

**INFORME DE ANTICIPO Y LIQUIDACION DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES AL INTERIOR**

FECHA INICIADA	FECHA AUTORIZADA	CIUDAD	NOMBRE	UNIDAD A LA QUE PERTENECE	PUESTO QUE OCUPA	MONEDA	ACTIVIDADES REALIZADAS	VALOR	LIBRO	FECHA LIBRO	FECHA LIBRO	FECHA LIBRO	TIPO DE TRANSACCION	NO. VOUCHER	VALOR VOUCHER	PLAZA	FECHA	COMBUSTIBLE	OTRO	SUPLENTE	VALOR A SUPLIMENTAR 70%	VALOR A RECORRER 30%	VALOR A SUPERVENIR	VALOR COMPROMISOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	TOTAL COMPROMISOS	TOTAL INGRESOS	OBSERVACIONES	TIPO DE PAGAR	CUOTA ATRIBUCION	CUOTA ATRIBUCION												
28/03/2023	01/04/2023	17/03/2023	Comandante en Jefe de la Comandancia en Jefe de la Fuerza Armada de Ecuador	Comandancia en Jefe de la Fuerza Armada de Ecuador	Comandante en Jefe de la Fuerza Armada de Ecuador	USD	Comando en Jefe de la Fuerza Armada de Ecuador	\$ 160,000		16/03/2023	16/03/2023	16/03/2023	Transferencia	2	\$ 160,000						\$ 160,000	\$ 112,000	\$ 48,000	\$ 112,000	\$ 112,000	\$ 48,000		VA 0107023	20%	444,979,946												
<b>TOTAL</b>															\$ 160,000	\$ 160,000	\$ 160,000	\$ 160,000	\$ 112,000	\$ 112,000	\$ 48,000	\$ 48,000	\$ 112,000	\$ 112,000	\$ 48,000	\$ 48,000	\$ 112,000	\$ 112,000	\$ 48,000	\$ 48,000	\$ 112,000	\$ 112,000	\$ 48,000	\$ 48,000	\$ 112,000	\$ 112,000	\$ 48,000	\$ 48,000	\$ 112,000	\$ 112,000	\$ 48,000	\$ 48,000

Fecha de ingreso de informe: 28/03/2023

Presupuesto/Presupuesto/Comprobados/ Otros \$  
 Valor a sueldo 70% \$ 112,000  
 Valor del anticipo \$ 112,000  
 Valor retiene 30% \$ 48,000  
 VALOR DEL VOUCHER \$ 160,000 \$ 160,000  
 VALOR ANTICIPO DE VOUCHER \$ 160,000  
 VALOR A DESCOTAR EN ROL \$

Cor: 1544  
 OR





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>001-AG-DDEEF-2023</b>				FECHA DE ELABORACIÓN DE SOLICITUD (07-03-2023):			
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	X
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>GALÁRRAGA GALARZA CÉSAR ALFREDO</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>ENTRENADOR DEPORTIVO SP-3</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>CUENCA/AZUAY AZOGUES/CAÑAR</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE DEPORTE FORMATIVO Y EDUCACION FISICA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh-mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
14-03-2023	04h30 AM		16-03-2023	14h15 PM			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>GUSTAVO SANCHEZ Y ALFREDO GALARRAGA</b>							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <b>INSPECCION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS POSTULANTES PARA SER SEDE DE JUEGOS NACIONALES 2023</b>							
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	PARTICULAR	QUITO/TABABELA	14-03-2023	04H30	14-03-2023	05H30	
AEREO	LATAM	TABABELA/CUENCA	14-03-2023	06H00	14-03-2023	06H45	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA/AZOGUES	15-03-2023	08H00	15-03-2023	08H45	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AZOGUES/CUENCA	15-03-2023	17H00	15-03-2023	17H45	
AEREO	LATAM	CUENCA/TABABELA	16-03-2023	12H00	16-03-2023	12H45	
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA/QUITO	16-03-2023	13H15	16-03-2023	14H15	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>			TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>		NO. DE CUENTA: <b>4402500300</b>		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
<b>CESAR ALFREDO GALARRAGA GALARZA</b> <small>Identificado legalmente con: C.ESAR ALFREDO GALARRAGA GALARZA EN QUINCE DE MARZO DEL 2023 CALABRADA CA. AZUAY SERVICIO NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL DEL ESTADO DE CUENCA</small>				<b>IVAN DAVID GUANOLIQUIN NASIMBA</b> <small>Identificado legalmente con: IVAN DAVID GUANOLIQUIN NASIMBA DE C. C. C. O. ANEXO ESTERIL DEL EPTABR DE CUENCA EN 15 DE MARZO DEL 2023 DIRECCION DE INFORMACION Y COMUNICACION DE DEPORTE DE CUENCA</small>			
Elaborado por: <b>LCDO. ALFREDO GALÁRRAGA</b> Cargo: <b>ENTRENADOR DEPORTIVO SP-3</b> C.I.: <b>1717323198</b>				Aprobado por: <b>MGS. IVAN GUANOLIQUIN</b> Cargo: <b>DIRECTOR DE DEPORTE FORMATIVO Y EDUCACION FISICA SUBROGANTE</b>			
<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>				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			



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	14-03-2023	16-03-2023	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)	04h30	22h20	

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	PARTICULAR	QUITO/TABABELA	14-03-2023	04H30	14-03-2023	05H30
AEREO	LATAM	TABABELA/CUENCA	14-03-2023	06H00	14-03-2023	06H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA/AZOGUES	15-03-2023	08H00	15-03-2023	08H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AZOGUES/CUENCA	15-03-2023	17H00	15-03-2023	17H45
AEREO	LATAM	CUENCA/TABABELA	16-03-2023	20H18	16-03-2023	21H06
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA/QUITO	16-03-2023	21H20	16-03-2023	22H20

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**

**CESAR ALFREDO GALARRAGA A GALARZA**

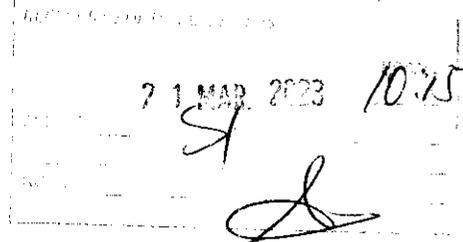
Por el cumplimiento del SERVIDOR COMISIONADO CESAR ALFREDO GALARRAGA A GALARZA, DNI: 1717323198, en el cargo de ENTRENADOR DEPORTIVO, en el cumplimiento del servicio institucional, en el día 14 de marzo del 2023, en la ciudad de QUITO, Ecuador, a las 04:30 horas, para trasladarse a la ciudad de CUENCA, Ecuador, a las 06:00 horas, para cumplir con el servicio institucional, en el día 15 de marzo del 2023, en la ciudad de CUENCA, Ecuador, a las 08:00 horas, para trasladarse a la ciudad de AZOGUES, Ecuador, a las 17:00 horas, para cumplir con el servicio institucional, en el día 16 de marzo del 2023, en la ciudad de CUENCA, Ecuador, a las 20:18 horas, para trasladarse a la ciudad de TABABELA, Ecuador, a las 21:06 horas, para cumplir con el servicio institucional, en el día 16 de marzo del 2023, en la ciudad de TABABELA, Ecuador, a las 21:20 horas, para trasladarse a la ciudad de QUITO, Ecuador, a las 22:20 horas, para cumplir con el servicio institucional.

Elaborado por: **LCDO. ALFREDO GALÁRRAGA**  
Cargo: **ENTRENADOR DEPORTIVO**  
C.I.: **1717323198**

**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. V.23

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
<p><b>IVAN DAVID GUANOLIQUN NASIMBA</b></p> <p><small>Firmado digitalmente por IVAN DAVID GUANOLIQUN NASIMBA, DN: C=EC, O=BANCO CENTRAL DEL ECUADOR, OU=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION ECIBCI, E=I.-QUITO, SERIALNUMBER=0000269181, CN=IVAN DAVID GUANOLIQUN NASIMBA, Fecha: 2023.03.16 09:18:37 -0500</small></p>	 <p><b>GUILLELMO ALEJANDRO SAENZ MEJIA</b></p> <p><b>"AUTORIZADO FIN DE SEMANA Y/O FERIADO"</b></p>
<p>Aprobado por: <b>MGS. IVAN GUANOLIQUN</b> Cargo: <b>DIRECTOR DE DEPORTE FORMATIVO Y EDUCACION FISICA SUBROGANTE</b></p>	<p>Autorizado por: <b>LCDO. ALEJANDRO SAENZ</b> Cargo: <b>SUBSECRETARIO DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FISICA ENCARGADO</b></p>



**Memorando Nro. MD-DDFEF-2023-0223-MEM**

**Quito, D.M., 21 de marzo de 2023**

**PARA:** Sr. Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

**ASUNTO:** VALIDACIÓN DE FIRMAS COMISIÓN PROVINCIAS DEL AZUAY Y CAÑAR FUNCIONARIO ALFREDO GALÁRRAGA.

De mi consideración:

Estimado Coordinador, una vez que se ha cumplido con la comisión de servicios autorizada mediante Memorando No.MD-DDFEF-2023-0149-MEM de 06 de marzo de 2023, me permito remitir a usted los formularios de solicitud de viáticos y el informe respectivo de la comisión realizada en las provincias del Cañar y Azuay los días del 14 al 16 de marzo del presente año, con la finalidad de que se proceda con la verificación y constatación de las firmas electrónicas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

*Documento firmado electrónicamente*

Lcd. César Alfredo Galárraga Galarza  
**ENTRENADOR DEPORTIVO-SP3**

Anexos:

- solicitud\_nro\_1\_salida\_a\_cuenca\_marzo\_2023-signed.pdf
- informe\_nro\_1\_salida\_de\_cuenca\_17\_marzo\_2023-signed.pdf

Copia:

Sr. Carlos Alberto Nieto Carrillo  
**Oficinista**



CEMIAI - Comisión Ejecutiva de  
**CESAR ALFREDO  
GALARZAGA GALARZA**

**Ministerio del Deporte**

Quito, Ecuador - Av. Gaspar de Villamil y 6 de Agosto

Teléfono: (02) 22511000 - Fax: (02) 22511001

Correo electrónico: [info@mindeporte.gob.ec](mailto:info@mindeporte.gob.ec)



Memorando Nro. MD-DDFEF-2023-0170-MEM

Quito, D.M., 08 de marzo de 2023

ADELANTO DE VIÁTICOS DESPLAZAMIENTO A CUENCA-AZUAY PARA INSPECCIÓN DE ESCENARIOS DEPORTIVOS PREVIO A SER SEDE DE JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES 2023							
Nº	FUNCIONARIO	FUNCIONES	SEDE	PRESUPUESTO GENERAL			FECHAS
				NOCHES	V.UNITARIO	V.TOTAL	
I	ALFREDO GALÁRRAGA	INSPECCION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS JUEGOS NACIONALES 2023	CUENCA	2	\$80	\$160	SALIDA 14 DE MARZO REGRESO 16 MARZO DE 2023.
<b>TOTAL</b>						<b>\$160</b>	

Se adjunta los siguientes documentos:

- 1.- Autorización y hoja de ruta del Subsecretario de Desarrollo de la Actividad Física.
- 2.- Solicitud del Funcionario
- 3.- Certificación Presupuestaria.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcdo. César Alfredo Galárraga Galarza  
**ENTRENADOR DEPORTIVO-SP3**

Anexos:

- md-ddfef-2023-0149-mem0754697001678282629.pdf
- hoja\_de\_ruta\_md-ddfef-2023-0149-mem0395601001678282638.pdf
- certificacion\_presupuestaria\_20230554913001678282671.pdf



CESAR ALFREDO GALARRAGA GALARZA

Memorando Nro. MD-DDFEF-2023-0149-MEM

Quito, D.M., 06 de marzo de 2023

**PARA:** Sr. Lcdo. Guillermo Alejandro Saenz Mejia  
**Subsecretario de Desarrollo de la Actividad Física Encargado**

**ASUNTO:** AUTORIZACION DE DESPLAZAMIENTO Y COMPRA DE PASAJES AEREOS PARA INSPECCIONES DE INSTALACIONES DEPORTIVAS DE POSIBLES SEDES DE LOS JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES JUVENILES, MENORES, ADAPTADOS Y ESTUDIANTILES 2023.

De mi consideración:

Continuando con la planificación de eventos deportivos que están a cargo de la Dirección de Deporte Formativo y Educación Física, como son los X Juegos Deportivos Nacionales Juveniles, XV Juegos Deportivos Nacionales de Menores, VI Juegos Nacionales de Deporte Adaptado y Juegos Nacionales Estudiantiles 2023, solicito se **AUTORICE** el desplazamiento y la compra de pasajes aéreos de los Funcionarios, Alfredo Galarraga, Gustavo Sánchez, Francisco Echeverría, Carlos Lara, Magaly Campoverde, Ivan Guanoliquin, Margarita Sánchez, Darío Guerrero, Hugo Angos Y Roció Villa para que asistan a las inspecciones de las instalaciones deportivas en diferentes provincias que postularon para ser sede de los Juegos Deportivos Nacionales 2023.

Las salidas de los funcionarios serán a las provincias de: Tungurahua, Chimborazo, Cañar, Imbabura, Carchi, Guayas, Azuay y Manabí de acuerdo al cronograma adjunto.

SALIDAS FUNCIONARIOS INSPECCIONES ESCENARIOS DEPORTIVOS JUEGOS NACIONALES 2023					
Nro	FUNCIONARIOS	SALIDA	RETORNO	PROVINCIA	TRANSPORTE
1	ALFREDO GALARRAGA	14 DE MARZO	16 DE MARZO	AZUAY-CAÑAR	AEREO- QUITO/CUENCA---CUENCA/QUITO
2	GUSTAVO SANCHEZ	8 DE MARZO	10 DE MARZO	IMBABURA-CARCHI	TERRESTRE/INSTITUCIONAL
3	DARIO GUERRERO	8 DE MARZO	10 DE MARZO	TUNGURAHUA Y CHIMBORAZO	TERRESTRE/INSTITUCIONAL
4	FRANCISCO ECHEVERRIA	8 DE MARZO	10 DE MARZO	TUNGURAHUA Y CHIMBORAZO	TERRESTRE/INSTITUCIONAL
5	CARLOS LARA	8 DE MARZO	10 DE MARZO	TUNGURAHUA Y CHIMBORAZO	TERRESTRE/INSTITUCIONAL
6	MAGALY CAMPOVERDE	8 DE MARZO	10 DE MARZO	TUNGURAHUA Y CHIMBORAZO	TERRESTRE/INSTITUCIONAL
7	IVAN GUANOLIQUIN	14 DE MARZO	16 DE MARZO	GUAYAS	AEREO-QUITO/GUAYAQUIL--GUAYAQUIL/QUITO
8	MARGARITA SANCHEZ	14 DE MARZO	16 DE MARZO	GUAYAS	AEREO-QUITO/GUAYAQUIL--GUAYAQUIL/QUITO
9	HUGO ANGOS	14 DE MARZO	15 DE MARZO	MANABÍ	AEREO- QUITO/MANTA--MANTA/QUITO
10	ROCIO VILLA	14 DE MARZO	15 DE MARZO	MANABÍ	AEREO- QUITO/MANTA--MANTA/QUITO

El itinerario de salidas y retornos de pasajes aéreos a las diferentes ciudades son los siguientes:

Ministerio del Deporte

Dirección: Av. Graspur de Villacoba y 4 de diciembre

Ciudad Postal: QUITO, ECUADOR

Teléfono: +593 2 222 3117 [www.deporte.gob.ec](http://www.deporte.gob.ec)

Documento firmado electrónicamente por Quijux





Memorando Nro. MD-DDFEF-2023-0149-MEM

Quito, D.M., 06 de marzo de 2023

N°	FUNCIONARIO	SALIDA A CUENCA	SALIDA A GUAYAQUIL	SALIDA A MANTA	HORA DE SALIDA	RETORNO A QUITO	HORA DE REGRESO
1	GUSTAVO SANCHEZ	14 DE MARZO			06H00 AM	16 DE MARZO	12H00
2	ALFREDO GALARRAGA	14 DE MARZO			06H00 AM	16 DE MARZO	12H00
3	IVAN GUANOLIQUIN		14 DE MARZO		07H30 AM	16 DE MARZO	15H00
4	MARGARITA SANCHEZ		14 DE MARZO		07H30 AM	16 DE MARZO	15H00
5	HUGO ANGOS			14 DE MARZO	06H00 AM	15 DE MARZO	19H00
6	ROCTO VILLA			14 DE MARZO	06H00 AM	15 DE MARZO	19H00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Ivan David Guanoliquin Nasimba

**DIRECTOR DE DEPORTE FORMATIVO Y EDUCACIÓN FÍSICA,  
SUBROGANTE**

gs



IVAN DAVID  
GUANOLIQUIN NASIMBA

Ministerio del Deporte

Dirección: Av. Ecuador de la Unidad y 6 de noviembre

Código Postal: 170100

Teléfono: (01) 2231-1111

\* Documento firmado electrónicamente por Oupux





Nº de orden LA4624932QZSD

Alfredo Galarraga

 **LA1409**

14 mar 2023

Operado por

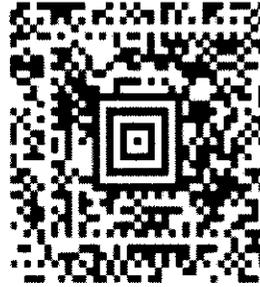
LATAM Airlines

1 Quito

5:12 UIO

2 Cuenca

6:07 CUE



054 Reserva QZPIHW

Embarque

**4:37**

El embarque finalizará a las

4:52

Asiento

**21D**

Economy

Terminal

**1**

Embarque

**Grupo 6**



Quito



Alfredo Galarraga

Nº de orden LA4624932QZSD

Alfredo Galarraga

Vuelo

16 mar 2023

 **LA1404**

Operado por

LATAM Airlines

Asiento

**20B** [Cambiar](#)

Economy



037 Reserva QZPIHW

Embarque

**19:43**

El embarque finalizará a las

19:58

Terminal

**1**

Puerta/Gate

**1**

Embarque

**Grupo 6**



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:

MINISTERIO DEL DEPORTE

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

151

FECHA DE ELABORACIÓN

09 02 23

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	\$50,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$50,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CINCUENTA MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No MD-DPI-2023-0185-MEM certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea "Viáticos al Interior" Actualización CP No. 5 Código Tarea DF. 006

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado digitalmente por: DANNY LEONARDO MELIA CAMPOVERDE	 Firmado digitalmente por: CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN
FECHA: 09/02/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	5	17	01	23
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	\$60,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$60,000.00
									TOTAL	

**SON:** SESENTA MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. MD-DPI-2023-0075-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea "Viáticos y Subsistencias en el Interior". Código Tarea DF. 006

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE	 CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN
FECHA: 17/01/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero





## SUSTENTACION DE LA COMISION

### FACTURAS DE HOSPEDAJE

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1		HOTEL MARISCAL	002-002-000000116	0301745626001	\$ 100,02		SI X
2							NO X
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 100,02</b>		

### FACTURAS DE ALIMENTACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura o Nota de Venta	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1	14/3/2023	RESTAURANT COSITAS	001-002-000000294	0102356128001	\$ 13,44		SI X
2							NO X
3							X
4							X
5							X
6							X
<b>FACTURAS DE MOVILIZACION</b>					<b>\$ 13,44</b>		

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1							SI
2							NO
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 0,00</b>		

\* 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:

Funcionario Lic. Alfredo Galárraga





# FACTURA

**RAUL FERNANDO CAMPOVERDE ERAS**

**RUC:** 0301745626001

**Matriz:** MARISCAL LAMAR 4-19 Y VARGAS MACHUCA

**Obligado a llevar Contabilidad:** No

**Nro. Contribuyente Especial:**

**Teléfono:** 072826615

**E-Mail:** hostalmariscal@gmail.com

**Nro.** 002-002-000000116

**Fecha de Emisión:** 16/03/2023

**Fecha de Autorización:** 16/03/2023 08:36:07

**Ambiente:** PRODUCCIÓN



1603202301030174562600120020020000001163045796111

**Cliente:** GALARRAGA GALARZA CESAR ALFREDO

**R.U.C / C.I:** 1717323198

**Dirección:** LA SANTIAGO . TELMO HIDALGO . S13-50. PUNTA ARENAS .  
EN LA ESQUINA EXISTE UN SALÓN DE BELLEZA .

**Teléfono:** 022632395-0995076695

**E-Mail:** alfredini23@hotmail.com

**Forma Pago:** EFECTIVO

C Principal	Cant.	Descripción	P. Unitario	Desc.	P.Total
0001	2	SERVICIO DE HOSPEDAJE 2 DIA ENTRADA 14/03/2023 CON SALIDA 16/02/2023	44.65	0%	89.3

Método	Valor	Plazo	Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	100.02	0	DIAS	SUBTOTAL 12%	89.30
				SUBTOTAL 0%	0.00
<b>Vendedor:</b>				SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.00
				DESCUENTO	0.00
<b>País:</b> Ecuador	<b>Provincia:</b> AZUAY	<b>Ciudad:</b> CUENCA		SUBTOTAL	89.30
<b>N° items vendidos:</b> 2				IVA 12%	10.72
<b>Observaciones:</b>				<b>VALOR TOTAL</b>	<b>100.02</b>



Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura  
**Clave de acceso** 1603202301030174562600120020020000001163045796111  
**Nro. Autorización** 1603202301030174562600120020020000001163045796111  
**Fecha autorización** 2023-03-16 08:36:07.0  
**Ruc emisor** 0301745626001  
**Razón social emisor** CAMPOVERDE ERAS RAUL FERNANDO

No tiene documentos relacionados

Inicio  
 Logoff

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.  
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.  
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o menores a los  
 superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios  
 para evitar el pago de los tributos debidos, será sancionado con pena privativa de libertad.  
 Base Legal: Código Tributario; artículo 17. Código Orgánico Integral Penal; artículo 298.

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivo
-----	---------------------	------------	---------------------	--------

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	------------------------------------	--------------------	-------------------------

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

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

<b>Tipo de comprobante</b>	Factura
<b>Clave de acceso</b>	1603202301030174562600120020020000001163045796111
<b>Nro. Autorización</b>	1603202301030174562600120020020000001163045796111
<b>Fecha autorización</b>	2023-03-16 08:36:07.0
<b>Ruc emisor</b>	0301745626001
<b>Razón social emisor</b>	CAMPOVERDE ERAS RAUL FERNANDO

No tiene documentos relacionados

# FACTURA

**SANCHEZ PLAZA LORENA DEL ROCIO**

RUC: 0102356128001  
Matriz: SIMON BOLIVAR 4-49  
Obligado a llevar Contabilidad: No  
Nro. Contribuyente Especial:  
Teléfono: 072829850-0994178284  
E-Mail: cositasuno@yahoo.com  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

Nro. 001-002-000000294  
Fecha de Emisión: 14/03/2023  
Fecha de Autorización: 14/03/2023 22:10:25  
Ambiente: PRODUCCIÓN



Cliente: GALARRAGA GALARZA CESAR ALFREDO  
R.U.C / C.I: 1717323198  
Dirección: LA SANTIAGO . TELMO HIDALGO . S13-50. PUNTA ARENAS .  
EN LA ESQUINA EXISTE UN SALÓN DE BELLEZA .

Teléfono: 022632395-0995076695  
E-Mail: alfredini23@hotmail.com  
Forma Pago: EFECTIVO

C Principal	Cant.	Descripción	P. Unitario	Desc.	P.Total
A1	1	ALIMENTACION	12	0%	12

Método	Valor	Plazo	Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.44	0	DIAS	SUBTOTAL 12%	12.00
				SUBTOTAL 0%	0.00
<b>Vendedor:</b>				SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.00
				DESCUENTO	0.00
				SUBTOTAL	12.00
				IVA 12%	1.44
				<b>VALOR TOTAL</b>	<b>13.44</b>

País: Ecuador      Provincia: AZUAY      Ciudad: CUENCA

N° items vendidos: 1

Observaciones:



Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura  
**Clave de acceso** 14032023010102356128001200100200000029410321626\*1  
**Nro. Autorización** 14032023010102356128001200100200000029410321626\*1  
**Fecha autorización** 2023-03-14 22:10:25.0  
**Ruc emisor** 0102356128001  
**Razón social emisor** SANCHEZ PLAZA LORENA DEL ROCIO

No tiene documentos relacionados

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.  
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia legal de la transacción.  
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones, faltas, porcientos o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención u documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad Base Legal: Código Tributario - artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 258

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivo
-----	---------------------	------------	---------------------	--------

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de auditar.

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de auditar.

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de auditar.

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------



Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura  
**Clave de acceso** 1403202301010235612800120010020000002941032162611  
**Nro. Autorización** 1403202301010235612800120010020000002941032162611  
**Fecha autorización** 2023-03-14 22:10:25.0  
**Ruc emisor** 0102356128001  
**Razón social emisor** SANCHEZ PLAZA LORENA DEL ROCIO

No tiene documentos relacionados

