

**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	011	012	2020	9749	9726
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2020-0049	6815	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1719248948	ZURITA MORALES DIANA DE LOS ANGELES				

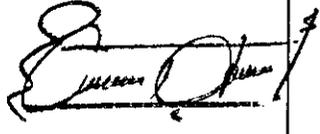
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ZURITA MORALES DIANA DE LOS ANGELES.-PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES REALIZADA A ESMERALDAS DEL 09-11 AL 10-11-2020 PARA REUNION DE TRABAJO EN EL COMPLEJO DE SAN RAFAEL CON EL CONTRATISTA,FIZCALIZACION,MTOP, FEDESMERALDAS

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/12/2020	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	011	012	2020	9726	9726
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2020-0049		6815

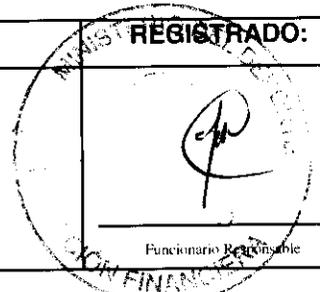
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719248948 ZURITA MORALES DIANA DE LOS ANGELES					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ZURITA MORALES DIANA DE LOS ANGELES.-PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES REALIZADA A ESMERALDAS DEL 09-11 AL 10-11-2020 PARA REUNION DE TRABAJO EN EL COMPLEJO DE SAN RAFAEL CON EL CONTRATISTA, FIZCALIZACION, MTOP, FEDESMERALDAS

DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO: APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 11/12/2020	  _____ Funcionario Responsable
	_____ Director Financiero



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

NO. TRAMITE	FECHA SOLICITUD DE AUTORIZACION	CEDULA	NOMBRE	UNIDAD A LA QUE PERTENECE	PUESTO QUE OCUPA	NIVEL DE PAGO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SAJUDA	USJUDA	FECHA SALIDA	FECHA LLEGADA	TIPO DE TRANSPORTE	NO. DIAS VIATICO	VALOR VIATICO	PEAJES	PASAJES	COMBUSTIBLE	OTROS	SUBTOTAL ANTES DE RESERVADOS	VALOR A SUSTRERVA 70%	VALOR A SUSTRERVA 30%	VALOR COMPROBANTES DE VENTA DE RESERVADO	VALOR COMPROBANTES DE VENTA DE RESERVADO	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INTERVENE	OBSERVACIONES	RUTA AEREA CI	RUTA AEREA CI													
48. 02112/2020	005-CAZOV-DIO 2020	171948348	Zaida Morales Diaz De la Arriba	Dirección de Infraestructura Deportiva	Abogado de Asesoría Legal	Asesoría Legal	Reunión de trabajo en el Complejo San Rafael con el N° de FIDUCIARIAL 042	Duro	Emeraldas	09/11/2020	10/11/2020	Terrestre	1	\$ 80.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ -	\$ 56.00	\$ 80.00	SI	VIIENDO 078 2020 N/A	N/A	N/A													
<b>TOTAL</b>													\$ 80.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ -	\$ 56.00	\$ 80.00																		



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **002-DAZM-DID-2020** / FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **05-11-2020**

VIÁTICOS:  MOVILIZACIONES:  SUBSISTENCIAS:  ALIMENTACIÓN:

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **ZURITA MORLAES DIANA DE LOS ÁNGELES** / PUESTO QUE OCUPA: **ABOGADO DE ASUNTOS DEPORTIVOS 3-SP7**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **ESMERALDAS - ESMERALDAS** / NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09-11-2020	07:00	10-11-2020	14:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Ab. Diana de los Ángeles Zurita Morales**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 Reunión de trabajo en el Complejo San Rafael de Esmeraldas con el Contratista, Fiscalización, MTOP, FEDESMERALDAS, para levantamiento de información y ver las directrices que permitan cumplir con los procesos administrativos pendientes de cierre con SECOB, actual MTOP, solicitada mediante memorando No. SD-CAID-2020-0232, de fecha 05 de noviembre de 2020.

**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	09-11-2020	07:00	09-11-2020	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	10-11-2020	08:00	25-09-2020	14:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **Banco Produbanco** / TIPO DE CUENTA: **Ahorro** / No. DE CUENTA: **12199040058**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE / FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*(Firmas manuscritas)*

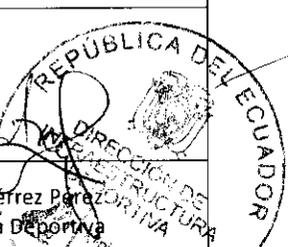
Nombre: **Ab. Diana de los Ángeles Zurita Morales**  
 Abogado de Asuntos Deportivos 3-sp7  
 ID: **0719248948** / Nombre: **Arg. Pablo Gutiérrez Paredes**  
 Director de Infraestructura Deportiva

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.

*(Firma manuscrita)* / *(Listado de requisitos)*

NOMBRE: **Lic. Gladys Moreno**  
 Coordinadora de Administración e Infraestructura Deportiva / *(Nota sobre días de descanso)*

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 02 DIC. 2020 15:15  
 ANEXOS: **SI**  
 NOMBRE: **Verónica**







**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 002-DAZM-DID-2020 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13-11-2020

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ZURITA MORALES DIANA DE LOS ANGELES  
 PUESTO QUE OCUPA: ABOGADO DE ASUNTOS DEPORTIVOS 3-SP7  
 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: Ab. Diana de los Angeles Zurita Morales

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Acciones Realizadas:**

Reunión de trabajo en el Complejo San Rafael de Esmeraldas con el Contratista, Fiscalización, MTOP, FEDESERALDAS, para levantamiento de información y ver las directrices que permitan cumplir con los procesos administrativos pendientes de cierre con SECOB, actual MTOP, solicitada mediante memorando No. SD-CAID-2020-0232, de fecha 05 de noviembre de 2020.

**Cronograma de actividades:**

FECHA: lunes 09 de noviembre de 2020

HORARIO	ACTIVIDAD	TIEMPO
07:00 - 12:00	Traslado de la ciudad de Quito a la ciudad de Esmeraldas	5:00
12:00 - 17:30	Reunión de trabajo en el Complejo Deportivo San Rafael de la ciudad de Esmeraldas en conjunto con representantes de MTOP, Contratista, Fiscalizador, FEDESERALDAS y Secretaría del Deporte.	5:30
17:30 - 18:00	Almuerzo y traslado al Hotel para hospedaje. Fin del día de trabajo.	0:30

FECHA: martes 10 de noviembre de 2020

HORARIO	ACTIVIDAD	TIEMPO
07:30 - 08:00	Desayuno	00:30
08:00 - 11:00	Traslado desde la ciudad de Esmeraldas a la ciudad de Quito	03:00
11:00 - 12:00	Parada obligatoria para realizar Teletrabajo de la Dirección de Infraestructura. (La Unión)	01:00
12:00 - 13:00	Continúa traslado desde la ciudad de la Unión hacia Quito	01:00
13:00 - 14:00	Parada obligatoria para realizar Teletrabajo de la Dirección de Infraestructura. (Los Bancos)	01:00
14:00 - 16:30	Continúa el traslado desde la ciudad de Los Bancos hacia Quito. Fin de la Comisión	02:30

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09-11-2020	10-11-2020	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	16:30	

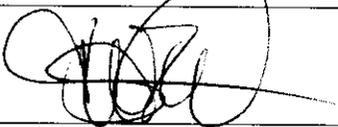
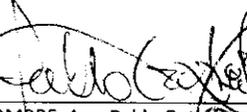
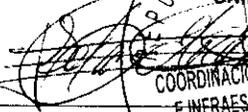
**TRANSPORTE**

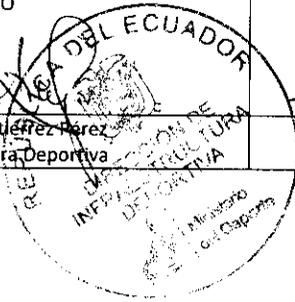
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	09-11-2020	07:00	09-11-2020	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	10-11-2020	08:00	10-11-2020	16:30

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  
 SE ADJUNTA: SUSTENTACIÓN, FACTURAS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN

<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: Ab. Diana de los Angeles Zurita Morales Abogado de Asuntos Deportivos 3-sp7</p>	<p><b>NOTA</b></p> <p>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</p>
<p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: Arq. Pablo Gutiérrez Pérez Director de Infraestructura Deportiva</p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p>NOMBRE: Lic. Sofia Moreno Coordinadora de Administración e Infraestructura Deportiva</p>



**Memorando Nro. SD-CAID-2020-0232**

**Quito, D.M., 05 de noviembre de 2020**

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

**ASUNTO:** Solicitud de movilización a la provincia de Esmeraldas

De mi consideración:

Hago referencia a Oficio Nro. SECOB-STPCO-2020-0094-O, en el cual hace mención a la solicitud de delegado para la suscripción de las actas de uso y administración del Complejo San Rafael en la provincia de Esmeraldas.

Por lo que a través de una reunión previa de fecha 04 de noviembre de 2020, con la Dirección Provincial Esmeraldas MTOP, quien asumió la responsabilidad de SECOB para la transferencia de todas sus obligaciones, razón por la cual nace la necesidad de dar cumplimiento a los procesos administrativos pendientes de cierre con SECOB, actual MTOP, y la Secretaría del Deporte, por lo que se ha planteado la una MESA DE TRABAJO, con los intervinientes (CONTRATISTA, FISCALIZACIÓN, MTOP, FEDEESMERALDAS, SECRETARIA DEL DEPORTE), en el Complejo San Rafael, Esmeraldas.

Por lo antes detallado, solicito de la manera más comedida, autorice a quien corresponda, la movilización a la provincia de Esmeraldas los días 09 y 10 de noviembre de 2020, para el Director de Infraestructura Deportiva, Arq. Pablo Gutiérrez, y la Abg. Diana Zurita, a fin de cumplir con lo planteado junto con los representantes de MTOP.

El cronograma se define de la siguiente manera:

Salida: lunes 09 de noviembre 2020 (07:00)  
Retorno: martes 10 de noviembre 2020 (14:00)

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Sofia Elizabeth Moreno Perez  
**COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA**

Copia:

Sr. Arq. Pablo Vinicio Gutiérrez Pérez  
**Director de Infraestructura Deportiva**

Sra. Abg. Diana de los Angeles Zurita Morales  
**Abogado de Asuntos Deportivos 3-sp7**

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

pg



SOFIA  
ELIZABETH  
MORENO PEREZ





**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	685	09	12	20
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	\$5,000.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$5,000.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** CINCO MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. SD-DPI-2020-0049, 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 2020. Ref. CP No. 28. Actualización certificación presupuestaria No. 556.

DATOS APROBACIÓN		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 09/12/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero



## 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	10/11/2020	OSORIO MURILLO JUAN DIEGO HOTEL ROSTU	002-001-00000194	0802619551001	\$ 40,00	7/9/2021	SI X
<b>TOTAL</b>						\$ 40,00	

### FACTURAS DE ALIMENTACIÓN

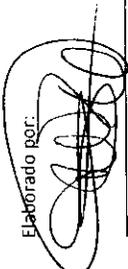
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1	9/11/2020	RESTAURANTE EL PROPIO GATO	003-001-0035601	1711801074001	\$ 10,00	22/9/2021	SI X
2	10/11/2020	ESPINOZA MENDEZ ROSA	001-001-0001921	0801499815001	\$ 6,00	28/10/2021	SI X
<b>TOTAL</b>						\$ 16,00	

*Handwritten signature/initials*

### FACTURAS DE MOVILIZACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida 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: 

**Ab. Diana Zurita M.**





# HOTEL ROS`TU

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0802619551001

Autorización  
1127044317

Tipo documento  
Factura

Numero documento  
002-001-0000194

Fecha emision  
10/11/2020

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

<b>Razón social</b>	<b>Nombre comercial</b>	
OSORIO MURILLO JUAN DIEGO	HOTEL ROS TU	
<b>Dirección matriz</b>	<b>Dirección establecimiento</b>	
CARLOS CONCHA 12 Y NN	OLMEDO 1314 Y CALDERON Y QUITO	
<b>Clase contribuyente</b>	<b>Fecha caducidad</b>	<b>Código imprenta</b>
OTD	2021-09-07	2131

# 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

Nº 003-001-000035601

Aut. S.R.I: 1127120406

Sr. Diana Zúñiga

Dirección: Quito

RUC / Céd.: 1719248948

Fecha: 09-NOV-2020

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

Telef.: 3390784

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>8,93</u>

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA - EMISOR

### FORMAS DE PAGO

Efectivo \$  Dinero electrónico \$

Tarjeta de Crédito \$  Otros \$

Vasconcelos  
F. Autorizada

[Signature]  
Recibi Conforme

SUB TOTAL 12 %

SUB TOTAL 0 %

SUB TOTAL

I.V.A. 12 %

VALOR TOTAL \$

8,93  
1,07  
10,00

IMPRESA DEGRAF - Bautista Luzuriaga Adrian Paul - Ruc. 1716215221001 - Aut. Nº 13304  
F. DE AUTORIZACION: 22/ SEPTIEMBRE /2020 / F. CADUCIDAD: 22/ SEPTIEMBRE/2021 - DEL ( 35301 - 36300 )

## RESTAURANTE PROPIO EL GATO

### Validez de comprobantes físicos

RUC  
1711801074001

Autorización  
1127120406

Tipo documento  
Factura

Número documento  
003-001-00035601

Fecha emisión  
09/11/2020

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI y debería 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 imprenta
Otro	2021-09-22	13904



**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** EFECTIVA

DIA	MES	AÑO
10	11	2020

 Nº 001-001-000001921  
 SRI: 1127297748

Señor (es): Diana Zurita  
 Dirección: Quito  
 RUC.: 1719248948 Telf.: \_\_\_\_\_ G. Rem.: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
	Alimentación		5,36

Original: CLIENTE - Copia: Emisor  
 DOC. CATEGORIZADO: NO  
 CONTRIBUYENTE DE REGIMEN  
 DE MICROEMPRESAS

<b>FORMA DE PAGO</b>			
EFFECTIVO		Firma Autorizada	Sub-Total 12%
DINERO ELECTRONICO			Sub-Total 0%
TARJETA DE CREDITO / DEBITO			Descuento
OTROS		Recibi Conforme	SUB-TOTAL
			IVA 12%
			<b>TOTAL</b>

Sub-Total 12% \_\_\_\_\_  
 Sub-Total 0% \_\_\_\_\_  
 Descuento \_\_\_\_\_  
 SUB-TOTAL 5,36  
 IVA 12% 0,64  
**TOTAL 6,00**

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - "IMPRESA VICTORIA" - Telf.: 06 2015996 - RUC.: 0800568412001  
 AUT. 2369 - DEL 0001901 AL 0002000 - FECHA AUT. 28/10/2020 - VALIDO HASTA EL 28 DE OCTUBRE DEL 2021

ESPINOZA MENDEZ ROSA

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0801499815001

Autorización  
1127297748

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000001921

Fecha emisión  
10/11/2020

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

<b>Razón social</b>	<b>Nombre comercial</b>	
ESPINOZA MENDEZ ROSA		
<b>Dirección matriz</b>	<b>Dirección establecimiento</b>	
4	4	
<b>Clase contribuyente</b>	<b>Fecha caducidad</b>	<b>Código imprenta</b>
Otro	2021-10-28	2369



SECRETARÍA  
DEL DEPORTE

## LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

002-DAZM-DID-2020

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Zurita Morales Diana De Los Angeles

1719248948

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	ALIMEN		
Esmeraldas	A	ZDO	\$ 80.00	1		\$	80.00	
Peajes/Pasajes/Combustible/Otros								
VALOR TOTAL							\$	80.00
Valor a sustentar 70%							\$	56.00
Valor sustentado							\$	56.00
Valor restante 30%							\$	24.00
<b>VALOR VIATICO TOTAL</b>								<b>80.00</b>

