# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Institucion: | 148 | SECRETARIA DEL DEPORTE | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 031 | 010 2018 | 8965 | 8903 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MD-DF-2018-0062 | 5949 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1707397483 | HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO | | | |

## 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 | 240.00 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **240.00** |
| | | | | | | | | | **IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **SUB - TOTAL** | **240.00** |
| | | | | | | | | | **RETENCIONES IVA** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO** | **0.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | **240.00** |

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A CUENCA DEL 28-09 AL 01-10-2018 TRASLADO Y MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS DE MEDICINA AL CONTROL ANTIDOPAJE.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>06/11/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Institucion: | 148 | SECRETARIA DEL DEPORTE | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | | |
| U. Ejecutora: | 9999 | SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 030 | 010 | 2018 | 8903 | 8903 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MD-DF-2018-0062 | 5949 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1707397483 | HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO | | | |

## 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 | 240.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 240.00 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 240.00 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 240.00 |

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** HINOJOSA MARTINEZ GALO HUMBERTO.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A CUENCA DEL 28-0 AL 01-10-2018 TRASLADO Y MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS DE MEDICINA AL CONTROL ANTIDOPAJE.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>30/10/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

CÁLCULO DE VIÁTICOS AL INTERIOR
IVI-DA-157-2018

Ministerio del Deporte

# INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

| [illegible] | [illegible] DE SOLICITUD | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | LUGAR | | [illegible] | | FECHA | | [illegible] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | SALIDA | [illegible] | [illegible] | ZONA | SALIDA | [illegible] | |
| 783 | 18-HG-DA-2018 | Hinojosa Martinez Galo Humberto | Direccion administrativa | Servidor publico de servicios 2 | Segundo nivel | Traslado y movilizacion de funcionarios de medicina al control antidopaje. | Quito | CUENCA | x | | 28/09/2018 | 01/10/2018 | Terrestre |

**Fecha ingreso Solicitud:**
**Fecha ingreso Informe:**
**Fecha ingreso Informe/Solicitud:** 02/10/2018

**Hora:**
10:22

Coti [illegible]

CÁLCULO DE VIÁTICOS AL INTERIOR
IVI-DA-157-2018

Ministerio del Deporte

# INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

| No. | No. DE SOLICITUD | NOMBRE | NO. DE DÍAS | | | TOTAL VIÁTICOS | | | TOTAL VIATICOS | REEMBOLSO DE GASTOS | | | | SUBTOTAL ANTES DE RESPALDOS | VALOR A SUSTENTAR 70% | VALOR A RECOBRA 30% | VALOR SUSTENTADO | FACTURAS DE RESPALDO | TOTAL A PAGAR | ENTREGA INFORME | VALOR DESCONTAR ROL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | VIÁTICO | SUBSISTENCIA | ALIMENTACIÓN | VIÁTICO | SUBSISTENCIA | ALIMENTACIÓN | | PEAJES | PASAJES | COMBUSTIBLE | OTROS | | | | | | | | | |
| 783 | 18-HG-DA-2018 | Hinojosa Martinez Galo Humberto | 3 | 0 | 0 | $ 240.00 | $ - | $ - | $ 240.00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 240.00 | $ 168.00 | $ 72.00 | $ 168.00 | $ 172.00 | $ 240.00 | SI | $ - | IVI-DA-0141-2018 |
| | | | | | | | | TOTAL | $ 240.00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 240.00 | $ 168.00 | $ 72.00 | $ 168.00 | $ 172.00 | $ 240.00 | $ - | $ - | |
| | | | | | | | | VALOR A TRANSFERIR | | | | | $ | | | | | | 240.00 | | | |

Fecha ingreso Solicitud:
Fecha ingreso Informe:
Fecha ingreso Informe/Solicitud:

SECRETARÍA DEL DEPORTE

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD |
|---|---|
| 20- HG – DA - 2018 | 27-09-2018 |

| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| Galo Humberto Hinojosa Martínez | SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2 |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
| Cuenca - Azuay | DIRECCION ADMINISTRATIVA |

| FECHA SALIDA | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA) |
|---|---|---|---|
| 28-09-2018 | 10:00 | 01-10-2018 | 17:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Dra. Yolanda Proaño Dr. Fernando Aguinaga y Sr. Galo Hinojosa

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilización y traslado de los funcionarios de la dirección de Medicina del deporte al control antidopaje.

## TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Quito – Cuenca | 28-09-2018 | 10:00 | 28-09-2018 | 18::00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Cuenca - Quito | 01-10-2018 | 09:00 | 01-10-2018 | 17:00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

| NOMBRE DEL BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| BANCO PICHINCHA | AHORROS | 3036901600 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| Galo Hinojosa Martínez<br>**C.I. 1707397483** | ING. Álvaro Eddie Castillo<br>**DIRECTOR ADMINISTRATIVO** |

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

ING. Carlos Antonio Loor
**COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

**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 autorización quedarán insubsistentes
- 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.

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Institucion: | MINISTERIO DEL DEPORTE | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |
| Unid. Ejecutora: | MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | 451 | 16 07 18 |
| Unid. Desc: | | | |

| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO |
|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

CLASE DE REGISTRO: COM

CLASE DE GASTO: OGA

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | $17,785.53 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | $17,785.53 |
| | | | | | | | | | TOTAL | |

**SON:** DIECISIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO DOLARES CON 53/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

EN ATENCION AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0062 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POF COMISION DE SERVICIOS REALIZADA POR LOS FUNCIONARIOS DE ESTA CARTERA DE ESTADO, CORRESPONDIENTE A LA COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA, QUE CONSTA EN EL POA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA. REF. CP. No. 35 ACTUALIZACION DE LA CERTIFICACION PRESUPUESTARIA 160.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO<br>FECHA:<br>16/07/2018 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

**Zimbra:** **earanda@deporte.gob.ec**

## Desplazamiento Oficiales de Control Ciudad de Cuenca

**De :** Elida Hidalgo <ehidalgo@deporte.gob.ec> vie, 28 de sep de 2018 09:57
**Asunto :** Desplazamiento Oficiales de Control Ciudad de Cuenca 1 ficheros adjuntos
**Para :** Enrique Aranda <earanda@deporte.gob.ec>
**CC :** Alvaro Castillo <acastillo@deporte.gob.ec>

Estimado
Enrique
Con un atento y cordial saludo.

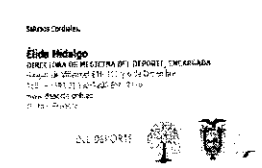
Le informo a usted , que los Señores Doctores Yolanda Proaño y Fernando Aguinaga estan autorizados como OCD para los CAMPEONATO SUDAMERICANO U23 a llevarse a cabo en la ciudad de Cuenca, por este motivo la Hora de salida a la Ciudad de Cuenca Viernes 28 de septiembre del 2018 es a las 10:00 y el retorno a la Ciudad de Quito el lunes 1 de octubre a las 9:00 am.

Por la atención que de al presente antricipo mi agradecimiento.

Saludos Cordiales,

**Élida Hidalgo**
**DIRECTORA DE MEDICINA DEL DEPORTE, ENCARGADA**
Gaspar de Villarroel E10-122 y 6 de Diciembre
Telf: + (593 2) 396-9200 Ext: 2110
www.deporte.gob.ec
Quito - Ecuador

SECRETARÍA DEL DEPORTE



**ehidalgo.JPG**
25 KB

SECRETARÍA DEL **DEPORTE**

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
REASIGNADO A:
☐ Dirección Financiera
☐ Dirección Administrativa
☐ Dirección Talento Humano
☐ Dirección Secretaría General
SECRETARÍA DEL DEPORTE

Aprobado
27-09-2018

**Memorando Nro. SD-SSDD-2018-0207**

**Quito, D.M., 27 de septiembre de 2018**

**PARA:** Srta. Econ. Andrea Daniela Sotomayor Andrade
**Secretaria del Deporte**

**ASUNTO:** Solicitud de autorización para Oficiales de Control a la ciudad de Cuenca, fin de semana.

En atención al memorando Nro. SD-DMD-2018-0432 de 25 de septiembre de 2018, suscrito por la Mgs. Elida Hidalgo, Directora de Medicina del Deporte, Encargada, mediante el cual en referencia al memorando SD-DCA-2018-0218, emitido por el señor Ricardo Cornejo, Director de Control Antidopaje, solicita autorización de desplazamiento para dos profesionales médicos Oficiales de Control, quienes realizarán el control antidopaje en el evento denominado ***"CAMPEONATO SUDAMERICANO U23"***, que se llevará a efecto en la ciudad de Cuenca.

- Dra. Yolanda Proaño
- Dr. Fernando Aguinaga

Mediante memorando Nro. SD-DMD-2018-0434 la Dirección de Medicina del Deporte, remite alcance al memorando Nro. SD-DMD-2018-0432, por cuanto se suscitó un error involuntario en las fechas señaladas para dicha comisión; rectificando que este desplazamiento se realizará del 28 de septiembre al 01 de octubre de 2018.

Con el antecedente expuesto; mucho agradeceré se sirva autorizar como máxima autoridad el desplazamiento de dichos funcionarios el fin de semana; y, a la vez disponer a quien corresponda la asignación de un vehículo para el cumplimiento de dicho requerimiento.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimiento de consideración y estima.

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
HORA:
RECIBIDO POR

Atentamente,

Mgs. Victoria Solis Olalla
**SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DEL DEPORTE**

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
*RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS*
MINISTERIO DEL DEPORTE
HORA:
ANEXOS:
NOMBRE:
RECIBIDO POR

DESPACHO
*RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS*
SECRETARÍA DEL DEPORTE
HORA:
27 SET. 2018
ANEXOS:
NOMBRE:
RECIBIDO POR

Regresar Responder Resp. a todos Reasignar Informar Archivar Comentar Dar Físico Nueva Tarea Copiar Corp. Virtual

**No. Documento:** SD-SSDD-2018-0207 **Usuario actual:** Segundo Enrique Aranda Guevara **Área actual:** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**Datos del Documento**

Información del Doc. | Anexos | Recorrido | Expedientes | Sub-Expedientes | Tareas | Etiquetas

**Usuario Actual del Documento:** Segundo Enrique Aranda Guevara **Área actual:** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**Acciones realizadas en el Documento.**

| Área | Fecha Hora | Acción | De | Para | No. días | Comentario |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | 2018-10-01 15:50:51 (GMT-5) | Reasignar | Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD) | Segundo Enrique Aranda Guevara (SD) | 4 | ESTIMADO ENRIQUE<br>PARA SU CONOCIMIENTO Y GESTIÓN<br>SALUDOS CORDIALES<br>Fecha máxima de trámite: **2018-10-01** |
| COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA | 2018-10-01 15:26:59 (GMT-5) | Reasignar | Carlos Antonio Loor Reyes (SD) | Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD) | 4 | PROCEDER DE ACUERDO A LO SOLICITADO<br>Fecha máxima de trámite: **2018-10-01** |
| SECRETARIA DEL DEPORTE | 2018-09-27 16:54:01 (GMT-5) | Informar | Andrea Daniela Sotomayor Andrade (SD) | Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD) | 0 | autorizado |
| SECRETARIA DEL DEPORTE | 2018-09-27 16:51:46 (GMT-5) | Reasignar | Andrea Daniela Sotomayor Andrade (SD) | Carlos Antonio Loor Reyes (SD) | 0 | Autorizado<br>Fecha máxima de trámite: **2018-09-27** |
| SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DEL DEPORTE | 2018-09-27 11:01:42 (GMT-5) | Envío Manual del Documento | Victoria Solis Olalla (SD) | | 0 | |
| SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DEL DEPORTE | 2018-09-27 10:59:43 (GMT-5) | Registro | Victoria Solis Olalla (SD) | Andrea Daniela Sotomayor Andrade (SD) | 0 | |

Imprimir

¿Desea imprimir los comentarios en el reporte?

# ORDEN DE MOVILIZACIÓN

**No.** 2792

**(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** MINISTERIO DEL DEPORTE

**RUC** 1760006350001

## 2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** **Desde** 2018-09-28 **Hora** 10:00 **Hasta** 2018-10-01 **Hora** 17:00

**Motivo** TRASLADO Y MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE MEDICINA DEL DEPORTE, EN CALIDAD DE "OFICIALES DE CONTROL" PARA TOMA DE MUESTRAS - CONTROL ANTIDOPAJE EN EL EVENTO " CAMPEONATO SUDAMERICANO U23" A DESARROLLAESE EN LA CIDAD DE QUITO.

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2018-09-27 **No. Comunicación** SD-SSDD-2018-0207

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIAL DE AZUAY-CUENCA

**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

## 3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

**Nombres** GALO HUMBERTO HINOJOSA MARTINEZ **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1707397483 **Tipo de Licencia** E

## 4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

**Número de Placa** PEI1775 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLATIADO **Número Matrícula** A214554

## 5. DATOS DEL SOLICITANTE

**Nombres** MGS. VICTORIA SOLIS OLALLA **Cargo** SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DEL DEPORTE

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2018-09-28 09:23

SECRETARÍA DEL DEPORTE

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>20 - HG– DA - 2018 | FECHA DE INFORME<br>02/10/2018 |

### DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Galo Humberto Hinojosa Martínez | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2 |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Cuenca - Azuay | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION ADMINSTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL
Dr. Yolanda Proaño Dr. Juan Santamaría y Sr. Galo Hinojosa.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**VIERNES 28/09/2018**
1.- 10:00 - 18:00 Salida de Quito con los doctores de Antidopaje a la ciudad de Cuenca.
**SABADO 29/09/2018**
1.- 07:00 - 17:00 Se inicia las actividades en la pista atlética Jefferson Pérez con el sudamericano de atletismo U23.
**DOMINGO 30/09/2018**
1.- 07:00 - 18:00 Se inician las actividades en la pista atlética con las finales del sudamericano de atletismo U23.
**LUNES 01/10/2018**
1.- 09:00 - 17:00 Se procede al retorno a la ciudad de Quito llegando sin ninguna novedad.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---|---|---|
| FECHA | 28-09-2018 | 01-10-2018 |
| HORA | 10:00 | 17:00 |

NOTA
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.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| Terrestre | Institucional | Quito – Cuenca | 28-09-2018 | 10:00 | 28-09-2018 | 18:00 |
| Terrestre | Institucional | Cuenca - Quito | 01-10-2018 | 09:00 | 01-10-2018 | 17:00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

### OBSERVACIONES

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

Galo Hinojosa Martínez
C.I. 1707397483

NOTA
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

### FIRMAS DE APROBACIÓN

| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|---|---|
| **NOMBRE:** Ing. Álvaro Castillo Gómez<br>**DIRECTOR ADMINISTRATIVO** | **NOMBRE:** Ing. Carlos Antonio Loor<br>**COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO** |

DIRECCIÓN FINANCIERA
MINISTERIO DEL DEPORTE
*RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS*
02 OCT. 2018 HORA: 15.15
ANEXOS: SI
NOMBRE:
RECIBIDO POR

SECRETARÍA DEL DEPORTE

# SUSTENTACION DE LA COMISION

## FACTURAS DE HOSPEDAJE

| No. | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | * Presentación de Factura validada en el sistema SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01/10/2018 | HOSTAL NIZA | 7605 | 101841401001 | 120,00 | 16/10/2018 | x | |
| | TOTAL | | | | 120,00 | | | |

## FACTURAS DE ALIMENTACION

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/09/2018 | RESTAURANTE ON THE ROAD | 2072 | 0602997983001 | 10,00 | 12/07/2019 | x | |
| 29/09/2018 | EL NUEVO SABOR | 406 | 0301237228001 | 8,00 | 19/12/2018 | X | |
| 29/09/2018 | ORTEGA JOHANA | 1585 | 0302733704001 | 8,00 | 12/03/2019 | X | |
| 30/09/2018 | LA CARROZA PIZZA | 4684 | 0102825916001 | 16,00 | 08/04/2019 | X | |
| 01/10/2018 | MARIA ELENA | 6125 | 3050237472001 | 10,00 | 06/08/2019 | X | |
| TOTAL: | | | | 52,00 | | | |

## FACTURAS DE MOVILIZACION

| No. | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | * Presentación de Factura validada en el sistema SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

Elaborado por:

Sr. Galo Hinojosa

# LA CARROZA PIZZA

**LAZO COBOS BORIS RAFAEL**
**Matriz:** Abelardo J. Andrade s/n
**Sucursal: Av. Ordóñez Lazo s/n y Los Cerezos**
**Cel.:** 0999958086 **Cuenca - Ecuador**

**R.U.C.: 0102825916001 AUT. S.R.I.: 1122566133**

## FACTURA Nº 004-001- 0004684

Fecha de Emisión: 30/09/2018
Cliente: Galo Hinojosa.
R.U.C./C.I.: 170739748-3 Telf.:
Dirección: Quito.

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Alimentacion. | | 14,29 |

**FORMA DE PAGO:**
EFECTIVO [✓] TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO [ ]
DINERO ELECTRÓNICO [ ] OTROS [ ]

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL $: | 14,29 |
| DESCUENTO $: | |
| I.V.A. 0% $: | |
| I.V.A. 12 % $: | 1,71 |
| TOTAL $: | 16,00 |

*Entregué Conforme* *Recibí Conforme*

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA CELESTE: EMISOR

QUEZADA ALVARADO GUSTAVO EDUARDO GRAFICAS "G.Q." TELF.: 2835327 R.U.C.: 0102054863001
AUT. 2106 EMISIÓN: 08 - ABRIL - 2018 / CADUCA: 08 - ABRIL - 2019 TIRAJE: 4501 - 4700

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
0102825916001

**Autorización**
1122566133

**Tipo documento**
Factura

**Número documento**
004-001-0004684

**Fecha emisión**
30/09/2018

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

**Razón social**
LAZO COBOS BORIS RAFAEL

**Nombre comercial**
LA CARROZA PIZZA

**Dirección matriz**
ABELARDO J. ANDRADE S/N

**Dirección establecimiento**
AV. ORDÓÑEZ LAZO S/N Y LOS CEREZOS

**Clase contribuyente**
Otro

**Fecha caducidad**
2019-04-08

**Código imprenta**
2106

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.**

[redacted]

# ORTEGA MOROCHO KATHERINE JOHANNA

**Dirección:** RICARDO DURAN S/N Y VICENTE MELO
**Telf.:** 4056393 / 0995735836 / 0978784628
**E-mail:** jessy_seminario@hotmail.com * **Cuenca**

**RUC.** 0302733704001 **AUT. SRI. 1122427243**

**FACTURA** 001-001- No 0001585

Fecha: 29/09/2018

Cliente: Galo Hinojosa

Dirección: Quito

C.I./R.U.C.: 1707397483 Telf.: 0994181089

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | 1 Hamburguesa | | 7.14 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**FORMA DE PAGO:**
EFECTIVO [X] TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO [ ]
DINERO ELECTRÓNICO [ ] OTROS [ ]

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL $ | 7.14 |
| DESCUENTO $ | |
| IVA% 0 $ | |
| IVA% 12 $ | 0.86 |
| TOTAL $ | 8 |

*Firma Autorizada* *Firma Cliente*

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

RIERA ESPAÑA RODRIGO ROBERTO RUC 1710432640001 AUT. MIN. 1022 * TELF.: 4114548
DEL 00001251 AL 0002000 FECHA ELAB. 12-MARZO-2018 VAL. HASTA 12-MARZO-2019

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
0302733704001

**Autorización**
1122427243

**Tipo documento**
Factura

**Número documento**
001-001-0001585

**Fecha emisión**
29/09/2018

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

**Razón social**
ORTEGA MOROCHO KATHERINE JOHANNA

**Nombre comercial**

**Dirección matriz**
BAÑOS RICARDO DURAN S/N Y VICENTE MELO

**Dirección establecimiento**
BAÑOS RICARDO DURAN S/N Y VICENTE MELO

**Clase contribuyente**
Otro

**Fecha caducidad**
2019-03-12

**Código imprenta**
1022

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.**

[redacted]

# EL NUEVO SABOR

**PARRA VELEZ CESAR HOMERO**

**Dirección: Av. Gil Rámirez Dávalos 04-16 y Las Alcabalas Telf.: 4207596**
**Cel.: 0995314122 CUENCA - ECUADOR**

**FACTURA** 001-001 Nº 0000406

**R.U.C. 0301237228001**
**AUT. S.R.I. 1123496854**

Fecha: 29/09/2018.

Cliente: Galo Hinojosa

C.I./R.U.C.: 170739748-3 Telf.:

Dirección: Quito.

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | Alimentación. | | 7,14 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| EFECTIVO | | SUBTOTAL $ | 7,14 |
| DINERO ELECTRÓNICO | | I.V.A. 0 % $ | |
| TARJ. CRÉDITO/DÉBITO | | I.V.A. 12 % $ | 0,86 |
| OTROS | | VALOR TOTAL $ | 8,00 |

FIRMA AUTORIZADA CLIENTE

ORIGINAL-ADQUIRENTE/COPIA-EMISOR

FLOR GUAMBO INES MAGDALENA - ARTES GRÁFICAS & PAPELERÍA MATRIZ - R.U.C. 0102639812001 AUT 2307
EMISION 19/SEPT./2018 - CADUCA 19/DICIEMBRE/2018 TIRAJE 0000401 AL 0000500

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
0301237228001

**Autorización**
1123496854

**Tipo documento**
Factura

**Número documento**
001-001-0000406

**Fecha emisión**
29/09/2018

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

**Este documento está pendiente de ser reportado por la imprenta.**

**Razón social**
PARRA VELEZ CESAR HOMERO

**Nombre comercial**
EL NUEVO SABOR

**Dirección matriz**
AV GIL RAMIREZ DAVALOS 04-16 Y LAS ALCABALAS

**Dirección establecimiento**
AV GIL RAMIREZ DAVALOS 04-16 Y LAS ALCABALAS

**Clase contribuyente**
Otro

**Fecha caducidad**
2018-12-19

**Código imprenta**
2307

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, sera sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**

[redacted]

**RESTAURANTE ON THE ROAD** **FACTURA S 002 - 001**

QUINDE GONZALES CUMANDA DE LOS DOLORES

R.U.C. 0602997983001

N° 00002072

Matriz: Simón Bolívar 983 y Capitán Ricaurte - **CHUNCHI**

Dirección: Av. Cuatro de Julio y General Morales

**CHUNCHI - ECUADOR**

**Aut. S.R.I. : 1123114328**

Fecha: 28/09/2018

Sr.(es): Galo Hinojosa.

Dirección: Quito

R.U.C./C.I. 1707397483 Teléfono:

| CANT. | DETALLE | V/UNIT. | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | Alimentacion | | 8.93 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | — |
| DINERO ELECTRÓNICO | |
| TARJETA CRÉDITO/DEBITO | |
| OTROS | |

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL $ | 8.93 |
| Gravado IVA Tarifa 0% $ | |
| Gravado IVA Tarifa 12 $ | 8.93 |
| Importe del IVA $ | 1,07 |
| TOTAL FACTURA $ | 10,00 |

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

TENECELA ARIZAGA JOSE HUMBERTO - AUT. S.R.I. 7560
IMPRENTA MEGA IMAGEN - TELF. (02) 2537- 403
R.U.C. 0602081680001 - F. AUT. 12 JULIO 2018
CADUCA 12 JULIO 2019 - DEL 0001826 AL 0002125

ORIGINAL: ADQUIRENTE * COPIA: EMISOR

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
0602997983001

**Autorización**
1123114328

**Tipo documento**
Factura

**Número documento**
002-001-00002072

**Fecha emisión**
28/09/2018

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

**Razón social**
QUINDE GONZALES CUMANDA DE LOS DOLORES

**Nombre comercial**
RESTAURANTE ON THE ROAD

**Dirección matriz**
SIMON BOLIVAR 983 Y CAPITAN RICAURTE

**Dirección establecimiento**
AV. CUATRO DE JULIO Y GENERAL MORALES

**Clase contribuyente**
Otro

**Fecha caducidad**
2019-07-12

**Código imprenta**
7550

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.**

[redacted]

HOSTAL NIZA

*ING. BARZALLO SACOTO DIEGO FERNANDO*

Dirección: Mariscal Lamar 4-51 y Vargas Machuca
Telfs.: 2823-284 Cuenca - Ecuador

R.U.C. 0101841401001 • AUT. S.R.I. 1121600533

*Documento Categorizado: NO*

# FACTURA 001-001- Nº 007605

R.U.C./C.I.: 1707397483 Fecha: 1 Oct 2018

Cliente: Sr. Galo Hinojosa.

Dirección: Quito HAB. #: 1

| Fecha | DETALLE | P. Unitario | P. de Venta |
|---|---|---|---|
| 28-Sep | Hosp | | 35,71 |
| 29-Sep | Hosp | | 35,71 |
| 30-Sep | Hosp. | | 35,71 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ORIGINAL BLANCO: USUARIO / COPIA COLOR: EMISOR

Forma de Pago:

Efectivo: $

D. Electrónico $

T. credito / debito $

Otros $

FIRMA AUTORIZADA

CONSUMIDOR FINAL

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL $ | 107,13 |
| SERV. 10% $ | — |
| I.V.A. 12% $ | 12,87 |
| TOTAL $ | 120,00 |

SARMIENTO VINTIMILLA GUSTAVO / IMPRENTA [illegible] / 2843922 * RUC: 0101007052001 * AUT. 13846
F. AUTORIZACION 16 / OCTUBRE / 2017 - 0007551 - 0007660 x 2 F. CADUCIDAD 16 / OCTUBRE / 2018

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
0101841401001

**Autorización**
1121600533

**Tipo documento**
Factura

**Número documento**
001-001-007605

**Fecha emisión**
01/10/2018

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

**Razón social**
BARZALLO SACOTO DIEGO FERNANDO

**Nombre comercial**
HOSTAL NIZA

**Dirección matriz**
MARISCAL LAMAR 4-51 Y CORONEL VARGAS MACHUCA

**Dirección establecimiento**
MARISCAL LAMAR 4-51 Y CORONEL VARGAS MACHUCA

**Clase contribuyente**
Otro

**Fecha caducidad**
2018-10-16

**Código imprenta**
13846

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.**

[redacted]

**RODRIGUEZ BENALCAZAR ANDREW GUILLERMO**

*María Elena*

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: La Estación Av. Jaime Melo S/N y la Independencia / Mocha - Ecuador

RUC: 3050237472001

**NOTA DE VENTA - RISE**

**AUT. SRI.:**1123236603

S001-001-000 006125

**Documento Categorizado: SI**

Lugar y fecha de emisión: 01/10/2018

SR. (ES): Galo Hinojosa

Dirección: Quito

RUC./CI. 1707397483 Guia de Remisión

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. Unitario | V. Total |
|---|---|---|---|
| | Alimentacion | | 10,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

HUGO HERNAN PAZ GUEVARA / **RUC:** 0603954785001
**RIO IMPRESIONES (032 943 810)** AUT. SRI:. N°13648
**F.AUT:** 06/AGOSTO/2018 - **CADUCA:** 06/AGOSTO/2019 Si 5601 AL 6300

**TOTAL USD** 10,00

Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta: $ 850.0

EMISOR

ADQUIRIENTE

**FORMA DE PAGO**

| EFECTIVO | DINERO ELECTRÓNICO | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | OTROS |
|---|---|---|---|
| ✓ | | | |

**ORIGINAL: ADQUIRENTE /COPIA: EMISOR**

**"Contribuyente Régimen Simplificado"**

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

**RUC**
3050237472001

**Autorización**
1123236603

**Tipo documento**
Nota de venta

**Número documento**
001-001-006125

**Fecha emisión**
01/10/2018

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

**Razón social**
RODRIGUEZ BENALCAZAR ANDREW GUILLERMO

**Nombre comercial**
MARIA ELENA

**Dirección matriz**
LA ESTACION AV. JAIME MELO S/N Y LA INDEPENDENCIA

**Dirección establecimiento**
LA ESTACION AV. JAIME MELO S/N Y LA INDEPENDENCIA

**Clase contribuyente**
Régimen Simplificado

**Fecha caducidad**
2019-08-06

**Código imprenta**
13648

**Detalle documentos categorizados - 1 registro**

**Actividad y monto autorizado por transacción**

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $850

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.**

[redacted]

SECRETARÍA DEL DEPORTE

# LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

| DATOS DEL COMISIONADO | N° SOLICITUD |
|---|---|
| | 18-HG-DA-2018 |
| **APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS** | |
| Hinojosa Martinez Galo Humberto | **1707397483** |
| **DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE** | |
| Direccion administrativa | |

| LUGAR DE LA COMISIÓN | ZONA | NIVEL | VALOR VIÁTICO | TIEMPO COMISIÓN | | | VALOR A CANCELAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | VIATICOS | SUBSIST | ALIMEN | |
| cUENCA | A | 2DO | $ 80.00 | 3 | | | $ 240.00 |
| | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | $ - |
| | | | | | | | $ - |
| | | | Peajes/Pasajes/Combustible/Otros | | | | $ - |
| | | | VALOR TOTAL | | | | $ 240.00 |
| | | | Valor a sustentar 70% | | | | $ 168.00 |
| | | | Valor sustentado | | | | $ 168.00 |
| | | | Valor restante 30% | | | | $ 72.00 |
| | | | **VALOR VIATICO TOTAL** | | | | 240.00 |