

## 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	05	012	2019	8778 8618
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2019-2495	
					No. Expediente
					6056

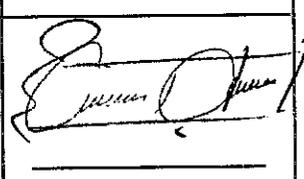
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715146187 SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER					

### 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	380.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>380.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>380.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>380.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIO A ESM-PORTO- 16 AL 18-10-2019 REALIZAR LA SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO JUEGO LIMPIO 2030. ESMERALDAS 29 AL 30-10-2019 Y 13 AL 15-11-2019 CUMPLIR CON ACTIVIDADES INHERENTES A FISCALIZACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 09/12/2019		  Director Financiero



5278

**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	028	011	2019	8618 8618
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2019-2495	6056

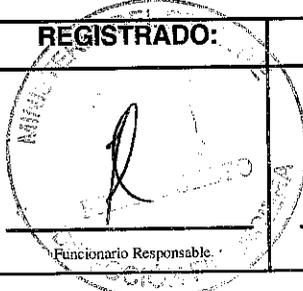
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715146187	SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

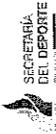
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	380.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>380.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>380.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>380.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIO A ESM-PORTO- 16 AL 18-10-2019 REALIZAR LA SOCIALIZACION DEL PROYECTO JUEGO LIMPIO 2030. ESMERALDAS 29 AL 30-10-2019 Y 13 AL 15-11-2019 CUMPLIR CON ACTIVIDADES INHERENTES A FISCALIZACION DEL CONTRATO DE OBRA

DATOS APROBACION		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 04/12/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero





**INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION**

NO. DE SOLICITUD	NOMBRE	ÁREA	PUESTO INSTITUCIONAL	NIVEL DE PAGO	MOTIVO	LUGAR		FECHA		TRANSPORTE
						SALIDA	LLEGADA	ZONA A	ZONA B	
693	Segovia Cueva Fausto Javier	Infraestructura deportiva	Analista de infraestructura deportiva	Segundo nivel	Realizar la socialización del Proyecto Juego Limpio 2030.	Quito	Esmeraldas/Portoviejo	16/10/2019	18/10/2019	Terrestre
694	Segovia Cueva Fausto Javier	Infraestructura deportiva	Analista de infraestructura deportiva	Segundo nivel	Cumplir con actividades inherentes a fiscalización del contrato de obra	Quito	Esmeraldas	29/10/2019	30/10/2019	Terrestre
695	Segovia Cueva Fausto Javier	Infraestructura deportiva	Analista de infraestructura deportiva	Segundo nivel	Cumplir con actividades inherentes a fiscalización del contrato de obra	Quito	Esmeraldas	13/11/2019	15/11/2019	Terrestre

CDM 3018

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

26/11/2019

Hora:  
8:59



FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>016-FJSC-DID-2019</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>28-10-2019</b>	
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA 3</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>ESMERALDAS – ESMERALDAS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>29-10-2019</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>07:00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) <b>30-10-2019</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) <b>21:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Arq. Fausto Segovia, Analista de Infraestructura Deportiva.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Mediante memorando No. SD-DID-2019-0562, de fecha 25 de Octubre de 2019, se solicita a la Dirección Administrativa movilización para la ciudad de Esmeraldas, a fin de cumplir las actividades inherentes a Fiscalización del contrato de obra Nro. MCO-CEAREP-016-2019.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	29-10-2019	07:00	29-10-2019	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS – QUITO	30-10-2019	15:00	30-10-2019	21:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>4284677200</b>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

*Fausto Segovia*  
Arq. Fausto Segovia C.  
C.I.: 1715146187

*Arq. Marcos Torres*  
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA 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 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.

Lic. Ilene *[Firma]*  
COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES





**Memorando Nro. SD-DID-2019-0562**

**Quito, D.M., 25 de octubre de 2019**

**PARA:** Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Solicitud de movilización a la ciudad de Esmeraldas, provincia de Esmeraldas.

Por medio del presente, solicito gentilmente disponer a quien corresponda facilitar movilización para la ciudad de Esmeraldas, en la provincia de Esmeraldas, desde el día martes 29 de Octubre hasta el miércoles 30 de Octubre de 2019. El motivo es ejecutar actividades inherentes al proceso de fiscalización del Contrato de Menor Cuantía Nro. MCO-CEAREP-016-2019, dentro del proyecto Juego Limpio 2030.

El funcionario que realizará estas actividades es el Arq. Fausto Segovia, Analista de la Dirección de Infraestructura. La movilización se realizará de acuerdo al siguiente detalle:

Salida: Quito, Martes 29 de Octubre 2019, Hora 07:00

Retorno a Quito: Miércoles 30 de Octubre 2019, Hora 15:00.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Arq. Marcos Eduardo Torres Santander

**DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA**

Copia:

Sr. Ing. Segundo Enrique Aranda Guevara  
**Analista de Servicios Generales**

Sr. Arq. Fausto Javier Segovia Cueva  
**Analista de Infraestructura 3**

fs



Firmado electrónicamente por:  
**MARCOS EDUARDO  
TORRES SANTANDER**



### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION	
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	526	27	11
Unid. Desc:				19

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	\$20,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$20,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** VEINTE MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-2495, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viáticos y Subsistencias al interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2019.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		





SECRETARÍA  
DEL DEPORTE

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

016-FJSC-DID-2019

FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa)

03-11-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ESMERALDAS – ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

-SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Arq. Fausto Segovia, Analista de Infraestructura Deportiva.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Mediante memorando No. SD-DID-2019-0562, de fecha 25 de Octubre de 2019, se solicita a la Dirección Administrativa movilización para la ciudad de Esmeraldas, a fin de cumplir las actividades inherentes a Fiscalización del contrato de obra Nro. MCO-CEAREP-016-2019.

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

Fecha: Martes 29 de Octubre de 2019

HORARIO		ACTIVIDAD	TIEMPO
07:00	13:00	Traslado desde la ciudad de Quito hacia Esmeraldas	6:00
15:00	18:00	Labores de fiscalización U.E. Eloy Alfaro, Esmeraldas	3:00

Fecha: Miércoles 30 de Octubre de 2019

08:00	11:00	Labores de fiscalización U.E. Eloy Alfaro, Esmeraldas	3:00
11:00	13:00	Gestiones en FEDEESMERALDAS	2:00
15:00	21:00	Traslado desde Esmeraldas hacia la ciudad de Quito	6:00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	29-10-2019	30-10-2019	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 (hh:mm)	07:00	21:00	

**TRANSPORTE**

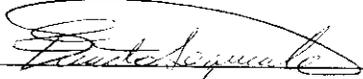
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	29-10-2019	07:00	29-10-2019	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	30-10-2019	15:00	30-10-2019	21:00

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

**OBSERVACIONES:**

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS, AL EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA NRO. MCO-CEAREP-016-2019

SE ADJUNTA: INFORME DE COMISIÓN, SUSTENTACIÓN, FACTURAS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	NOTA
 Arq. Fausto Javier Segovia Cueva C.I. 1715146187	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.
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
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
 Arq. Marcos Torres DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA	 COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA





## 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	
							SI	NO
1	30/10/2019	HOTEL ROSTU	004-001-0005246	1304310236001	\$ 40,00	09/09/2020	X	
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 40,00</b>			

### FACTURAS DE ALIMENTACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
1	29/10/2019	RESTAURANT Y CEVICHERÍA FRUTOS DEL MAR 2	002-001-000000058	1759318254001	\$ 8,00	04/10/2020	X	
2	29/10/2019	RESTAURANT EL PROPIO GATO	003-001-000032633	1711801074001	\$ 3,75	23/09/2020	X	
3	30/10/2019	RESTAURANTE EL PALMAR	005-001-000006646	0891732554001	\$ 9,50	16/08/2020	X	
4	30/10/2019	ESPINOZA MÉNDEZ ROSA	001-001-000001536	0801499815001	\$ 5,00	04/10/2019	X	
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 26,25</b>			

### FACTURAS DE MOVILIZACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
(Empty table body)								

**TOTAL**

\* 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:

  
**Arq. Faustó Javier Segovia Cueva**







### ESPINOZA MENDEZ ROSA

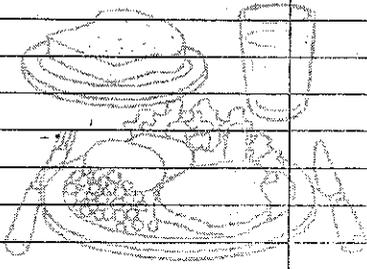
VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR  
Dirección: Puerto Pesquero Artesanal # 4 - Mz. 8  
Telfs.: 06 2712648 - 0980936007 / RUC.: 0801499815001  
ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA  
SRI: 1125178595

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	10	2019

N° 001-001-00 0001536

Señor (es): Franco Segovia  
Dirección: Quito  
RUC.: 1715196187 Telf.: 2240680 G. Rem.:

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACIÓN		4,46
			

Original: CLIENTE - Copia: Emisor

<b>FORMA DE PAGO</b>		Sub-Total 12%	4,46
EFFECTIVO		Sub-Total 0%	
DINERO ELECTRONICO		Descuento	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		SUB-TOTAL	
OTROS		IVA 12%	0,57
	<i>Franco Segovia</i> Recibi Conforme	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - "IMPRESA VICTORIA" - Telf.: 06 2721331 - RUC.: 0800568412001  
AUT. 2369 - DEL 0001401 AL 0001600 - FECHA AUT. 22/07/2019 - VALIDO HASTA EL 22 DE JULIO DEL 2020

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0801499815001

Autorización  
1125178595

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000001536

Fecha emisión  
30/10/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
ESPINOZA MENDEZ ROSA			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
4		4	
Clase contribuyente		Fecha caducidad	Código empresa
Otro		2020-07-22	2369

**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.**

[Nueva consulta](#)

# Restaurante "EL PALMAR"

AUDIVERTH CORTES ROSALBA

Matriz: Vía Refinería y Kilometro Tres y Medio

Sucursal: Patio de Comida Las Palmas Edificio Flopec EP piso 1 Of. 10

☑ 0994674492 Email: ciatransaudiwerth@hotmail.com

Esmeraldas - Ecuador Documento Categorizado: NO

R.U.C. 0891732554001 Aut. SRI 1125321545

**FACTURA** S. 005-001 00 **0006646**

Cliete: FAUSTO SEGUNIA C.

RUC: 1715146187

Tel.: 2240680

Fecha: 30-10-2019 Dirección: QUITO

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentación		8.48

Son: \_\_\_\_\_

Sub-Total 12% 8.48

Sub-Total 0% -

DESCUENTO -

SUB-TOTAL -

IVA 12% 1.02

VALOR TOTAL 9.50

Original: Adquirente Copia: Emisor

*Fuente de pago*  
Firma Cliente

*M*

Firma Autorizada

FORMA DE PAGO	
Electivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito/Debito	
Otros	

SALGADO RAYO JOSÉ Imprenta EL RAYO / RUC: 0801676842001 / Aut. 13874 / Dir.: Ricaurte y Pedro Vicente Maldonado  
Telf.: 2452-728 del 005851 al 006850 Fecha Impr. Agosto 16 / 2019 Valido Agosto 16 / 2020

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0891732554001

Autorización

1125321545

Tipo documento

Factura

Número documento

005-001-000006646

Fecha emisión

30/10/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
AUDIVERTH CORTES ROSALBA		RESTAURANTE "EL PALMAR"	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
LA FLORIDA VIA REFINERIA Y KILOMETRO TRES Y MEDIO			
Código contribuyente	Fecha caducidad	Código impuesto	
Otro	2020-08-16	13874	



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.**

Número consulta

# RESTAURANTE EL PROPIO GATO



DELGADO RUALES SANDRO ARTURO

R.U.C. 1711801074001

Direcc.: Vía Calacalí La Independencia s/n y Los Sauces

Telf.: (02) 2116 290 - Cell.: 09 6855 2620

Nanegalito - Quito - Ecuador

**FACTURA** N° 003-001-00 0032633  
Aut. S.R.I.: 1125517890

Sr. FAUSTO SEGONIA C

Dirección: Quito

RUC / Céd.: 1715146187 Fecha: 29-10-19

G. de Rem.: \_\_\_\_\_ Telef.: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Documentación		3,35

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL CLIENTE / COPIA: EMSOR

**FORMAS DE PAGO**

Efectivo: \$       Número electrónico: \$   
 Tarjeta de Crédito: \$       Otros: \$

SUB TOTAL 12 %

SUB TOTAL 0 %

DESCUENTO

SUB TOTAL

I.V.A. 12 %

VALOR TOTAL \$

3.35  
0.40  
3.75

*[Signature]*  
F. Autorizada

*[Signature]*  
Recibi Conforme

IMPRESA IDEGRAF - Bautista Luzuriaga Adrian Paul - Ruc. 1716215221001 - Aut. N° 13904  
 FECHA DE AUTORIZACION: 23/Septiembre/2019 / F. CADUCIDAD: 23/Septiembre/2020 - DEL (32301 - 33300)

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1711801074001

Autorización

1125517890

Tipo documento

Factura

Número documento

003-001-000032633

Fecha emisión

29/10/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
DELGADO RUALES SANDRO ARTURO		RESTAURANTE EL PROPIO GATO	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
VIA CALACALI LA INDEPENDENCIA SN Y LOS SAUCES		VIA CALACALI LA INDEPENDENCIA SN Y LOS SAUCES	
Clase contribuyente		Fecha caducidad	Código empresa
Otro		2020-09-23	13904



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.**

[Nueva consulta](#)

**RESTAURANT Y CEVICHERIA "FRUTOS DEL MAR 2"**  
**QUIÑONES MEJÍA MEDARDO**  
 Dirección: Calle Puerto Rico A # 41 - Barrio "Las Palmas" - Teléfono: 0968302622  
**RUC: 1759318254001**      **ESMERALDAS - ECUADOR**

**FACTURA**      **AUT. SRI: 1125580603**  
 N° 002-001-000000058

Fecha de Emisión: **29-10-2019**      RUC: **175146127**

Señor (es): **FAUSTO SEGUN**

Dirección: **QUITO**

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
	<b>ALIMENTACIÓN</b>		<b>7,14</b>

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04 DE OCTUBRE DEL 2019		Sub. Total 12 %	
FECHA DE CADUCIDAD: 04 DE OCTUBRE DEL 2020		Sub. Total 0 %	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO: <input checked="" type="checkbox"/>	Descuento	
	DINERO ELECTRÓNICO: <input type="checkbox"/>	<b>SUB TOTAL</b>	<b>7,14</b>
	TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO: <input type="checkbox"/>	IVA 12 %	<b>0,86</b>
	OTROS: <input type="checkbox"/>	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>

*Fausto Segun*  
 Recibí Conforme      Firma Autorizada

**FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO**  
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0000001 al 0000600  
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1759318254001

Autorización  
1125580603

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-000000058

Fecha emisión  
29/10/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
QUIÑONES MEJIA MEDARDO		RESTAURANT Y CEVICHERIA FRUTOS DEL MAR 2	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AVDA DEL PACIFICO S/N Y MALECON		LAS PLAMAS PUERTO RICO A 41	
Código contribuyente	Fecha caducidad	Código impuesto	
Otro	2020-10-04	7690	

**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.**

[Nueva consulta](#)

# Hotel ROS' TU

Osorio Vargas Lucas Leonardo  
 Matriz: Sucre y Espejo Estbl.: Olmedo y Quito  
 Telf.: 06 245 2623 / 245 5621  
 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA

004-001

0005246

Aut. # 1125446468

RUC: 1304310236001

Fecha: 30/10/2019

Sr. (es): FAUSTO SEGORIA

RUC/CI: 1715146187

Telf.: 2240680

Direc.: QUITO

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
	Hospedaje		35.71

FORMA DE PAGO

Efectivo  
 Dinero Electronico  
 Tarjeta de Credito/Debito  
 Otros

Sub total 12%

Sub total 0%

Sub total

IVA 12%

TOTAL \$

35.71

4.29

40.00

*Fausto Segoria*  
**HOTEL ROS' TU**  
 Firma Autorizada

Original Blanca: Cliente / Copia color: Emisor / Obligado a llevar contabilidad / Doc. Categorizado: No  
 Valle Santos José Luis / SEMP: IMP Telf: 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131  
 Fecha Aut. 09/09/2019 / Fecha Cad. 09/09/2020 / Imp. del 5201 al 5700

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1304310236001

Autorización  
1125446468

Tipo documento  
Factura

Número documento  
004-001-0005246

Fecha emisión  
30/10/2019

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

Razón social		nombre comercial
OSORIO VARGAS LUCAS LEONARDO		HOTEL ROS' TU
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
SUCRE Y ESPEJO	OLMEDO Y QUITO	
Código contribuyente	Fecha caducidad	Código vigencia
Otro	2020-09-09	2131

### OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

**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.**

Nueva consulta

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SECRETARÍA  
DEL DEPORTE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>015-FJSC-DID-2019</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>15-10-2019</b>	
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA 3</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>ESMERALDAS – ESMERALDAS PORTOVIEJO - MANABÍ</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>16-10-2019</b>	<b>14:00</b>	<b>18-10-2019</b>	<b>19:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Arq. Fausto Segovia, Analista de Infraestructura Deportiva.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Mediante memorando No. SD-CAID-2019-0416, de fecha 14 de Octubre de 2019, el Lcdo. Hugo Angos, Director de Recreación solicita a la Coordinación de Administración e Infraestructura Deportiva asignar a funcionarios de esta Unidad para realizar la socialización del Proyecto Juego Limpio 2030 en las ciudades de Esmeraldas y Portoviejo.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	16-10-2019	14:00	16-10-2019	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS -- PORTOVIEJO	17-10-2019	14:00	17-10-2019	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - QUITO	18-10-2019	12:00	18-10-2019	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>4284677200</b>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Fausto Segovia*  
Arq. Fausto Segovia C.  
C.I.: 1715146187

*Marcos Torres*  
Arq. Marcos Torres  
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA 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 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.

COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA





**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	526	27	11
Unid. Desc:			19	
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	\$20,000.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$20,000.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** VEINTE MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-2495, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viáticos y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		

CALCULO DE VIATICOS AL INTERIOR  
VI-CALD-094-2019



Nº	FECHA	CONSERVACIONES
703	09 al CALD 2019 Zitizhikh	IV, CALD 0004 2019

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

Memorando Nro. SD-CAID-2019-0416

Quito, D.M., 14 de octubre de 2019

**PARA:** Sr. Lcdo. Hugo Fernando Angos Chávez  
**Director de Recreación**

**ASUNTO:** Solicitud de técnicos socialización Proyecto "Juego Limpio 2030"

De mi consideración:

En atención a Memorando Nro. SD-DR-2019-0897 mediante el cual se solicita: "(...) Por medio del presente solicito se designe delegados de la Coordinación de Administración e Infraestructura Deportiva, para realizar la socialización del Proyecto "Juego Limpio 2030" de acuerdo al siguiente detalle, un delegado, por visita.

TRANSPORTE	SALIDA	HORA	RETORNO	HORA	PROVINCIA/CIUDAD
Terrestre	16-10-2019	06:00	16-10-2019	14:00	Chimborazo
Aéreo	17-10-2019	06:00	18-10-2019	17:00	Ida: Quito-Cuenca Retorno: Guayaquil-Quito
Terrestre	16-10-2019	14:00	18-10-19	19:00	Esmeraldas, Portoviejo
N/A	16-10-2019	09:00			Quito

(...)"

Con este antecedente me permito informar a usted los técnicos designados para la socialización del proyecto "Juego Limpio 2030", de acuerdo al siguiente detalle:

- Chimborazo: Arq. Carlos Alfonso Negrete Espinosa, Analista de Infraestructura.
- Cuenca y Guayaquil: Ing. Leonardo Xavier Velásquez Aguilar, Analista de Infraestructura.
- Esmeraldas y Portoviejo: Arq. Fausto Segovia, Analista de Infraestructura.
- Quito. Arq. Raúl Alejandro Narváez Simbaña, Analista de Infraestructura.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Irene Elizabeth Andrade Aviles  
**COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA**

Referencias:  
- SD-DR-2019-0897

Copia:  
Sr. Arq. Raúl Alejandro Narvaez Simbaña  
**Analista de Infraestructura 3**



**Memorando Nro. SD-CAID-2019-0416**

**Quito, D.M., 14 de octubre de 2019**

Sr. Arq. Fausto Javier Segovia Cueva  
**Analista de Infraestructura 3**

Sr. Ing. Leonardo Xavier Velasquez Aguilar  
**Analista de Infraestructura 3-sp7**

Sr. Arq. Carlos Alfonso Negrete Espinosa  
**Analista de Infraestructura 3**

Sr. Arq. Marcos Eduardo Torres Santander  
**Director de Infraestructura Deportiva**

mt



IRENE ELIZABETH  
ANDRADE AVILES

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**016-FJSC-DID-2019**

FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**23-10-2019**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
**SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER**

PUESTO QUE OCUPA:  
**ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA 3**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**ESMERALDAS - ESMERALDAS  
PORTOVIEJO - MANABÍ**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
**DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA**

-SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**Arq. Fausto Segovia, Analista de Infraestructura Deportiva.**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Mediante memorando No. SD-CAID-2019-0416, de fecha 14 de Octubre de 2019, el Lcdo. Hugo Angos, Director de Recreación solicita a la Coordinación de Administración e Infraestructura Deportiva asignar a funcionarios de esta Unidad para realizar la socialización del Proyecto Juego Limpio 2030 en las ciudades de Esmeraldas y Portoviejo.

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

**Fecha: Miércoles 16 de Octubre de 2019**

HORARIO	ACTIVIDAD	TIEMPO
14:00   19:00	Traslado desde la ciudad de Quito hacia Esmeraldas	5:00

**Fecha: Jueves 17 de Octubre de 2019**

08:00   09:00	Traslado desde Esmeraldas hacia CEAR-EP Río Verde	1:00
09:00   11:00	Socialización a cada representante de los Organismos deportivos proyecto Juego Limpio 2030	2:00
11:00   12:00	Traslado desde CEAR-EP Río Verde a Complejo Deportivo San Rafael, Esmeraldas	1:00
12:00   14:00	Inspección obras Complejo Deportivo San Rafael, Esmeraldas	2:00
14:00   21:00	Traslado desde Esmeraldas hacia Portoviejo	6:00

**Fecha: Viernes 18 de Octubre de 2019**

10:00   12:00	Socialización a cada representante de los Organismos deportivos proyecto Juego Limpio 2030	2:00
12:00   19:00	Traslado desde Portoviejo hacia la ciudad de Quito	7:00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	16-10-2019	18-10-2019	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 (hh:mm)	14:00	19:00	

**TRANSPORTE**

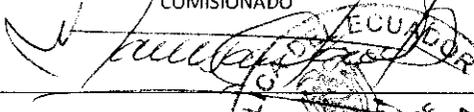
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	16-10-2019	14:00	16-10-2019	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - PORTOVIEJO	17-10-2019	14:00	17-10-2019	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - QUITO	18-10-2019	12:00	18-10-2019	19:00

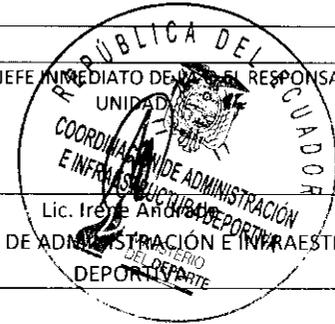
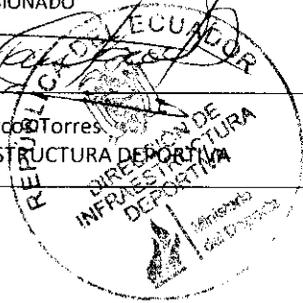
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES:**

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS, AL EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO JUEGO LIMPIO 2030 A LAS AUTORIDADES DE LOS ORGANISMOS DEPORTIVOS DE LAS PROVINCIAS DE ESMERALDAS Y MANABÍ, ASÍ COMO CUMPLIR CON LA VISITA TÉCNICA A LAS OBRAS EN EL COMPLEJO DEPORTIVO SAN RAFAEL EN LA CIUDAD DE ESMERALDAS.

SE ADJUNTA: INFORME DE COMISIÓN, SUSTENTACIÓN, FACTURAS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		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.
Arq. Fausto Javier Segovia Cueva C.I. 1715146187		
FIRMAS DE APROBACIÓN		
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 Arq. Marcos Torres DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA	 Lic. Irene Ariza COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA	 Lic. Irene Ariza COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA





## 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
1	16/10/2019	HOTEL ROSTU	004-001-0005205	1304310236001	\$ 40,00	09/09/2020	SI X
2	18/10/2019	HOSTAL LANUS	002-001-000005349	1306959832001	\$ 20,00	12/04/2020	NO X
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 60,00</b>		

### FACTURAS DE ALIMENTACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1	16/10/2019	RESTAURANT EL PROPIO GATO	003-001-000032478	1711801074001	\$ 8,00	23/09/2020	SI X
2	17/10/2019	RESTAURANT SABORES DEL MAR	001-001-000006173	1706171871001	\$ 11,00	10/09/2020	NO X
3	17/10/2019	RESTAURANTE CELIA CRUZ	001-001-000002417	0800987141001	\$ 10,00	23/12/2019	NO X
4	18/10/2019	RESTAURANTE CARMITA	001-001-000019439	1308137353001	\$ 3,00	04/10/2019	NO X
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 32,00</b>		

### FACTURAS DE MOVILIZACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
							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:

  
**Arq. Fausto Javier Segovia Cueva**



# IBARRA CARREÑO EDISSON RENET HOSTAL LANUS

Dirección Matriz y Establecimiento: 15 de Abril s/n y Cristo del Consuelo  
Teléfono: 0939948081 // Portoviejo - Manabí

## FACTURA

SERIE  
002-001-

000005349

AUT. S.R.I. 1124624425

Documento Categorizado: NO

R.U.C. 1306959832001

Sr.(es) Fausto Segovia

Fecha Emisión: 18-10-2019

C.I./R.U.C.: 1715146187

Dirección: Quito

Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	TOTAL
	Hospedaje		17,86

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO
DINERO DE CREDITO FISCAL	OTROS

SUBTOTAL 12% 17,86

SUBTOTAL 0%

DESCUENTO

SUBTOTAL

IVA 12% 2,14

VALOR TOTAL 20,00

Firma Autorizada

Recibo Confirmado

ORIGINAL BOND. ACQUIRENTE - COPIA: EMISOR



# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1306959832001

Autorización  
1124624425

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-000005349

Fecha emisión  
18/10/2019

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

Emisor	Receptor	Fecha de emisión
IBARRA CARREÑO EDISSON RENET	HOSPITAL LANUS	18/10/2019
15 DE ABRIL S/N Y CRISTO DEL CONSUELO	15 DE ABRIL S/N Y CRISTO DEL CONSUELO	15/04/2019
Otro	2020-04-12	2217



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.



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0200760601001

Autorización  
1125166710

Tipo documento  
Factura

Número documento  
006-001-000008369

Fecha emisión  
18/10/2019

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

Identificación del Emisor	Identificación del Receptor
PEÑA JIMENEZ REGULO HERNANDEZ	HOTEL PARAISO
Identificación del Lugar de Emisión	Identificación del Lugar de Recepción
FRANCISCO DE MARCOS 1725 Y JOSE ANTEPARA - GARCIA MORENO	15 DE ABRIL S/N Y VENEZUELA

Identificación del Documento	Identificación del Documento	Identificación del Documento
Otro	2020-07-18	1185

**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.**

**RESTAURANT CARMITA**

AUT. SRI 1125448329

ALCIVAR PADILLA ARILIN FERNANDA  
**RUC: 1308137353001**

**FACTURA**  
 S. 001 - 001 - 00  
**0019439**

MATRIZ: Flavio Alfaro - Chone Km. s/n  
 Telef: 052 353376 Cel. 0985287890  
 CHONE - MANABI

CALIF. ARTESANAL # 042273

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

FECHA: 18/10/2019

Cliente: FALSO SEGUNIA C  
 Dirección: Quito  
 RUC: 1715146187 G. Remisión: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALIMENTACION		3.00

FORMA DE PAGO		Original: CLIENTE Copia: Emisor	SUBTOTAL 12%	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	 RECIBI CONFORME	IVA 0%	
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>		DESCUENTO	
Tarjeta de Crédito	<input type="checkbox"/>		IVA 12%	
Otros	<input type="checkbox"/>		TOTAL	3.00

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1308137353001

Autorización  
1125448329

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000019439

Fecha emisión  
18/10/2019

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

Identificación del emisor	Identificación del receptor	
ALCIVAR PADILLA ARILIN FERNANDA	RESTAURANT CARMITA	
FLAVIO ALFARO - CHONE KM 1 S/N	FLAVIO ALFARO - CHONE KM 1 S/N	
Otro	2020-09-10	4670

**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.**

**RESTAURANTE "CELIA CRUZ" Angulo Landázuri Celia María**

VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR

Dirección: Puerto Pesquero # 10 / Celular: 0994106195

RUC.: 0800987141001 / ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA**

SRI: 1125515019

DIAS	MES	AÑO
17	10	2019

N° 001-001-00 0002417

Señor (es): TAUSO SEGIVIA C

Dirección: Quito

RUC.: 1718146187 Telf.: 2240680 G. Rem.:

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
	<u>ALIMENTACION</u>		<u>8,92</u>

Original: CLIENTE - Copia: Emisor  
DOC. CATEGORIZADO: NO

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

[Firma]  
Firma Autorizada

[Firma]  
Recibi Conforme

Sub-Total 12%

Sub-Total 0%

Descuento

SUB-TOTAL

IVA 12%

**TOTAL**

8,92

1,08

10,00

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - "IMPRESA VICTORIA" - Telf: 06 2721331 - RUC: 0800568412001  
AUT. 2369 - DEL 0002401 AL 0002500 - FECHA AUT. 23/09/2019 - VALIDO HASTA EL 23 DE DICIEMBRE DEL 2019



# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0800987141001

Autorización  
1125515019

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000002417

Fecha emisión  
17/10/2019

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

Identificación del emisor	Identificación del receptor	Fecha de emisión
ANGULO LANDAZURI CELIA MARIA	RESTAURANTE CELIA CRUZ	2019-12-23
PUERTO PESQUERO 10	PUERTO PESQUERO 10	2369
Otro		



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.

**BAR - RESTAURANTE SABORES DE MAR**



Zambrano Moreria Flor Maria Auxiliadora

RUC: 1706171871001

PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE COMIDA  
PARA SU CONSUMO INMEDIATO

AUT. SRI: 1125451970

**FACTURA**

SERIE.: 001-001 00

**0006173**

**Dirección: Malecón s/n y Plaza Acosta**

Calif. Art. 061485 PEDERNALES - MANABÍ - ECUADOR

LUGAR	DÍA	MES	AÑO
	17	10	2019

CLIENTE: Fausto Segovia  
 RUC / C.I.: 1715146187 TELF.: 2240680  
 DIRECCIÓN: Quito GUIA REMIS.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>ACINELITACION</u>		<u>11.00</u>

FORMA DE PAGO:	
<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Tarj. Crédito/Débito
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Otros

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	<u>11.00</u>
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
I.V.A. 12%	
<b>TOTAL \$</b>	<u>11.00</u>

Son: ..... Dolares

Fausto Segovia F. Cliente  
[Signature] F. Autorizada

Imp. "América" Morera Cueva Ramiro José AUT. 4370. RUC: 2100402714001 F Aut. 10/09/2019 N° 6101 al 6300  
 CADUCA 10/09/2020 Original - CLIENTE / Copia - EMISOR - P/Q

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1706171871001

Autorización  
1125451970

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000006173

Fecha emisión  
17/10/2019

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

Nombre del contribuyente	Fecha de emisión	Código de autorización
ZAMBRANO MOREIRA FLOR MARIA AUXILIADORA	2020-09-10	4370
BAR-RESTAURANT SABORES DE MAR		
CENTRAL MALECON S/N Y PLAZA ACOSTA		
CENTRAL MALECON S/N Y PLAZA ACOSTA		

ⓘ 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.**

# RESTAURANTE EL PROPIO GATO



DELGADO RUALES SANDRO ARTURO

R.U.C. 1711801074001

Direcc.: Vía Calacalí La Independencia s/n y Los Sauces

Tel.: (02) 2116 290 - Cell.: 09 6855 2620

Nanegalito - Quito - Ecuador

## FACTURA

Nº 003-001-00 0032478

Aut. S.R.I: 1125517890

Sr. FABIO SEGORIA

Dirección: Quito

RUC/Céd.: 171546187

Fecha: 16/10/2019

G. de Rem.:

Telef.:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>ALIMENTACIÓN</u>		<u>7,14</u>

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: CUENTE / COPIA: EMISOR

### FORMAS DE PAGO

Efectivo: \$

Dinero electrónico: \$

Tarjeta de Crédito: \$

Otros: \$

SUB TOTAL 12 %

SUB TOTAL 0 %

DESCUENTO

SUB TOTAL

I.V.A. 12 %

VALOR TOTAL \$

  
F. Autorizada

  
Recibí Conforme

<u>7,14</u>
<u>0,86</u>
<u>8,00</u>

IMPRESA DEGRAF - Bautista Luzuriaga Adrian Paul - Ruc. 1716245221001 - Aut. Nº 13904  
FECHA DE AUTORIZACION: 23/Septiembre/2019 / F. CADUCIDAD: 23/Septiembre/2020 - DEL ( 32301 - 33300 )



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC

1711801074001

Autorización

1125517890

Tipo documento

Factura

Número documento

003-001-000032478

Fecha emisión

16/10/2019

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

Identificación del emisor	Identificación del receptor
DELGADO RUALES SANDRO ARTURO	RESTAURANTE EL PROPIO GATO
VIA CALACALI LA INDEPENDENCIA SN Y LOS SAUCES	VIA CALACALI LA INDEPENDENCIA SN Y LOS SAUCES
Código de actividad económica	Código de actividad económica
Otro	13904
Fecha de emisión	Fecha de emisión
2020-09-23	2020-09-23



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.

Formulario 1004

**Hotel ROS' TU**

**FACTURA**  
004-001

Osorio Vargas Lucas Leonardo  
Matriz: Sucre y Espejo Estbl.: Olmedo y Quito  
Telf.: 06 245 2623 / 245 5621  
ESMERALDAS - ECUADOR

0005205

Aut. # 1125446468

RUC: 1304310236001

Fecha: 2019-10-16

Sr. (es): Fausto Segorrio

RUC/CI: 1715146187 Telf.:

Direc.: Quito

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
	1 Hospedaje		35,71

**FORMA DE PAGO**

Efectivo

Dinero Electrónico

Tarjeta de Credito/Debito

Otros

Sub total 12%	35,71
Sub total 0%	—
Sub total	35,71
IVA 12%	4,29
TOTAL \$	40,00

*Fausto Segorrio*  
Recibi Conforme

**HOTEL**

Original Blanca: Cliente / Copia: Empresa / Copia: Contador / Copia: Hacienda / Copia: Contabilidad / Doc. Categorizado: No  
Valle Santos José Luis S.A. S. R.L. / S. 41 / S. 141 / Telf. 06-2711985 / RUC 1712384384001 / Aut. 2131  
Fecha Aut. 09/09/2015 / Fecha Cau. 09/09/2020 / Imp. del 5201 al 5700

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1304310236001

Autorización  
1125446468

Tipo documento  
Factura

Número documento  
004-001-0005205

Fecha emisión  
16/10/2019

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

Razón Social: OSORIO VARGAS LUCAS LEONARDO      Razón Social: HOTEL ROS' TU

Dirección: SUCRE Y ESPEJO      Dirección: OLMEDO Y QUITO

Código de Comercio: Otro      Fecha de Emisión: 2020-09-09      Código de Documento: 2131

### OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



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.

**RESTAURANT Y CEVICHERIA "FRUTOS DEL MAR"**  
 QUIÑONES MEJÍA MEDARDO  
 Dirección: Av. Del Pacifico y Malecón - Teléfono: 0990267437  
 RUC: 1759318254001 ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA** AUT. SRI: 1125579865  
 N° 001-001-000001015

Fecha de Emisión: 16-10-2019 RUC: 1715146187

Señor (es): Fausto Segovia  
 Dirección: QUITO

CANT.	DETALLE	VI Unitario	VALOR TOTAL
1	Alimentación		6.25

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 04 DE OCTUBRE DEL 2019  
 FECHA DE CADUCIDAD: 04 DE OCTUBRE DEL 2020

EFFECTIVO:	\$	Sub. Total 12 %	
DINERO ELECTRÓNICO:		Sub. Total 0 %	
TARJETA DE DÉBITO/CRÉDITO:		Descuento	
OTROS:		SUB TOTAL	6.25

Recibí Conforme Firma Autorizada  
 Camila

FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO  
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0001001 al 0001600  
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

NO



# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1759318254001

Autorización  
1125579865

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000001015

Fecha emisión  
16/10/2019

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

Nombre del Emisor	Nombre del Receptor	Código de Emisión	Fecha de Emisión	Código de Receptor
QUINONES MEJIA MEDARDO	RESTAURANT Y CEVICHERIA FRUTOS DEL MAR	001	2020-10-04	7690
AVDA DEL PACIFICO S/N Y MALECON	AVDA DEL PACIFICO S/N Y MALECON			
Otro				



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.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>017-FJSC-DID-2019</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>11-11-2019</b>	
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA 3</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>ESMERALDAS – ESMERALDAS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>13-11-2019</b>	<b>07:00</b>	<b>15-11-2019</b>	<b>21:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Arq. Fausto Segovia, Analista de Infraestructura Deportiva.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Mediante memorando No. SD-DID-2019-0585, de fecha 08 de Noviembre de 2019, se solicita a la Dirección Administrativa movilización para la ciudad de Esmeraldas, a fin de cumplir las actividades inherentes a Fiscalización del contrato de obra Nro. MCO-CEAREP-016-2019.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	13-11-2019	07:00	13-11-2019	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS – QUITO	15-11-2019	15:00	15-11-2019	21:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>4284677200</b>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

*Fausto Segovia*

Arq. Fausto Segovia C.  
C.I.: 1715146187

*Marco Tóres*

Arq. Marco Tóres  
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA 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 Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria dentro 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.



Lic. Irene...  
COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	526	27	11
Unid. Desc:			19	

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	\$20,000.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$20,000.00</b>
										<b>TOTAL</b>

**SON:** VEINTE MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-2495, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viáticos y Subsistencias al interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA:		



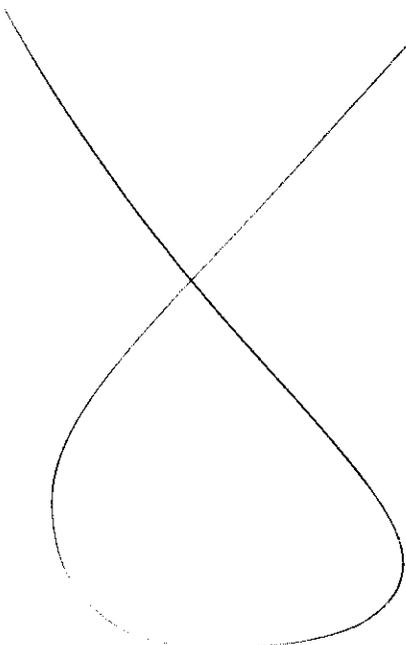
**INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION**

703	09-AI-CAID-2019	Andrade Aviles Irene Elizabeth	Coordinación de Administración e Infraestructura Deportiva	Coordinador de Administración de Instalaciones Deportivas	Primer nivel	Revisión de procesos regulación de documentación y revisión de estado de obras en ejecución del Proyecto "Llego Limpio 2010."	Quito	Cuenca	X	07/11/2019	08/11/2019	Aéreo/Terrestre
-----	-----------------	--------------------------------	--	---	--------------	---	-------	--------	---	------------	------------	-----------------

Fecha Ingreso Solicitud:  
 Fecha Ingreso Informe:  
 Fecha Ingreso Informe/Solicitud:

26/11/2019

Hora:  
 9:12





**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

017-FJSC-DID-2019

FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa)

18-11-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ESMERALDAS – ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

-SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Arq. Fausto Segovia, Analista de Infraestructura Deportiva.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Mediante memorando No. SD-DID-2019-0585, de fecha 08 de Noviembre de 2019, se solicita a la Dirección Administrativa movilización para la ciudad de Esmeraldas, a fin de cumplir las actividades inherentes a Fiscalización del contrato de obra Nro. MCO-CEAREP-016-2019.

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

Fecha: **Miércoles 13 de Noviembre de 2019**

HORARIO	ACTIVIDAD	TIEMPO
07:00 - 13:00	Traslado desde la ciudad de Quito hacia Esmeraldas	6:00
14:00 - 16:00	Visita técnica al Complejo Deportivo San Rafael	2:00
16:00 - 18:00	Labores de fiscalización U.E. Eloy Alfaro, Esmeraldas	2:00

Fecha: **Jueves 14 de Noviembre de 2019**

08:00 - 11:00	Labores de fiscalización U.E. Eloy Alfaro, Esmeraldas	3:00
11:00 - 13:00	Gestiones en FEDEESMERALDAS	2:00
15:00 - 18:00	Labores de fiscalización U.E. Eloy Alfaro, Esmeraldas	6:00

Fecha: **Viernes 15 de Noviembre de 2019**

08:00 - 11:00	Labores de fiscalización U.E. Eloy Alfaro, Esmeraldas	3:00
11:00 - 12:00	Gestiones en FEDEESMERALDAS	2:00
12:00 - 19:00	Traslado desde Esmeraldas a la ciudad de Quito	6:00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	13-11-2019	15-11-2019	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 (hh:mm)	07:00	19:00	

**TRANSPORTE**

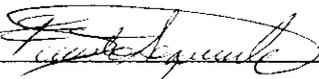
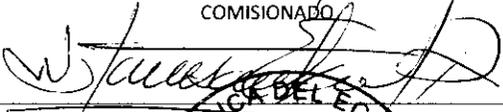
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	13-11-2019	07:00	13-11-2019	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS – QUITO	15-11-2019	12:00	15-11-2019	19:00

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

**OBSERVACIONES:**

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS, AL EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA NRO. MCO-CEAREP-016-2019

SE ADJUNTA: INFORME DE COMISIÓN, SUSTENTACIÓN, FACTURAS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Arq. Fausto Javier Segovia Cueva C.I. 1715146187	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
 Asst. María Torres DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA	 COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA





## SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN

FACTURAS DE HOSPEDAJE							
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura válida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1	15/11/2019	HOTEL ROSTU	004-001-0005273	1304310236001	\$ 80,00	09/09/2020	SI X
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 80,00</b>		
FACTURAS DE ALIMENTACIÓN							
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura válida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1	13/11/2019	THE KOKO BEACH	001-001-000023807	0803255603001	\$ 10,75	12/11/2020	SI X
2	13/11/2019	CEVICHERIA LIDER	001-001-000012290	1303970188001	\$ 8,75	10/07/2020	X
3	14/11/2019	RESTAURANTE CELIA CRUZ	001-001-000002467	0800987141001	\$ 8,00	23/12/2019	X
4	14/11/2019	CEVICHERIA LIDER	001-001-000012299	1303970188001	\$ 7,75	10/07/2020	X
5	14/11/2019	PANADERIA PUNTO RICURAS	001-001-000015773	1721271078001	\$ 7,00	26/08/2020	X
6	15/11/2019	RESTAURANTE CELIA CRUZ	001-001-000002473	0800987141001	\$ 7,00	23/12/2019	X
7	15/11/2019	PARADOR NANO	001-001-00064400	1309978227001	\$ 5,00	09/07/2020	X
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 54,25</b>		

FACTURAS DE MOVILIZACIÓN							
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura válida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
<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:

  
**Arq. Fausto Javier Segovia Cueva**



# PARADOR NANO

Organización, Promoción y/o gestión de eventos como exposiciones comerciales o empresariales - Venta de comidas y bebidas en restaurantes.

Intriago Pazmiño Yanca Yadira  
 Direc.: Simón Plata Torres y Francisco Glein (Calle Principal  
 Vía a Esmeraldas) E-mail: nanopara@hotmail.com  
 Telf.: 06 248 8110 VICHE - QUININDE - ECUADOR

**FACTURA**  
001-001

0064400

Aut. # 1125110915

RUC: 1309978227001

Fecha: 15/11/2019

Sr. (es): \_\_\_\_\_

RUC/Ci: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_

Direc.: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
	Pl. mencionari		4,46

**FORMA DE PAGO**

Efectivo	\$ 5,00
Dinero	-
Electrónico	-
Tarjeta de Crédito/Debito	-
Otros	-

Sub total 12%

4,46

Sub total 0%

Sub total

4,46

IVA 12%

0,54

TOTAL \$

5,00

*Recibo Conforme*  
 Firma Autorizada

Original Blanca: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizado: No  
 Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC: 1712884384001 / Aut. 2131  
 Fecha Aut. 09/07/2019 / Fecha Cad. 09/07/2020 / Imp. del 62426 al 64425

100

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1309978227001

Autorización  
1125110915

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0064400

Fecha emisión  
15/11/2019

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

Razon social		Nombre comercial	
INTRIAGO PAZMIÑO TANYA YADIRA		PARADOR NANO	
Dirección matriz		Dirección e identificación	
SIMON PLATA TORRES Y FRANCISCO GLEIN		SIMON PLATA TORRES Y FRANCISCO GLEIN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta	
Otro	2020-07-09	2131	



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.**

Nueva consulta

**RESTAURANTE "CELIA CRUZ" Angulo Landázuri Celia María**  
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR  
 Dirección: Puerto Pesquero # 10 / Celular: 0994106195  
 RUC.: 0800987141001 / ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA** RECIBI

DIA	MES	ANO
15	11	2019

 N° 001-001-00 0002473  
 SRI: 1125515019

Señor (es): Fausto Segovia  
 Dirección: QUITO  
 RUC.: 1715146187 Telf.: 2240680 G. Rem.:

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
1	Alimentación		6,25

Original: CUENTE - Copia: Emisor DOC. CATEGORIZADO: NO		Sub-Total 12%	6,25
<b>FORMA DE PAGO</b>		Sub-Total 0%	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	Descuento	
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	SUB-TOTAL	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>	IVA 12%	0,75
OTROS	<input type="checkbox"/>	<b>TOTAL</b>	7,00

*[Firma]*  
 Firma Autorizada

*[Firma]*  
 Recibi Conforme



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0800987141001

Autorización  
1125515019

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000002473

Fecha emisión  
15/11/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
ANGULO LANDAZURI CELIA MARIA		RESTAURANTE CELIA CRUZ	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
PUERTO PESQUERO 10		PUERTO PESQUERO 10	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código impreso	
Otro	2019-12-23	2369	

**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.**

[Nueva consulta](#)

# PANADERÍA PUNTO RICURAS

ELABORACIÓN DE PAN, PANECILLOS, PASTELES Y PASTELES DE FRUTAS - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS DE PANADERÍA EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS - VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR

**DUQUE PINEDA COSME DANILO**

📍 Calle Olmedo y Mejía (diagonal al Banco de Pichincha) ☎ 0999468787  
✉ dany817@hotmail.com // Esmeraldas - Ecuador

**FACTURA** AUT SRI: 1125368400  
R.U.C.: 1721271078001 001-001-00 0015773

Cliente: **FAUSTO SEGOVIA**

R.U.C./C.I.: **1715146189** Fecha: **14-11-2019**

Dir.: **QUITO**

Tel.:

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	ALIMENTACIÓN		6,25 <sup>00</sup>

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FORMA DE PAGO	Efectivo	
	Dinero Electrónico	
	Tarjeta crédito/débito	
	Otros	

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
IVA 12%	0,75
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>7,00</b>

Original: Cliente - Copia: Emisor

FIRMA AUTORIZADA  RECIBI CONFORME

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1721271078001

Autorización  
1125368400

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000015773

Fecha emisión  
14/11/2019

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

Rezaon social	Nombre comercial	
DUQUE PINEDA COSME DANILO	PANADERIA PUNTO RICURAS	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
OLMEDO 1 Y MEJIA	OLMEDO 1 Y MEJIA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código impuesto
Otro	2020-08-26	6950

### OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

**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.**

Nueva consulta

# CEVICHERIA LIDER

LUCAS BURGOS FANNY JENNY  
 DIRECCIÓN: COLON 33 ENTRE  
 MANUELA CAÑIZARES Y PIEDRAHITA  
 TELÉFONO: 0990206212 / 0980599152  
 Esmeraldas - Ecuador



**FACTURA**  
 001-001  
 N° 000012299

R.U.C. 1303970188001  
 Aut. SRI. #1125119955

FECHA DE EMISIÓN	DIA	MES	AÑO
	14	11	19

Sr. Franco Segovia  
 Direc. Quito Teléf.: 2258680  
 RUC: 1715146187 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Cant.	DETALLE	V. Unit.	Valor Total
	Consumo de alimentos		6.92.

FORMA DE PAGO		Documento Categorizado: No	SUBTOTAL 12 %
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>		6.92.
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>		Subtotal 0 %
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>		Descuento
OTROS	<input type="checkbox"/>		Sub total
Firma Autorizada			IVA 12 % 0.83
Recibí Conforme			<b>VALOR TOTAL 7.75</b>

"Imp. Carmita" Teléfono: 2713554 Castro Peña Carmen RUC. 0800799538001 Ayto. 1957 F. de Impresión 10/07/2019 V. Hasta 10/07/2020 del 11201 al 12400 C. Emisor O. Adquiriente

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1303970188001

Autorización

1125119955

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000012299

Fecha emisión

14/11/2019

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

Razón social		Nombre comercial
LUCAS BURGOS FANNY JENNY		CEVICHERIA LIDER
Dirección matriz		Dirección establecimiento
COLON 33 Y MANUELA CAÑIZARES Y PIEDRAHITA		COLON 33 Y MANUELA CAÑIZARES Y PIEDRAHITA
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código impresión
Otro	2020-07-10	1957



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.**

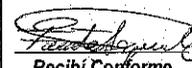
Fin de consulta

**RESTAURANTE "CELIA CRUZ" Angulo Landázuri Celia María**  
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR  
 Dirección: Puerto Pesquero # 10 / Celular: 0994106195  
 RUC.: 0800987141001 / ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA** FECHA DIA MES AÑO N° 001-001-00 0002467  
 SRI: 1125515019

Señor (es): Franco SEGUNIA C.  
 Dirección: QUITO  
 RUC.: 1715146187 Telf.: 2240680 G. Rem.:

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
1	<u>ALIMENTACION</u>		7,14

Original: CLIENTE - Copia: Emisor DOC. CATEGORIZADO: NO		Sub-Total 12%	7,14
<b>FORMA DE PAGO</b>		Sub-Total 0%	
EFFECTIVO	 Firma Autorizada	Descuento	
DINERO ELECTRONICO		SUB-TOTAL	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	 Recibí Conforme	IVA 12 %	0,80
OTROS		<b>TOTAL</b>	8,00

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - "IMPRESA VICTORIA" - Tel.: 06 2721331 - RUC.: 0800568412001  
 AUT. 2369 - DEL 0002401 AL 0002500 - FECHA AUT. 23/09/2019 - VALIDO HASTA EL 23 DE DICIEMBRE DEL 2019

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0800987141001

Autorización  
1125515019

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000002467

Fecha emisión  
14/11/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
ANGULO LANDAZURI CELIA MARIA		RESTAURANTE CELIA CRUZ	
Dirección principal		Dirección establecimiento	
PUERTO PESQUERO 10		PUERTO PESQUERO 10	
Clase contribuyente		Fecha caducidad	Código impresa
Otro		2019-12-23	2369

**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.**

Nueva consulta

# CEVICHERIA LIDER

LUCAS BURGOS FANNY JENNY  
 DIRECCIÓN: COLON 33 ENTRE  
 MANUELA CAÑIZARES Y PIEDRAHITA  
 TELÉFONO: 0990206212 / 0980599152  
 Esmeraldas - Ecuador



## FACTURA

001-001  
 N° 000012290

R.U.C. 1303970188001  
 Aut. SRI #1125119955

FECHA DE EMISIÓN	DIA	MES	AÑO
	13	11	19

Sr. FAUSTO SEGOVIA  
 Direc. 120170 Teléf.: \_\_\_\_\_  
 RUC: 1715146187 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Cant.	DETALLE	V. Unit.	Valor Total																										
	Consumo de alimentos		7.81																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> <th>Documento Categorizado: No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CREDITO/DEBITO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		FORMA DE PAGO		Documento Categorizado: No	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>		DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>		TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>		OTROS	<input type="checkbox"/>		<table border="1"> <tbody> <tr> <td>SUBTOTAL 12 %</td> <td>7.81</td> </tr> <tr> <td>Subtotal 0 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descuento</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Sub total</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IVA 12 %</td> <td>0.93</td> </tr> <tr> <td><b>VALOR TOTAL</b></td> <td><b>8.75</b></td> </tr> </tbody> </table>	SUBTOTAL 12 %	7.81	Subtotal 0 %		Descuento	1	Sub total		IVA 12 %	0.93	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>8.75</b>
FORMA DE PAGO		Documento Categorizado: No																											
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>																												
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>																												
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>																												
OTROS	<input type="checkbox"/>																												
SUBTOTAL 12 %	7.81																												
Subtotal 0 %																													
Descuento	1																												
Sub total																													
IVA 12 %	0.93																												
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>8.75</b>																												
	Firma Autorizada  Recibí Conforme																												

"Imp. Carmita" Teléfono: 2713554 Castro Peña Carmen RUC. 0800799538001 Aut. 1957 F. de Impresión 10/07/2019 V. Hasta 10/07/2020 del 11201 al 12400 C. Emisor O. Adquiriente

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

<b>RUC</b>	<b>Autorización</b>
1303970188001	1125119955
<b>Tipo documento</b>	<b>Número documento</b>
Factura	001-001-000012290
<b>Fecha emisión</b>	
13/11/2019	

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

Razón social		Nombre comercial	
LUCAS BURGOS FANNY JENNY		CEVICHERIA LIDER	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
COLON 33 Y MANUELA CAÑIZARES Y PIEDRAHITA		COLON 33 Y MANUELA CAÑIZARES Y PIEDRAHITA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código impronta	
Otro	2020-07-10	1957	



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.**

Nueva consulta

# THE KOKO BEACH RESTAURANTE

LARA MORENO AUDRIA DENIS

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Dirección: LAS PALMAS AV PACIFICO M17 Y SOMON PLATA TORRES

Teléfono: 0969761088 / 062 991-874

Esmeraldas - Ecuador / Documento Categorizado: NO

Aut.  1125759565

R.U.C. 0803255603001

## FACTURA

001-001-00 0023807

FECHA DE EMISIÓN

DIA	MES	AÑO
13	11	19

SR: (es) **FAUSTO SEGOVIA C.**

Ruc: **1715146187** Teléfono: **2240680**

Direcc: **QUITO**

G. Remis.

Cant.	DETALLE	V. Unit.	TOTAL
	ALIMENTACION		9.60

Forma De Pago	EFFECTIVO	Original Adquiriente	SUB TOTAL 12%	9.60
	DINERO ELECTRONICO	Copia Emisor	SUB TOTAL 0%	
	Tarjeta de Credito / Débito		DESCUENTO	
	OTROS		SUB TOTAL	
			IVA 12%	1.15
		VALOR TOTAL	10.75	

Recibi Conforme  Autorizada 

Ruth Elizabeth Vallejo Franco / Velleres Quivall / Ruc 0800670853001 Aut. 1722 / 2452-170 / F. Impres. 12/11/2019/ V. Hasta 12/11/2020 del 23801 al 24000

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0803255603001

Autorización  
1125759565

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000023807

Fecha emisión  
13/11/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
LARA MORENO AUDRIA DENIS		THE KOKO BEACH RESTAURANTE	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
LAS PALMAS AV PACIFICO M17 Y SOMON PLATA TORRES		LAS PALMAS AV PACIFICO M17 Y SOMON PLATA TORRES	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-11-12	1722	

### OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

**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.**

[Nueva consulta](#)

# Hotel ROS' TU

Osonio Vargas Lucas Leonardo  
Matriz: Sucre y Espeja Estbl.: Olmeda y Quito  
Telf.: 06 245 2623 / 245 5621  
ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA

004-001

0005273

Aut. # 1125446468

RUC: 1304310236001

Fecha: 15-11-2019

Sr. (es): Frustrado SEGONIA C

RUC/CI: 1715146184

Telf.: 2240680

Direc.: QUITO

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
2	Hospedaje		71.42

### FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo	
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Debito	
<input type="checkbox"/> Otros	

*Frustrado*  
Recibi. Conforme

**HOTEL ROS' TU**

Sub total 12%

Sub total 0%

Sub total

IVA 12%

TOTAL \$

71.42
8.58
80.00

Original Blanca: Cliente / Copia color: Emisor / Obligado a llevar contabilidad / Doc. Categorizado: No  
Valle Santos José Luis / SEMP/IMP Telf: 06 271 1385 / RUC: 1712884384001 / Aut. 2131  
Fecha Aut. 09/09/2019 / Fecha Cad. 09/09/2020 / Imp. del 5201 al 5700

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1304310236001

Autorización  
1125446468

Tipo documento  
Factura

Número documento  
004-001-0005273

Fecha emisión  
15/11/2019

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

Razón social		Número comercial	
OSORIO VARGAS LUCAS LEONARDO		HOTEL ROS' TU	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
SUCRE Y ESPEJO		OLMEDO Y QUITO	
Clase contribuyente		Fecha caducidad	
Otro		2020-09-09	
		Código empresa	
		2131	

### OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

**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.

[Nueva consulta](#)



SECRETARÍA  
DEL DEPORTE

## LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

				N° SOLICITUD			17-SF-DID-2019	
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS								
Segovia Cueva Fausto Javier				1715146187				
DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE								
				Dirección de Infraestructura Deportiva				
LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR	
				VIATICOS	SUBSIST	ALMEN		
Esmeraldas/Portoviejo	A	2do	\$ 80.00	2			\$ 160.00	
Esmeraldas	A	2do	\$ 80.00	1			\$ 80.00	
Esmeraldas	A	2do	\$ 80.00	2			\$ 160.00	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
Peajes/Pasajes/Combustible/Otros							\$ -	
VALOR TOTAL							\$ 400.00	
Valor a sustentar 70%							\$ 280.00	
Valor sustentado							\$ 260.00	
Valor restante 30%							\$ 120.00	
<b>VALOR VIATICO TOTAL</b>							<b>380.00</b>	

