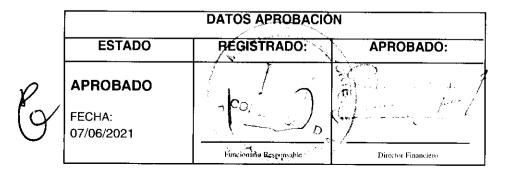
					(	COMP	ROE	BANTE	UNIC	O DE F	REG	ISTR	0					-	
Instituc	ion:		148	SECRETAR	RIA DEL I	DEPORTE	:						Reporte		rpt	Compr	obante	eGastos.	rdlc
U. Ejec	utora:		9999	SECRETAR	RIA DEL I	DEPORTE	- PLA	- PLANTA CENTRAL				Fecha Elaboración				No. (	CUR	No. Ori	ginal
Unid. D	esc:		0000									07 06		20	21	2467 230		7	
		Tipo I	Docume	ento Respa	ıldo			Clas	e Docu	mento		Ţ	N	0.			No. E	xpedien	te
COMP	OBAN	ES AI	OMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GAST	os		SD	DP1-202	1-0946	-MEN	A	16	613	
Clase d Registre			DEVE	NGADO				Clase o Gasto:		OTROS (	GAST	os			RPA F	RTO DE	V		
Banco:									Cuenta Moneta	ria:									
Compro	bante	GASTOS						Numero	Operación	1							0		
Benefic	iario:		1709	0019960	MENDO	ZA FIGUE	ROA L	IDIA JANE	NE										
				<u>.</u>		AFE	CTA	CION P	RESU	PUEST	ARIA	\ \							
PG	SP	PΥ	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESC	RIPCION								МО	ито
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatio	os y Subsi	stenc	ias en i	el Interio	or					320.00
											T	OTAL P	RESUPL	JESTA	RIO			;	320.00
															IVA				0.00
													SU	В - ТО	TAL			;	320.00
												F	ETENC	ONES	IVA				0.00
									7	OTAL DED	UCCIO	ONES P	RESUPL	JESTA	RIO				0.00
						_5*	<u> </u>	<b>2.</b> 0.10					TOTAL	A PAG	GAR				320.00
SON	l:	TR	ESCIEN'	TOS VEINTI	DOLAR	ES /													

**DESCRIPCION:** 

MENDOZA FIGUEROA LIDÍA JANENE.- PAGO DE VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIOS REALIZADA A CARPUELA DEL 03 al 07 05-2021 COMISIÓN PARA MANTENIMIENTO EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA EL ALTO RENDIMIENTO DE CARPUELA.



	,	

DEV 2467

					(	СОМР	KOB	ANIE	UNICO DE REG	SISTRO	.,,			
Institud	cion:		148	SECRETAR	IA DEL I	DEPORT	 			Report	e ut	otComprobant	eGastos.rdlc	
U. Ejec	utora:	9	999 !	SECRETAR	IA DEL I	DEPORT	E - PLAI	NTA CENT	RAL	Fecha Elab	oración	No. CUR	No. Original	
Unid. D	)esc:	-	0000							03 06	2021	2367	2367	
<u> </u>		Tipo Do	Cumo	nto Respa	ldo		Ţ	Clas	e Documento	<u> </u>	<u></u> -	No. E	xpediente	
СОМРЕ	ROBAN	•		RATIVOS D		os	LIQUI		E GASTOS	SD-DPI-20		M 10	1613	
							<u> </u>							
Clase d Registr			COMP	ROMETIDO				Clase o Gasto:		ros	RPA	RTO DEV		
Banco:									Cuenta Monetaria:			<u></u>		
Compre	obante		GAST	os					Numero Operación				0	
Benefic	ciario:	Γ	1709	019960	MENDO	ZA FIGUI	EROA L	IDIA JANE	NE					
						ΛE	-CTA	CION D	RESUPUESTARI	Λ				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG							
01								N. Prest	DESCRIPCION				MONTO	
01	00	000	001		1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en el Inter	or			
V1	00	000			1701	001			Viaticos y Subsisten	cias en el Inter		)	320.00 320.00	
01	00	000			1701	001			Viaticos y Subsisten				320.00	
01	00	000			1701	001			Viaticos y Subsisten	TOTAL PRESUF	UESTARIO	4	320.00 <b>320.00</b>	
	00	000			1701	001			Viaticos y Subsisten	TOTAL PRESUF	UESTARIO IV <i>i</i>	A L	320.00 320.00 0.00	
	00	000			1701	001			Viaticos y Subsisten	TOTAL PRESUF SU RETENC	UESTARIO IVA IB - TOTAL	A L	320.00 320.00 0.00 320.00	
01	00	000			1701	001			Viaticos y Subsisten	TOTAL PRESUR SU RETENC	UESTARIO IVA IB - TOTAL	A	320.00 320.00 0.00 320.00	
sor			001						Viaticos y Subsisten	TOTAL PRESUR SU RETENC	UESTARIO IVA IB - TOTAL IONES IVA UESTARIO	A	320.00 320.00 0.00 320.00 0.00	

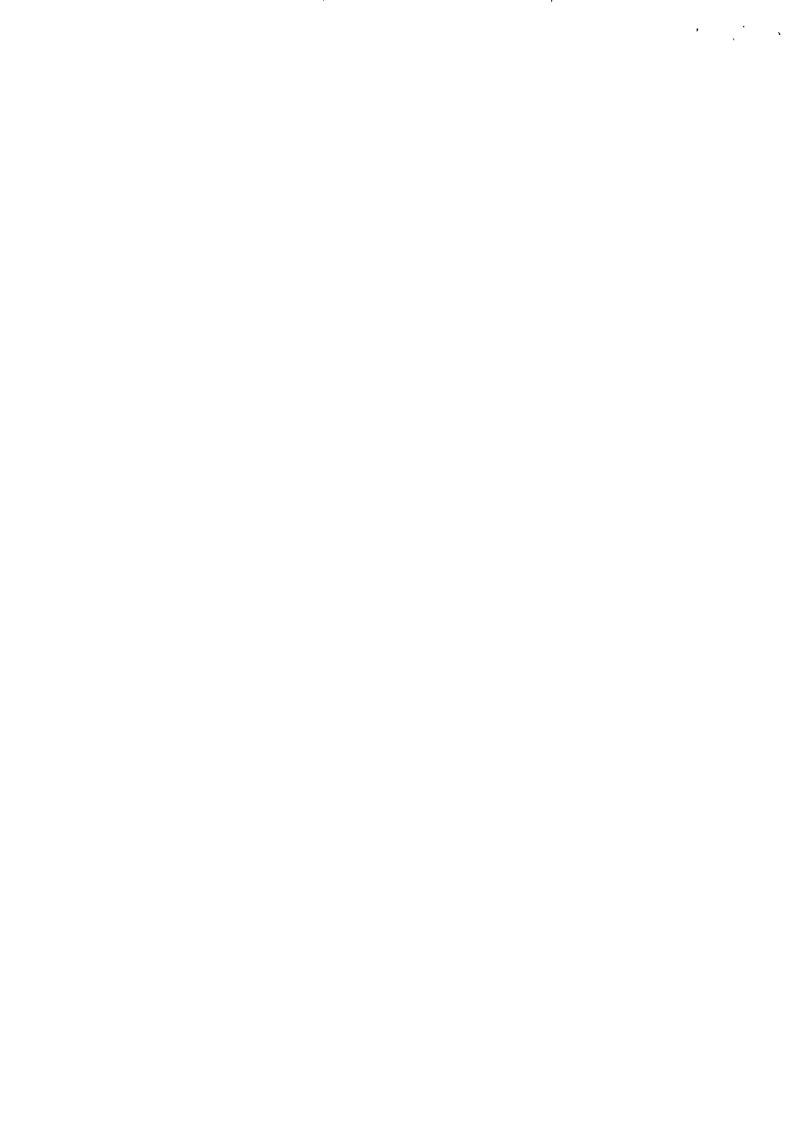
ESTADO APROBACIÓN

ESTADO APROBADO:

APROBADO

FECHA:
07/06/2021

Director Financicro



# INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

		26	, R.
		/05/2021	NA INGRESO RAMITE
		02-JM-DAID 2021	PECHA INGRESO NO. SOLICITUO DE TRAMITE AUTORIZACION
		1709019960	ADM/A
		Mendaza F gueroa Ld a Janene	SHERWON
		Dirección de Administrac ón de Instalac pnes Deport vá	QUE PERTENECE
		Servidor publica de servicios 1	PUESTO QUE
		2do Nive	DE PAGO
		Dirección de Composito 1021 proposago Mendos Figueros Administrac én de Serv der publico 200 Nes instalaciones de Centro de Instalaciones de Centro de Genero de Preventiente para el Alta.  Dirección de Serv der publico 200 Nes instalaciones de Centro de Ce	PUESTO QUE NIVEL ACTIVIDADES REALIZADAS SAUDA LIEGADA
		Cumb Ct	SAUDA
		irpue a D3	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		05/2021 0	FECHA SAUDA
	_	7/05/2021	FECHA LLEGADA
	TOTAL	Quito Carpura 03/05/2021 07/05/2021 Terrestre	FECHA TRO DE NO. DAS VALOR LLEGADA TRANSPORTE VIATICOS VIATICO
	5		NO. DIAS VIATICOS
	\$ 320,00	320,00 \$	
	5		PEAIES PASAIES COMBUSTIBLE OTROS
	- 5	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	DES COMBI
	\$		STIBLE OT
CALLED A GOVERN	, 5	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ROS SUBT
	320,00	920,00	OTAL ANTES
	320,00 \$ 324,00		VALOR A SUSTENTAR 70%
,	2,8	224,00 \$ 96,00 <b>\$</b>	ARCIGER A ROLAN
į	\$ 224,00	\$ 224,00	VALOR SUSTENTADO
	*	······· . •	COMPRO COMPRO DE VEN RESPA
	230,000 5	230,00 \$	SUBTOTAL AVITES VALORA VALORA VALOR COMPROBANTES TOTAL A DE RESPALDOS SUSTENTAR RECIBIR SUSTENTADO DE VENTA DE PAGAR  JUN SUBTOTAL AVITES VALORA VALORA COMPROBANTES TOTAL A RESPALDO
	90,056	\$ 320,00	TAL A
		≥	ENTREGA GI
		IVI-DAID-039-2021 N/A	GBSERVACIONES
	İ	321 N/A	
			RUTA AÉREA C1
	!	*	RUTA AEREA CZ



SOUCITU	D DE AUTORIZACI	ÓN PARA CUMPLIM	IIENTO DE SERV	CIOS INS	TITUCIONALES		
						, ,	
ro, SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PA	ARA CUMPLIMIENTO DE SERV 02-JM-DAID-2021	GIOS INSTITUCIONALES.	b, DUTIONOS 3G AHOAT		704/2021	·	
VIATICOS	X MOVILIZA	CIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN			
		DATOS GENE	RALES				
PELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SE MENDO:	ERVIDOR: ZA FIGUEROA LIDIA J	ANENE	PUESTO QUE, OCJEA:	AUXILIAF	DE SERVICIOS		
SUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO IN	NSTITUCIONAL: CARPUELA	-IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD À LA QUE PERTENECE LA O EL STRVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRACION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS				
FECHA SALIDA (dd immm-aa	38) (+)	DRA SALIDA (hiimm)	FECHA LLEGADA (dd	-mmm-aaaa) 	HORA (LEGADA	(eh:mm)	
03/05/2021	07/05/20	121	17H00	) /			
ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SER CONZALO RODRIGUEZ, ALBI		QUINDE, JANENE MENDO	ZA.				
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A							
in cumplimiento al Memo Carpuela. Para los días 03/04/05/06/0		021-0572/MEM. Se lu de	esigna realizar tarea	as de limpi	eza y mantenimient	o, en el CE.	
		TRANSPO	RTE				
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALIDA		LLEGAD	PΑ	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-CARPUELA	03/05/2021	07H00 /	03/05/2021	10H00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CARPUELA-QUITO	07/05/2021		07/05/2021	17H00	
			SCEDENCIA				
		DATOS PARA TRAN	SPERENCIA				
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE	GUAYAQUIL	TIPO DE CUENT	A: ;	No. DE CUE	ENTA: 9486041		
BANCO DE	GUAYAQUIL A O EL SERVIDOR SO	TIPO DE CUENT AHOR	A: RROS	A O EL RE		UNIDAD	
BANCO DE		TIPO DE CUENT AHOR	A: RROS	A O EL RE	9486041 SPONSABLE DE LA	UNIDAD	
BANCO DE	A O EL SERVIDOR SO	TIPO DE CUENT AHOR	A: RROS	A O EL RE	9486041 SPONSABLE DE LA	UNIDAD	
FIRMA DE LI	A O EL SERVIDOR SO	TIPO DE CUENT AHOF  DLICITANTE  DOR	A: RROS FIRMA DE L  NOMBRE DE LA C	A O EL RES	9486041  SPONSABLE DE LA ICITANTE  ISABLE DE LA UNIDAD	SOLICITANTÉ	
FIRMA DE LI	Meuolos RE DE LA O EL SERV	TIPO DE CUENT AHOF  DLICITANTE  DOR	A: RROS FIRMA DE L NOMBRE DE LA C SRA. IR	A O EL RES SOL DEL RESPON ENE ELIZA ADMINIST	9486041 SPONSABLE DE LA ICITANTE	SOLICITANTÉ ILES	
FIRMA DE LI	Mewolog RE DE LA O EL SERV ZA FIGUEROA LIDIA C.I.170901996-0	TIPO DE CUENT. AHOF  DLICITANTE  DOR ANENE	NOMBRE DE LA C SRA IR DIRECTORA  NOTA: Esta solicitud menos 72 horas institucionales; salv	A O EL RESPONENE ELIZA ADMINISTI DEF	9486041  SPONSABLE DE LA  ICITANTE  ISABLE DE LA UNIDADI BETH ANDRADE AVI RACION DE INSTALA	SOLICITANTE ILLES ACIONES ación, con por l e los servicio	
FIRMA DE LI  JOJULIUS  NOMB MENDO	Mewolog RE DE LA O EL SERV ZA FIGUEROA LIDIA C.I.170901996-0	TIPO DE CUENT. AHOF  DLICITANTE  DOR ANENE	NOMBRE DE LA C SRA. IR DIRECTORA  NOTA: Esta salicitud menos 72 horas institucionales; salv Autoridad Nominado  • De no existr autorizacón que	A O EL RESPONENE ELIZA ADMINIST DEF deberá ser pi de anticipac o el caso de ora autorice. disponibilidad edarán insubsi	9486041  SPONSABLE DE LA ICITANTE  ISABLE DE LA UNIDADÍ. BETH ANDRADE AVIRACION DE INSTALADORTIVAS  resentada para su Autoriz résentada para su Autoriz résentada para su Autoriz résentada para su Autoriz resentada para su Auto	SOLICITANTÉ ILES ACIONES ación, con por l e los servicio nstitucionales !	
FIRMA DE LA  NOMB MENDO  FIRMA DE LA  NOMBRE DE LA	RE DE LA O EL SERVIZA FIGUEROA LIDIA .  C.I.170901996-0  BIDAD NOMINADORA  AUTORIDAD NOMINADORA	DICITANTE  DOR NANENE  PRO DELECADO	NOMBRE DE LA C SRA, IR DIRECTORA  NOTA: Esta solicitud menos 72 horas Institucionales; salv Autoridad Nominade  • De no existr autorizacón qu • Ei informe de térm no de 4 di Esta pron pido conce	DEL RESPONENE ELIZA ADMINIST DEF  deberá ser pi de anticipac o el caso de edarán insubsi Servicios ínst	9486041  SPONSABLE DE LA ICITANTE  ISABLE DE LA UNIDADI BETH ANDRADE AVI RACION DE INSTALA PORTIVAS  resentada para su Autoriz ión al cumplimiento di que por necesidades i presupuestar a, tanto la sientes interiorioriales deberá presen el servicio institucionales el servicio institucionales enstitucionales durante los	SOLICITANTÉ ILES ACIONES  ación, con por le los servicionstitucionales ! solicitud como le tarse dentro de dias de descans	
FIRMA DE LA  NOMB MENDO  FIRMA DE LA  NOMBRE DE LA  ABQ :FLAV	A O EL SERVIDOR SO  Memolos RE DE LA O EL SERV. ZA FIGUEROA LIDIA C.I.170901996-0  BIÐAD NOMINADOI	DICITANTE  DOR  DOR  DOR  DOR  DOR  DOR  DOR  DO	NOMBRE DE LA C SRA IR DIRECTORA  NOTA: Esta solicitud menos 72 horas institucionales; salv Autorización qu E i informe de term no de 4 di Esta pron pido conce chi gatoric, cor exce	DEL RESPONENE ELIZA ADMINIST DEF  deberá ser pi de anticipac o el caso de era autorice. disponibilidad edarán insubsi Servicios inst sa de cumplido eder servicios inst	9486041  SPONSABLE DE LA ICITANTE  ISABLE DE LA UNIDADÓ BETH ANDRADE AVIRACIÓN DE INSTALAPORTIVAS  resentada para su Autorizá don al cumplimiento de que por necesidades i presupuestar a, tanto la sistentes  tucionales deberá presen el servicio institucional.	SOLICITANTÉ ILES ACIONES  ación, con por la elos servicio nstitucionales !  tarse dentro de dias de descans sos excepcionases sos excepcionases electronases elec	



### FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



### INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE

FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa)

**SERVICIOS INSTITUCIONALES:** 

10/05/2021

02-JM-DAID-2021

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

MENDOZA FIGUEROA LIDIA JANENE

PUESTO QUE OCUPA: **AUXILIAR DE SERVICIOS** 

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CARPUELA - IMBABURA

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

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION DE INSTALACIÓNES **DEPORTIVAS** 

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Funcionarios: GONZALO RODRIGUEZ, ALBERTO PALACIOS, ENA QUINDE, JANENE MENDOZA.

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

CONSTATACIÓN DEL CEAR CARPUELA

En cumplimiento al Memorando Nro. SD-DAID-2021-0572-MÉM. Se los designa realizar tareas de limpieza y mantenimiento, en el CEAR Carpuela.

Para los días, 03/04/05/06/07 de Mayo de 2021.

### 03/05/2021

09h00. Salida de la ciudad de Quito Secretaria del Deporte.

12h00, Llegada al CEAR CARPUELA. /

13h00 a 14h00. Almuerzo. /

14h00 a 18h00. Revisión de tablero de control eléctrico del CEAR CARPUELA.

18h00: Traslado del CEAR al hotel

### 04/05/2021 -

07h00: Desavuno.

08h00 a 14h00. Ingresos al CEAR, arregio del tablero eléctrico, cepillado aspirado de piscina, lavado de dos filtros.

14h00 a 15h00. Almuerzo.

15h00 a 19h00. Revisión de cajas de eléctricas del CEAR CARPUELA, vaciado de piscina y lavado.

19h00. Salida del CEAR al hotel.

### 05/05/2021 .

07h00. Desayuno.

08h00 a 14h00. Revisión de bombas del sistema de tratamiento de agua, arreglo válvula de pie y limpieza de cisternacaptación de agua.

14h00 a 15h00 Almuerzo.

15h00 a 18h00. Se continuó con lá limpieza de la cisterna y revisión de las bombas del sistema del tratamiento de agua para el CEAR Carpuela.

18:00, Salida del CEAR al hotel.

### 06/05/2021

07h00. Desayuno

08h00 a 13h00. Limpieza de habitaciones planta baja, revisión de cajas térmicas, toma corriente de área de residencia.

13h00 a 14h00: Almuerzo.

14h00 a 18h00. Se continúa limpiando las habitaciones de planta baja y revisión eléctrica.

18h00. Salida del CEAR al hotel.

### 07/05/2021. 🦯

07h00. Desayuno.

08h00 a 11h00. Limpieza de seis habitaciones de planta alta, barrido de pasillos revisión de voltajes y sierre de cajas.

11h00 a 12h00. Se recoge todas las herramientas para guardar en la bodega.

13h00 a 14h00. Almuerzo. /

14h00, Salida de CEAR Carpuela a Quito.

18h00. Llegada a Quito matriz.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA		
FECHA (dd-mmm-aaaa)	03/05/2021	07/05/2021		
HORA	09h00	18h00		

NOTA
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

		TRANSF	ORTE			
TIPO DE			SALID	A	LLEGA	DA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE /	INSTITUCIONAL	QUITO - CARPUELA	03/05/2021 /	09h00	03/05/2021	12h00 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CARPÚELA - QUITO	07/05/2021	14h00 _	07/05/2022	18h00 /

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

### **OBSERVACIONES:**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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.

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: MENDOZA FIGUEROA LIDIA
JANENE

C.i: 1709019960 AUXILIAR DE SERVICIOS

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMNSIONADO FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL

RESPONSABLE DE LATUNIDAD

NOMBRE: SRA. IRFNE ANDRADE AVILÉS DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS NOMBRE: LCDA. SOFIA MORENO PEREZ

COORDINADORA DE ADMINISTRACION E INFRAESTRUCTURA
DEPORTIVA



# Memorando Nro. SD-DAID-2021-0572-MEM Quito, D.M., 29 de abril de 2021

PARA:

Sr. Ruben Gonzalo Rodriguez Flores

Auxiliar de Servicios

Sra. Lidia Janene Mendoza Figueroa /

Auxiliar de Servicios

Ena Del Cisne Quinde Vega Servidor Público de Servicios 1

Alberto Palacios Pasuña

Servidor Público de Servicios 1

ASUNTO:

Designación para comisión para realizar tareas de mantenimiento en CEAR Carpuela

De mi consideración:

Por medio del presente se los designa para que asistan del lunes 03 hasta el viernes 07 de mayo de 2021, a la provincia de Imbabura, para realizar tareas de limpieza y mantenimiento en el CEAR Carpuela, por lo que deberán proveese del Centro Activo 1, de los insumos e implementos necesarios.

Al finalizar la comisión deberán presentar un informe de las tareas de limpieza y mantenimiento.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Irene Elizabeth Andrade Aviles

DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS

Copia:

Sr. Ing. Juan Fernando Cardenas Gaibor Analista de Centro Activo

je







### Memorando Nro. SD-DAID-2021-0573-MEM

Quito, D.M., 29 de abril de 2021

PARA:

Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez

Director Administrativo

ASUNTO:

Solicitud de movilización a CEAR Carpuela, provincia de Imbabura

De mi consideración:

En atención al memorando SD-DAID-2021-0572-MEM, de fecha 29 de abril de 2021, en que designé a Sr. Gonzalo Rodríguez, Sr. Alberto Palacios, Sra. Ena Quinde y Sra. Janene Mendoza, para " (...) realizar tareas de limpieza y mantenimiento en el CEAR Carpuela, por lo que deberán proveerse del Centro Activo 1, de los insumos e implementos necesarios (...)", me permito solicitar muy comedidamente, autorice a quien corresponda, la movilización para los funcionarios antes mencionados a la provincia de Imbabura

La movilización se realizará de acuerdo al siguiente detafle:

Salida de Quito: Lunes, 03 de mayo de 2021, a las 07h00. Retorno a Quito: Viernes 07 de mayo de 2021, a las 17h00.

Particular que solicito para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Irene Elizabeth Andrade Aviles

### DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS

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

Alberto Palacios Pasuña Servidor Público de Servicios 1

Sr. Ruben Gonzalo Rodriguez Flores Auxiliar de Servicios

Ena Del Cisne Quinde Vega Servidor Público de Servicios 1

Sra. Lidia Janene Mendoza Figueroa Auxiliar de Servicios





.•

SECRETARIA DEL I								
	DEPORTE	Ξ			NO. CERTIFICACION	FFCHA	DE H ABOR	s ACION
SECRETARIA DEL I	DEPORTE	- PLAN	TA CENTR	L	359	26	05	21
	***							
-NTO RESPALDO		(	TASE DE I	OCUMENTO RESPALDO	- Indiana - Indi			
	s c	OMPR	OMISO N	RMAL OTROS GASTOS				
СОМ			CLASE DI	OGA				
	C	ERTI	FICAC	ON PRESUPUESTA	RIA			<u></u>
	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION			M (	онто
530303 1701	001	0000	0000				\$10	0.000.0
				1	OTAL PRESUPUESTARIO		\$10	0.000.00
					TOTAL			
L DOLARES								
	ENTO RESPALIPO ADMINISTRATIFYCASTOS  COM	ENTORESPALIPO  ADMINISTRATIVOS CASTOS  COM  COM  COM  CT ITEM UBG FTE  530303 1701 001	COM  COM  COM  COM  COM  COM  COM  COM	ENTO RESPALDO CLASE DE DO ADMINISTRATIVOS COMPROMISO NO ASTOS  COM CLASE DE C CERTIFICACI LITEM UBG FTE ORG N. Prest 530303 1701 001 0000 0000	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS   COM CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO  ADMINISTRATIVOS  COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS  COMPROMISO N	COM CLASE DE DOCUMENTO RESPAI DO  ADMINISTRATIVOS ASTOS  COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS  COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS  COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS  COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS  COM  CLASE DE GASTO OGA  CLASE DE DOCUMENTO RESPAI DO  COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS  CO	COM CLASE DE GASTO OGA  CERTIFICACION PRESUPUESTARIA  TITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION  M. 630303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior  TOTAL PRESUPUESTARIO  TOTAL	

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
APROBADO	1	
ECHA: 6/05/2021		
	Euneionario Responsable	Director Unanciero





# SUSTENTACION DE LA COMISIÓN

		ω 2	<b>2</b> 0.			ш	N <sub>o</sub> .	
	ΤΟΤΑL	04/05/2021 07/05/2021	Fecha		TOTAL	07/05/2021	Fecha	
		SABOR DEL VALLE HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	Nombre Comercial			HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	Nombre Comercial	
FACTURAS DE MOVILIZACION		3953 2385	No. De Factura	FACTURAS DE ALIMENTACION		2386	No. De Factura	FACTURAS DE HOSPEDAJE
CION		1002571311001 USD 5,00 1003683792001 USD 65,00	RUC	CION	C	1003683792001 U	RUC	AJE .
	USD 70,00	USD 5,00 USD 65,00	Valor		USD 160,00	USD 160,00	Valor	
		19/05/2021	Factura valida hasta			\	Factura valida hasta	
		××× Si	* Presentación de Factura validada en el sistema			× SI	* Presentación de Factura validada en el sistema	

•			
10		N <sub>o</sub>	
TOTAL		Fecha	
		Nombre Comercial	
		No. De Factura	LACTORAG DE MONICIPACION
		RUC	ACION
		Valor	
		Factura valida hasta	
	S	* Presentac validada e	
	NO	* Presentación de Factura validada en el sistema	

Elaborado por:

JANENE MENDOZA

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

Funcionario

	GAVI	LIMA CORTEZ BI	ANCA LUC	IA	
	Direcci Cel.: 09808	ón: El Juncal Pan 179309 - Ambud	americana N quí - Ibarra -		or
	RUC: 10025713	11001	Aut.S	ri.: 1127	845859
	ACION ARTESAN		0000	03	953
Clien	te: <b>gonc</b> a	ne ellenda	20		
RUC/	cii <u>U 17-05</u>	1919960	يوم. Fecha: م	] <i>05</i>	_ 2020
Direc	/	deito	Telf:		
Cant.	DI	SCRIPCION	v.u	INT.	V.TOTAL
	Alimon	towon			
				[	
		<u> </u>	$\Delta \mathbf{I}$		
	NA DE PAGO)	1. 1.	SUBT	OTAL \$	
EFECTIVO DINERO ELEC		ENTRE GUE CONFO	, , ,	0%	
TARJETA CRE	OILD ( DERILO	Youru Me	un a IVA	TAL	700
DTROS					

\$

🌠 🤰 Facturación Elsica 🗲 Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC

1002571311001

Autorización

1127845859

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000003953

Fecha emisión

04/05/2021

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

Razon social

GAVILIMA CORTEZ BLANCA LUCIA

Nombre comercial

SABOR DEL VALLE

Dirección matriz

EL JUNCAL PANAMERICANA

Dirección establecimiento

EL JUNCAL PANAMERICANA

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2021-05-19

Código imprenta

5372

Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento

Recuerde la persona que simulo, 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.

# HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

# "CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS"

Dirección: Playa de Ambuquí Panamericana Norte Km. 37
Telf.: 062 637 264 / 0996591684 | Ibarra - Ecuador
RUC: 1003683792001 | AUT.SRI.: 1128008054

DOCUME	CTURA NTO NO CATEGORIZADO Tamene Hendozo		85
Ruc: 🔟	1709019960 Fe	cha <u>: 07 - 0</u>	5-2021
Direcció	in: Quito	Telef.:	
CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	Alimentación		58,04
	Desde 3 Haya Hasta 7 Maga		
	3		
<u> </u>			
-			
FORM	IA DE PAGO)		<u>58,04</u>
IFFCTNO	ENTREGUE CONFORME	IVA %	
OINERO FIEC	TROMICO OITC I DI STITO	IVA 12 %	6.96
аткоз	RECIBI CONFORME	TOTAL	65.00



👫 > Factoración Essica > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC Autorización 1003683792001 1128008054

Tipo documento Número documento

Factura 001-001-000002385

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

Razón social

MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

Nombre comercial

HOSTER!A EL FOGON DEL PAISA

Dirección matriz

PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

Dirección establecimiento

PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

Clase contribuyenteFecha caducidadCódigo imprentaOtro2022-03:245372

**6** 

Fecha emisión 07/05/2021

Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, faísee o engañe en la determinación de la obligación tributurie, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, sera sancionada con pena privativa de libertad

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

# HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO "CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS"

Dirección:Playa de Ambuqui Panamericana Norte Km. 37 Telf.: 062 637 264 / 0996591684 | Ibarra - Ecuador

AUT.SRI.: 1128008054 RUC: 1003683792001 FACTURA
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO
001-001 000002386 Cliente: Janene Mendoza Fecha: 07-05-2091 Ruc: 1709019960 Dirección: Quito Telef.: TOTAL P. UNIT. DESCRIPCION CANT. 142.86 Hespedaje SUBTOTAL (FORMA DE PAGO) EN REGYE CONFORME DIBLIO SELECTROMOD

IMADITA CRESTICO DERIFO

DIDOS

RECIBI CONFORME

TOTAL

IMPRESO SON: Note coarrage ricas there acceptate with the control selection of the control sele



🌠 🤾 cacturación Elsico 🗲 Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC

1003683792001

Autorización

1128008054

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000002386

Fecha emisión

07/05/2021

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

Razón social

MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

Nombre comercial

HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

Dirección matriz

PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

Dirección establecimiento

PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad 2022-03-24 Código imprenta

5372

4

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 engarie en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, sera sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.





# LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N' SOLICITUD

02-JM-DAID-2021

### **APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS**

Mendoza Figueroa Lidia Janene

1709019960

### DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección de Administración de Instalaciones Deportiva

					TIEMPO COMISIÓN			
LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALO	R VIÁTICO	VIATICOS	ŞUBSIST	ALIMEN	VALOR A CANCELAR
	1 .				w	!		 
ela	Α .	2DO	. \$	80,00	4			\$ 320,0
						•		
	; 							
	j.							
		Peajes/Pasajes/Combustible/Otros						
				VALOR	TOTAL			\$ 320,0
			Valor a sustentar 70%			\$ 224,0		
				Valor su	stentado			\$ 224,
		k 4.180		Valor resi	ante 30%			\$ 96,0
		VALOR VIATICO TOTAL					320,0	

