ejecutora:	<u> </u>		MINISTERIO	DEL DE					04 08 20	23	6599 6576
Inid. Desc:	<u>L</u> _	0000							<u> </u>		No. Expediente
	Tipo E	ocum	ento Respal	do				Documento	No.		<u> </u>
OMPROBAN	TES AD	MINIST	RATIVOS DI	E GASTO	s	LIQUI	DACION DE	GASTOS	MD-DPI-2023-018	5-MEM	4495
lase de legistro:		DEVE	NGADO				Clase de Gasto:	OTROS GAS	I_	RPA RT	O DEV
Banco:								cuenta Monetaria:			
omprobante		GAS1	os					Numero Operación			0
Beneficiario:		130	4631045	ZAMBR	ANO AL	CIVAR F	LERIDA YA	SMINA			
					AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR	IIA		
PG SP	PΥ	AC.	TITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION			MONTO
01 00	000	00	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	encias en el Interior		76.40
0. 00	•								TOTAL PRESUPUEST	ARIO	76.40
										IVA	0.00
									SUB - T	OTAL	76.40
									RETENCIONE	S IVA	0.00
								TOTAL DEDUC	CCIONES PRESUPUES	TARIO	0.00
									TOTAL A P	AGAR	76.40
											

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
APROBADO		
FECHA: 04/08/2023	CON ALCON	

		CC	OMPROBAN	ITE UN	ICO DE RE	GISTF	O		·	·
Institucion:	148 MINI	STERIO DEL DEPO	DRTE			7	Reporte	→ rp	tComprobant	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999 MINI	NISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL				Fed	ha Elab	oración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					04	08	2023	6599	6576
<u></u>	ipo Documento I	Respaldo VOS DE GASTOS	LIQUIDAC	Clase Do		MD		lo. 3-0185-MEI	_	expediente
Clase de Registro:	DEVENGA	00		lase de asto:	OTROS GA	stos		RPA	RTO DEV	
Banco:				Cuen Mone						
Comprobante	GASTOS			Nume	ero Operación				<u> </u>	0
Beneficiario:	13046310	S ZAMBRANO	ALCIVAR FLERI	DA YASMIN	1A					<u> </u>

DEDUCCIONES

	DATOS APROBACIÓN						
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:					
APROBADO							
FECHA: 04/08/2023							
	Euncionario Responsable	Director Financiero					

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO rptComprobanteGastos.rdlc Reporte MINISTERIO DEL DEPORTE 148 Institucion: No. CUR No. Original Fecha Elaboración MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL 9999 U. Ejecutora: 6576 6576 2023 03 08 0000 Unid. Desc: No. Expediente No. Clase Documento Tipo Documento Respaldo MD-DPI-2023-0185-MEM 4495 LIQUIDACION DE GASTOS COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS RPA RTO DEV Clase de Clase de **OTROS GASTOS** COMPROMETIDO Gasto: Registro: Cuenta Monetaria: Banco: 0 Comprobante Numero Operación GASTOS ZAMBRANO ALCIVAR FLERIDA YASMINA 1304631045 Beneficiario: **AFECTACION PRESUPUESTARIA** MONTO N. Prest DESCRIPCION ITEM UBG FTE ORG PΥ ACT PG SP 76.40 Viaticos y Subsistencias en el Interior 0000 0000 530303 1701 001 00 000 001 01 76.40 **TOTAL PRESUPUESTARIO** 0.00 IVA 76.40 SUB - TOTAL 0.00 **RETENCIONES IVA** 0.00 TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO **TOTAL A PAGAR** 76.40 SETENTA Y SEIS DOLARES CON 40/100 CENTAVOS SON:

ZAMBRANO ALCIVAR FLERIDA YASMINA PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR DEL 26 AL 27 DE JUNIO 2023 A LA CIUDAD DE ESMERALDAS COMISION PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO DEL SERVICIO ENCUENTRO ACTIVO ACTIVATE

DATOS APROBACIÓN							
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:					
APROBADO							
FECHA: 04/08/2023							
	Funcionario Responsable	Director Financiero					

DESCRIPCION:

			CON	IPROB	ANTE	UNI	CO DE RE	GISTR	O	<u> </u>		
Institucien:	148	MINISTERI	O DEL DEPORT	E					Reporte	e rp	tComproba	nteGastos.rdlc
U. Ejecutora;	9999	MINISTERI	DEL DEPORT	E - PLANT	TA CENTR	AL		Fec	ha Elab	oración	No. CUF	No. Original
Unid. Desc:	0000							03	08	2023	6576	6576
		ento Respa		T	Clas	e Doc	cumento		N	lo.	No	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	RATIVOS D	E GASTOS	LIQUIE	DACION D	E GAS	STOS	MD	-DPI-202	3-0185-ME	М	4495
Clase de Registro:	СОМЕ	ROMETIDO			Clase (Gasto:		OTROS GA	stos	·	RPA	RTO DEV	
Banco:						Cuenta Moneta						
Comprehante	GAST	os				Numer	ro Operación					0
Beneficiario:	130	1631045	ZAMBRANO AL	CIVAR FL	ERIDA Y	ASMIN	Α					

DEDUCCIONES

	DATOS APROBACIÓN						
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:					
APROBADO							
FECHA: 04/08/2023							
	Funcionario Responsable	Director Financiero					

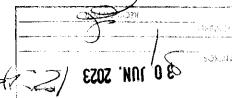
* ·

Œ\

					, j	8	
					90/04/2223	FECHA HIGHESO TRÁMITE	
					For under 190 cm. VPJN99061 C33E HI 80 or 150.	NO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN	INFOR
					VPULEBUET	ctours	ME DE LI
					Por actify, PD comp	NOMARE	IQUIDACIĆ
					Approximate the Theorem Company of the Theorem Company of the Comp	QUE PERTENÈCE	ON DE CUN
					- Servidor - Loi	PUESTO QUE	1PLIMIER
					200 Moore	De A	ATO DE
					Seed done-balks. State from the personalities in any attention of personal state of the con-to-	ACTIVIDADES HEAL(ZADAS	INFORME DE LIQUIDACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES AL INTERIOR
					e de	SALIDA	TUCION
					Longitude	HEGADA	IALES AL II
					1.4.4	SMC SW	VTERIO
						HECHA	
~\ <u>\</u>	<u>_</u>				TOTAL	TEGADA TRANSPORTE VIÁTICOS VIÁTICO	
	<u></u>			ļ	2 2	COS VATICOS	
	ا منظ الله الراجع	,•		0.010	\$ 8000 \$ \$	Reass	
	,			Oct 00 53 65 61			
				55 62 55		PASAJES COMBUSTIBLE	! !
						OTROS	
					200.5	SUBTOTAL ANTES DE MESPALDO	
						OTROS ANTES DE SUSTENTAR HICHAR ANTES DE SUSTENTAR HICHAR HICHAR ANN	
					\$600 S 2400		
₫ ≴	v t	Valor	×	Peajes/Pasajes, Ot		VALOR	
Viático a pagar	Valor restante 30%	Valor a sustentar 70%	VALOR VIÁTICO	Combust os		COMPROBATICS OF TOTAL A EXPRESS OBSERVACIONES VINTA DE RESPALDO PAGAR HEORINE	
\$ 76,40	\$ 52,40 \$ 24,00	\$ 56,00	\$ 80,00	bles/ \$	\$ 76,40	TOTAL A PAGAR	
\$ 76,40 51 03 03 \$ 76,40	. •	3	3	. 6	٠	ENTREGA	
					°V -D#-008-2523	OBSERVACIONES	
					2,0	ASHEA CI BUTA	
					N/A	RUTA AFREA CZ	







Ministerio del Deporte

	OUCITUD	DE AUTORIZAC	SC:	CUR	WPLIM	SU VOIDHEDES IENTO DE SERVICIO	S INSTITUC	ONALES		
O. SOLICITUD DE AUTOR STITUCIONALES: 001-FYZ	IZACIÓN P	ARA EL CUMPI	IMIENTO DE	VIII.) SERV	VICIOS	FECHA DE ELABO	ORACION D	E SOLICITUD (14-1)3-2023):	
TITUCIONALES: 001-FYZ	A -DR-202	3 /				<u> </u>		0072023 /		
VIATICOS	x	MOVILIZAC	IONES	,	x s	SUBSISTENCIAS	ALII	MENTACIÓN		
			DAT	os (GENER	ALES				
ELLIDOS Y NOMBRES DE	LA O EL SI	ERVIDOR:		, -		PUESTO QUE OCL	JPA:	au mública 3		
Fléric	da Yasmina	a Zambrano Ald	tívar /			NOMBRE DE LA U	Servio NIDAD A LA	or público 3 / QUE PERTENECE LA	O EJ	
JDAÐ - PROVINCIA DEL S	SERVICIO II Esmeralda	NSTITUCIONAL s⁄- Esmeraldas	: /			SERVIDOR:		de Recreación		
				_					C 4 D 4	
FECHA SALIDA (26-06-2023)	FECHA SALIDA HORA SALIDA (26-06-2023) (06:00)			e e	FECHA LLE (27-06-20	GADA 023)/	HORA LLE (22:00			
RVIDORES QUE INTEGR	AN LOS SE	T RVICIOS INSTIT	UCIONALES:	-			/			
úl Itu raide, Oscar Maid	lonado, Ma	artha Malla, Da	vid Almeida,	Mar	ía Fern	anda Pazmiño				
SCRIBCIÓN DE LAS ACT	IVIDADES A	A EJECUTARSE:				. *				
	~~ ~~~	0470 MACA4 do	22 do iunio de	e 20:	23.⁄el [Director de Recreaci	ón solicita r	ealizar el seguimient	o a los punt	
ediante memorando N° el servicio Encuentro act	ivo- Activa	ite y apoyo par	a la realizació	n de	activi	dades con beneficia	rios, en la p	rovincia de Esmeralo	las.	
1 3C. VICIO Effection del				TRA	NSPOR	RTE		·		
	T					SALID	SALIDA		LLEGADA	
(Aereo, terrestre,	l.	MBRE DE	RU1	ГА		FECHA	HORA	FECHA	HORA	
marítimo, otros)	IKA	NSPORTE				dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm	
Terrestre	Ins	titucional	Quito – Es	mer	aldas	26-06-2023	06hQØ	26-06-2023	14h00	
Terrestre	Ins	titucional	Esmeraldas - Quito		27-06/2023	15h00	27-06-2023	22h00		
			DATOS	PAR	A TRAI	NSFERENCIA			 _	
	E DEL BAN			TI		CUENTA:		NO. DE CUENTA: 12000098286		
Banco	Produban	co		71 7	Ahc	orros				
FIRMA I	DE LA O EL	SERVIDOR SO	LICITANTE			FIRMA DE LA O	ELRESPON	SABLE DE LA/UNIDA	D SOLICITAN	
								1/4	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
			J.					1777		
	(h					1		111		
	offai	utrace	J#				7	200		
	~1°~~							/ 		
Nombre: L	cda. Flérid	a Yasmina Zam	brano Alcívar			Nombre/Lcdo. Raúl iturraide.				
		ervidor Público 1304631045	3/ 1				Cargo: Dire	ector de Recreación		
	4.7	1304031045	- //		Jan Jan	NOTA: Esta solicitu	d deberá ser	presentada para su Aut	orización, con	
FIRMA DE LA	MÁXIMA	AUTORIDAD C	SU DELEGAL	0		por la menos 72 ha	oras de anticip	pación al cumplimiento que por necesidades in	de los servició stitucionales li	
		/	-			Autoridad Nomina			J.1.100.0	
		f. The second	\int_{C}			De no exist	ir disponibilid	ad presupuestaria, tan	to la solicitud	
		1	/			como la au	torización que	edarán insubsistentes Istitucionales deberá p	resentarse	
	/	6.711	/			El informe dentro del	ae Servicios II término de 4	istitucionales debera p días de cumplido el ser	vicio	
/		1111 -				institucion	al.			
	4.6	**** ********************************	·			Está prohibido o	onceder serv	cios institucionales du	rante los días o	
		do. Alejandro Desarrollo de		sica		descanso obliga casos excepcion Autoridad o su «	iales debidam	epción de las Máximas ente justificados por la	Máxima	
- 								1		
N / /		1						1		

Gobierno Juntos A del Encuentro lo logramos





Ministerio del Deporte

INFORME DEL CUMPLIMIEN	TO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. 001-FYZA - DB/2023	FECHA DE ELABORACION DE INFORME: (30-06-2023)
DATO	S GENERALES
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3
FLÉRIDA YASMINA ZAMBRANO ALCÍVAR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS - ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE RECREACIÓN
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Oscar M	aldonado, Raúl Iturralde, Fernanda Pazmiño, Martha Malla, David Alme
	EC V BRODUCTOC ALCANZADOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En atención al memorando Nro.MD-DR-2023-0478-MEM de fecha 23 de junio de 2023, en el cual el Director de Recreación, me designo para realizar el seguimiento control y supervisión del servicio Enguentro Activo - Actívate, en la ciudad de Esmeraldas el 26 y 27 de junio de 2023, con estos antecedentes me permito indicar las actividades realizadas en la comisión en mención:

Lunes 26 de junio 2023

06H00 Salida de Quito a Esmeraldas.

14HQØ Llegada a Esmeraldas.

14H30 Asistencia al complejo San Rafael donde se pudo observar el trabajo de activación y masificación del instructor Segundo Sánchez, con la presencia de 150 beneficiarios, se contó con la asistencia de la Coordinadora Zonal, Nicol Estupiñán.

15H00 Asistencia al punto activo de las Palmas donde se pudo observar el trabajo de activación y masificación de la instructora Susan Cortés, con la presencia de 130 beneficiarios.

18H00 Reunión técnica con todos los funcionarios para evaluar el trabajo ejecutado y coordinar el seguimiento a los diferentes puntos del Proyecto Activate, del siguiente día.

20H00 Descanso.

Martes 27 de junio de 2023

6H45 Salida del Hotel al parqueadero de la Federación para reálizar el recorrido a los puntos establecidos.

8H00 Asistencia al complejo San Rafael donde se pudo observar un Baile Marathon con la presencia de 300 beneficiarios de diferentes puntos de activate, se pudo observar el trabajo en conjunto de los instructores Segundo Sánchez, Susan Cortez, y Fiama Zambrano, se contó con la presencia de la Coordinadora Zonal, Nicol Estupiñán y el Director de Recreación Raúl Iturralde.

10H00 Asistencia al punto de Actívate en Súa, donde se pudo observar el trabajo de activación y masificación del instructor Kevin Godoy, con la participación de 200 beneficiarios, se contó con la presencia de la Coordinadora Zonal, Nicol Estupiñán y el Director de Recreación Raúl

14HO Salida al complejo de Río Verde, donde se supervisó las instalaciones, para ver la posibilidad de abrir un punto activo en el complejo en mención, además se apoyó a la Dirección de Infraestructura, trayendo varios bienes muebles.

15H00 Salida de Esmeraldas a Quito.

22HQ0 Llegada a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA						
FECHA (dd-mmm-aaaa)	26-06-2023	27-06-2023	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de						
HORA (hh:mm)	06h00	22h00	residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.						
		TRANS	PORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALIDA		LLEGADA				
(Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm			
Terrestre	Institucional	Quito - Esmeraldas	26-06-2023	06Н00	26-06/2023	14H00			
Terrestre	Institucional	Esmeraldas - Quito	27-96-2023	15H00	27-06-2023-	22H00 /			
NOTA: En caso de haber	utilizado transporte púl	olico, se deberá adjunta	r obligatoriamente lo	s pases a bord	o o boletos.				
OBSERVACIONES:									
FIRMA	DE LA O EL SERVIDOR COMISION	NADO	NOTA						







Memorando Nro. MD-DR-2023-0477-MEM

Quito, D.M., 23 de junio de 2023

PARA:

Sr. Mgs. David Alejandro Almeida Rivera

Entrenador Deportivo-SP3

Srta. Mgs. Martha Lourdes Malla Heras

Analista de Recreación 1-SP4

Srta. Leda. María Fernanda Pazmiño Cárdenas

Asistente de Recreación SP1

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

Sra. Lcda. Flerida Yasmina Zambrano Alcivar

Entrenadora Deportiva - Servidor Público 3

ASUNTO:

Delegación para seguimiento del servicio Encuentro activo- Actívate en la provincia de

Esmeraldas.

De mi consideración:

Al respecto, y en calidad de administrador de contrato de los instructores del servicio Encuentro activo-Actívate y responsable técnico de la ejecución del mismo, , solicito se realice el seguimiento a los puntos del servicio, de la ciudad de Esmeraldas, a fin de velar por el mejor funcionamiento de los mismos, las condiciones para seguirlos activando y la situación de los beneficiarios. Adicionalmente, en el marco del mismo seguimiento, solicito apoyo para la realización de actividades con beneficiarios, y así, recuperar la masificación de la actividad física en la ciudad, en el marco del servicio Encuentro activo- Actívate en el siguiente detalle:

- Salida lunes 26 de junio de 2023 a primera hora de la mañana desde Quito hacia Esmeraldas.
- Retorno martes 27 de junio de 2023 a las 12h00 pm, desde Esmeraldas hacia Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Raul Esteban Iturralde Vasconez DIRECTOR DE RECREACIÓN









Memorando Nro. MD-DR-2023-0478-MEM

Ouito, D.M., 23 de junio de 2023

PARA:

Sr. Ledo. Guillermo Alejandro Saenz Mejia

Subsecretario de Desarrollo de la Actividad Física

ASUNTO:

Solicitud de autorización de desplazamiento con comisión para la delegación para seguimiento del servicio Encuentro activo- Actívate en la provincia de Esmeraldas.

De mi consideración:

Al respecto, y en calidad de administrador de contrato de los instructores del servicio Encuentro activo-Activate y responsable técnico de la ejecución del mismo, , solicito se realice el seguimiento a los puntos del servicio, de la ciudad de Esmeraldas, a fin de velar por el mejor funcionamiento de los mismos, las condiciones para seguirlos activando y la situación de los beneficiarios. Adicionalmente, en el marco del mismo seguimiento, solicito de la manera más comedida se autorice el desplazamiento con comisión de los funcionarios para brindar apoyo para la realización de actividades con beneficiarios, y así, recuperar la masificación de la actividad física en la ciudad, en el marco del servicio Encuentro activo- Actívate en el siguiente detalle:

- Salida lunes 26 de junio de 2023 a primera hora de la mañana desde Quito hacia Esmeraldas
 Retorno martes 27 de junio de 2023 a las 12h00 pm, desde Esmeraldas hacia Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Raul Esteban Iturralde Vasconez DIRECTOR DE RECREACIÓN

Copia:

Sr. Mgs. David Alejandro Almeida Rivera **Entrenador Deportivo-SP3**

Srta, Mgs. Martha Lourdes Malla Heras Analista de Recreación 1-SP4

Srta, Loda, María Fernanda Pazmiño Cárdenas Asistente de Recreación SP1

Sra, Leda, Flerida Yasmina Zambrano Alcivar Entrenadora Deportiva - Servidor Público 3

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









Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2023-06-26 15:06:06 (GMT-5)

Generado por:

Raul Esteban Iturralde Vasconez

Información d	el Documento		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
No. Documento:	MD-DR-2023-0480 MEM	Doc. Referencia:	
De:	Sr. Ledo. Raul Esteban Iturralde Vasconez, Director de Recreación, Ministerio del Deporte	Para:	Sr. Ledo, Guillermo Alejandro Saenz Mejia, Subsecretario de Desarrollo de la Actividad Física, Ministerio del Deporte
Asunto:	Solicitud de autorización de desplazamiento con comisión para la delegación para seguimiento del servicio Encuentro activo- Activate en la provincia de Esmeraldas.	Descripción Anexos:	
Fecha Documento:	2023-06-23 (GMT-5)	Fecha Registro:	2023-06-23 (GMT-5)

Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FISICA	Guillermo Alejandro Saenz Mejia (MD)	2023-06-23 17:36:11 (GMT-5)	Reasignar	Raul Esteban Iturralde Vasconez (MD)	0	AUTORIZADO, proceder con el proceso para el traslado la Provincia de Fismeraldas
DIRECCION DE RECREACIÓN	Raul Esteban Iturralde Vasconez (MD)	2023-06-23 16:09:38 (GMT-5)	Envío Electronico del Documento		0	
DIRI CCION DE RECREACIÓN	Raul Esteban Iturralde Vasconez (MD)	2023-06-23 16:09:38 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
DIRECCION DE RECREACIÓN	Raul Esteban Iturralde Vasconez (MD)	2023-06-23 16:08:43 (GMT-5)	Registro	Guitlermo Alejandro Saenz Mejia (MD)	0	



Versión: 01



Ministerio del Deporte

FACTURAS DE ALIMENTACIÓN FACTURAS DE ALIMENTACIÓN No. De Factura No. De Factura valida Factura TAL KIKES TOTAL FACTURAS DE MOVILIZACIÓN FACTURAS DE MOVILIZACIÓN FACTURAS DE MOVILIZACIÓN Factura valida Factura valida Factura valida Factura valida		_
### TOTAL FACTURAS DE ALIMENTACIÓN \$30,80	Fecha Nombre	N _o
### ## ### ### ### ### ### ### ### ### ### ### ### ### ##		
TOTAL FACTURAS DE ALIMENTACIÓN FACTURAS DE ALIMENTACIÓN No. De RUC Valor Factura valida Factura Factura 1200 0801573783001 \$22,40 TAL KIKES 1200 0802333799001 \$6,00		t
TOTAL FACTURAS DE ALIMENTACIÓN FACTURAS DE ALIMENTACIÓN No. De RUC Valor Factura valida Factura Factura 784 0801573783001 \$22,40 TAL KIKES 1290 0802333799001 \$56,00	7	<u>.</u> ω
TOTAL FACTURAS DE ALIMENTACIÓN No. De No. De RUC Valor Factura valida Factura	26/6/2023 CAFETERÍA RESTAURANT BOLÍVAR 27/6/2023 RESTAURANT Y HOSTAL KIKES	1 2
TOTAL FACTURAS DE ALIMENTACIÓN \$30,80	Fecha Nombre (No.
TOTAL \$30,00		ļ
10 11 11 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1		4
150 1771017075000 \$30,00 ×	26/6/2023 HOTEL PALM BEACH	2 2 1
No. De RUC Valor Factura valida Factura validada en el hasta sistema SRI SI NO	Fecha Nombre C	N _O ,
FACTURAS DE HOSPEDALE		ļ
SUSTENTACION DE LA COMISION	S	

***Los funcionarios deberán validar sus facturas en el portal del sri. (www.sri.gob.ec) e imprimir dichos documentos y adjuntarios a este formato.

Elaborado por:

Nombre: FI C.I:

Flérida Zambano Alcívar 1304631045



FACTURA

No.:

002-002-000000154

R.U.C.:

1721017075001

FECHA Y HORA DE

6/26/2023 7:21:58 PM

AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE:

PRODUCCION

EMISIÓN:

NORMAL

2606202301172101707500120020020000001548874675616



FAVATA JOSEPH IGNACE GAETAN

HOTEL PALM BEACH

Dirección Matriz:

Calle: AV. DEL PACIFICO Número: 4 Referencia: SECTOR LAS PALMAS, EN EL

INTERIOR DEL MALECON

Dirección

AV DEL PACIFICO SECTOR LAS PALMAS

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR

CONTABILIDAD

NO

REGIMEN:

AGENTE DE RETENCIÓN:

Razón Social /Nombres y Apellidos: JASMINA ZAMBRANO ALCIVAR

Identificación:

1304631045

Fecha Emisión:

26-06-2023

Dirección:

QUITO

Guia de Remisión:

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total
001	1.00	Alojamiento	\$26.79	\$0.00	\$26.79

Forma	de	Pago

Valor: \$30 00

Información Adicional

Sin utilización del sistema financiero

Email:

jasminazambrano@hotmail.com

Notas:

ALOJAMIENTO

SUBTOTAL IVA12%	\$26.79
SUBTOTAL IVA 0%	\$0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	\$0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$26.79
DESCUENTO	\$0.00
ICE	0.00
IVA 12%	\$3.21
VALOR TOTAL	\$30.00





Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de Factura comprobante

Clave de acceso 26062023011721017075001200200200000015488740

Nro. Autorización ²⁶⁰⁶²⁰²³⁰¹¹⁷²¹⁰¹⁷⁰⁷⁵⁰⁰¹²⁰⁰²⁰⁰²⁰⁰⁰⁰⁰⁰¹⁵⁴⁸⁸⁷⁴⁰

Fecha autorización 2023-06-26 19:21:58.0

Ruc emisor 1721017075001

Razón social emisor FAVATA JOSEPH IGNACE GAETAN

No tiene documentos relacionados

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	(
			PAVATA	

Ambiente de PRODUCCIÓN.

El(los) comprobante(s) consultado(s) es La presente consulta no valida la información co Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, de o superiores a las que procedan legalmente complementarios, para evitar el pago de los ti Base Legal: Código Tributario: actic

Lista de comprobantes NU AUTORIZADOS en Arabiente de PRODUCCIÓN:



, ** × **

· We be

Post Har

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de Factura comprobante

Clave de acceso 26062023011721017075001200200200000015488740

Nro. Autorización ²⁶⁰⁶²⁰²³⁰¹¹⁷²¹⁰¹⁷⁰⁷⁵⁰⁰¹²⁰⁰²⁰⁰²⁰⁰⁰⁰⁰⁰¹⁵⁴⁸⁸⁷⁴⁰

Fecha autorización 2023-06-26 19:21:58.0

Ruc emisor 1721017075001

Razón social emisor FAVATA JOSEPH IGNACE GAETAN

No tiene documentos relacionados

Tipo de RUC comprobante emisor

Kazon social emisor

acceso / Nro. autorización

El(los) comprobante(s) consultado(s



RUC: 0801573783001

CAFETERIA RESTAURANT BOLIVAR

CAFETERIA RESTAURANT BOLIVAR

Email: Sanpamelo@hotmail.com

Dir. Matriz: Las Palmas Malecon De Flopec

Contribuyente Especial Nro: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE

RÉGIMEN

FACTURA:

Nro: 003-100-000000784

NUMERO DE AUTORIZACION

2606202301080157378300120031000000007842606202319

FECHA AUTORIZACION:

2023-06-26 17:16:16

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

RIMPE

Razon Social/Nombres y Apellidos: JAZMIN ZAMBRANO

Fecha Emision: 2023-06-26

RUC/CI: 1304631045

Codigo	Cant		Detalle Adicional	Precio Desc Precio Total	Subtotal
00001	y	CONSUMO DE ALIMENTOS		20.000 0.00 20.00	20,00
luga a dini	1				
Informacion Adici	onal			Subtotal 12% :	20.00
DIRECCION		: аито		Subtotal 0% :	0.00
TELEFONO		: 0980666693		Subtotal sin impuestos :	26.00
EMAIL		; jasminazambrano@hotmail.com		IVA 12%:	2/40
FORMA DE PAGO	:	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	O 22.400	Propina :	0.00
				Descuento :	0:00
				Total:	22.40



Mostle 1 Morra

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de Factura comprobante

Clave de acceso 26062023010801573783001200310000000007842606:

Nro. Autorización ²⁶⁰⁶²⁰²³⁰¹⁰⁸⁰¹⁵⁷³⁷⁸³⁰⁰¹²⁰⁰³¹⁰⁰⁰⁰⁹⁰⁰⁰⁷⁸⁴²⁶⁰⁶

Fecha autorización 2023-06-26 17:16:16.0

Ruc emisor 0801573783001

Razón social emisor NAZARENO ALARCON TANYA FAMELA

No tiene documentos relacionados

Ambiente de PRODUCCIÓN: Razón Tipo de **RUC** emisor social comprobante emisor CAFFTFRIA

0801573783001 RESTAURANT Factura

The second second second second second

BOLIVAR

El(los) comprobante(s) consultado(s) a La presente consulta no valida la información Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, de superiores a las que procedan legalmente utilizan para evitar el pago de los tributos (Base Legal: Código Tributario: art

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Tipo de RUC Razón Nro Motivos NRC (See E) - More de de - Dominio (Local) Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de Factura comprobante

Clave de acceso 2606202301080157378300120031000000007842606:

Nro. Autorización ²⁶⁰⁶²⁰²³⁰¹⁰⁸⁰¹⁵⁷³⁷⁸³⁰⁰¹²⁰⁰³¹⁰⁰⁰⁰⁰⁰⁰⁰⁷⁸⁴²⁶⁰⁶

Fecha autorización 2023-06-26 17:16:16.0

Ruc emisor 0801573783001

Razón social emisor NAZARENO ALARCON TANYA FAMELA

No tiene documentos relacionados

comprobante emisor emisor Nro. autorización

El(los) comprobante(s) consultado(s)



Restaurant y Hostal KIKES

Venta al por Menor de comidas y bebidas en Restaurant - Servicio de Hospedaje

BONE SUAREZ MIRYN MIREYA

Dirección: Parroquia Sua Malecón de la Playa Telf. 0993858406 Atacames - Esmeraldas /

AUT: SR Fecha. 2 Cliente: 2	2333799001 Nota de Venta 1130948568 001 - 001 00 7 - 06 6 - 202 3 Telf 05m n Acmbrand 463/10/15 Direc	1001	290
Cant.	DETALLE	V. unit.	Total
	Consumo de.		6/-
	Alimentación		
l			
	8		
FORMA	DE PAGO		
EFECTIVO	**************************************	alor Total	3
TARJETA DE CR		<u> </u>	
OTROS		CONTRIBU NEGOCIO P	
2023 Val. H.:	ARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo 1009001 Aut 8232 F. Imp. 28 de 01 de! 28 de 01 dei 2024 Imp. 1.201 al 1.300 irente Copia Emisor Telf. 0997409358 Atacames	REGIMEN	



Validez de comprobantes físicos

RUC 0802333799001

Autorización

1130948568

Tipo documento

回

\$

Número documento

Nota de venta

001-001-000001290\

Fecha emisión

26/06/2023

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

Razón social

Nombre comercial

BONE SUAREZ MIRYN MIREYA

RESTAURANT Y HOSTAL KIKES

Dirección matriz

A MZ03 SL05 SL05 Y CALLE 11 MALECON DE SUA

Dirección establecimiento

A MZ03 SL05 SL05 Y CALLE 11 MALECON DE SUA

Clase contribuyente

Fecha caducidad

Código imprenta

2024-01-28

8232

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 lo propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta