						OMP	ROB	ANTE	JNICO DE REC	SISTRO			
Instituci	ion:		148	MINISTERIC	DEL DE	PORTE				Reporte	rptC	Comprobante	Gastos.rdic
U. Ejecu	tora:		9999	MINISTERIC	DEL DE	PORTE	- PLANT	A CENTRA	NL .	Fecha Elaboració	n	No. CUR	No. Original
Unid. De		-	0000							024 04 20	23	2043	1979
	_	L)ocume	ento Respa	ldo		1	Clase	Documento	No.		No. Expediente	
COMPR		-		RATIVOS D		os	LIQUI	DACION DI		MD-DPI-2023-018	5-MEM	14	55
							<u> </u>	Clase d		I_	RPA R	RTO DEV	
Clase de Registro						Gasto:	OTROS GAS	TOS					
Banco:							Cuenta Monetaria:						
Comprobante GAST		os		-			Numero Operación				0		
Benefic	lario:		171	3339677	PALACI	OS MUN	OZ JUA	N SEBAST	IAN				
						AFI	ECTA	CION PI	RESUPUESTAR	IA			
PG	SP	PY	AÇT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION			<u>. </u>	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	ncias en el Interior			130.00
										TOTAL PRESUPUEST	ARIO		130.00
											IVA		0.00
	:									SUB - TO	DTAL		130.00
							, . , .			RETENCIONE	S IVA		0.00
						J.	-		TOTAL DEDUC	CIONES PRESUPUEST	ARIO		0.0
						And the second				TOTAL A PA	GAR		130.01
				REINTA DOI	ADEC	#							

A GUAYAQUIL 11-04 AL 12-04-2023 PARA PARA CUMPLIR AGENDA EN LA PROVINCIA DEL GUAYAS

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTANO:	APROBADO:
APROBADO	CONTABILIDA	
FECHA: 25/04/2023	CON FINANCIER!	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

			COMPROE	BANTE U	NICO DE RE	GISTR	0	<u>-</u>			
Institucion:	148	MINISTERIO DEL D	EPORTE	 			Reporte)	tComprobant	teGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DEL D	EPORTE - PLAN	TA CENTRAL	·	Feci	na Elab	oración	No. CUR No. Orig		
Unid. Desc:	0000			<u></u>	024	04	2023	2043	1979		
	ipo Docum	ento Respaldo	T	Clase	Documento		N	lo.	No. E	Expediente	
COMPROBANTE	S ADMINIST	RATIVOS DE GASTO	OS LIQUI	DACION DE	GASTOS	MD	DPI-202	3-0185-ME	M 1	455	
Clase de Registro:	DEVE	NGADO		Clase de Gasto:	OTROS GAS	ros		RPA	RTO DEV		
Banco:					enta enetaria:						
Comprobante	GAST	os		Nu	mero Operación	ſ		 .		0	
Beneficiario:	1713	339677 PALACE	OS MUNOZ JUAI	N SEBASTIAI	N -						
				EDUC	CIONES				<u>=</u> -		

.

	DATOS APROBACIÓN										
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:									
APROBADO											
FECHA: 25/04/2023											
	Funcionario Responsable	Director Financiero									

						COM	PROE	BANTE	UNICO DE REG	ISTI	RO						
Institu	cion:		148	MINISTER	O DEL D	EPORT	Ē				Report	e	rp	otComp	robante	Gastos	.rdlc
U. Ejec	utora:		9999	MINISTERI	O DEL D	EPORT	E - PLAN	ITA CENTI	RAL	Fe	cha Elat	огасі	ón	No.	CUR	No. O	riginal
Unid. D	Desc:		0000							021	04	20	023	19	979	19	79
		Tipo	Docum	ento Respa	ildo			Cla	se Documento		<u> </u>	No.			No. E	xpedie	nte
COMP	ROBAN	TES AI	DMINIS	TRATIVOS E	E GAST	os	LIQU	LIQUIDACION DE GASTOS MD-DPI-2023-0185-MEN					M	14	155		
	clase de comprometido							Clase Gasto		os][RPA	RTO D	EV		
Banco:								Cuenta Monetaria:]	
Compre	Comprobante								Numero Operación		Ċ					0	
Benefic	Beneficiario: 1713339677 PALACIOS MUN					NOZ JUA	N SEBAS	TIAN									
			7.	· · ·		AF	ECTA	CION P	PRESUPUESTARIA	<u> </u>							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	****	DESCRIPCION	<u>-</u>						мо	NTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenc	ias er	el Interi	ior					130.00
									т	OTAL	PRESUP	UE\$T	ARIO				130.00
													IVA				0.00
											SU	JB - TO	DTAL				130.00
											RETENC	IONES	S IVA				0.00
									TOTAL DEDUCCIO	ONES	PRESUP	UEST	ARIO				0.00
											TOTAL	A PA	GAR				130.00
SON	1:	CIE	NTO TI	REINTA DOL	ARES	_											
DES	CRIPO	ION:	P/	ALACIOS JU GUAYAQUIL	AN SEB/	ASTIAN L 12-04-	- PAGO [2023 PA	DE VIATICO RA PARA	OS AL INTERIOR POR CO CUMPLIR AGENDA EN LA	MISIO PRO\	N DE SE /INCIA DI	RVICIO EL GU	OS IN AYAS	ISTITUO S	CIONALE	S REAL	IZADA

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO
FECHA: 21/04/2023

Director Financiero

		COM	FRUDANIE	UNICO DE RE	.GIGTR						
Institucion:	148 MINISTER	RIO DEL DEPORTI			Reporte rptComprobanteGastos.rd						
U. Ejecutora:	9999 MINISTER	NO DEL DEPORTI	E - PLANTA CENTR	RAL	Fec	Fecha Elaboración			No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000			021 04			2023	1979	1979		
T	Tipo Documento Resp	paldo	Clas	se Documento		N	0.	No.	Expediente		
COMPROBANTE	ES ADMINISTRATIVOS	DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS	MD	-DPI-202	3-0185-ME	M 1	455		
Clase de Registro:	COMPROMETID	0	Clase Gasto	"" ATDACA	stos		RPA	RTO DEV			
Banco:		····		Cuenta Monetaria:							
						·		·-			
Comprobante	GASTOS			Numero Operación					0		

DATOS APROBACIÓN										
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:								
APROBADO										
FECHA: 21/04/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero								

B-FICEOUN F NANCISE

. 141

									Ā		Š	
									Univirunt		PECHA PHOMESO TRAMPITE	
									Obvinos One 2023 Localable / Julia os Muños Obvinos One 2023 Localable / Julia Sel Jeden		NO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN	INFORM
									1.39080.1		CÉDULA	JE DE LIC
									Jane Sell petition		номале	QUIDACIĆ
									Description (A) in strong		ONE DESTRUCT	N DE CUMP
									Mir-stro de Depositr		PUESTO QUE OCUPA	LIMIEN
											PAGG	TO DE S
									Ser Nove flat united the Guarantial		ACTIVIDADES REALIZALIAS SIRLIDA	INFORME DE LIQUIDACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES AL INTERIOR
									P.		Yeller	TUCIO
									Î			NALES AL
									Howell (Notes)		VOTRES	INTERIC
									(Automort)		FECHA	2
							MICH		and in ,		THEORY THANSPORTE VIATICOS VIATICO	
							_				NO. DIAS	
							\$ 130,00		\$ 1.6 BB		MOTOR	
						57 D1 G2	5				PLAJES	
						57 D1 07 S1 D1 CL 57 07 15					PASAJES	
						53 00 53	*				CMMBU511Bu	
							5		ţ,		01805	
							\$ 130,00		s theor s		ANTES DE	
							30,00: \$ 91,00; \$ as,00;		ž •		PLAIS PASAUS COMBUSIIBUS 07805 ANTIS DE SUSTENTAN RECIBRY 98%	
							\$ 39,00		99 PE	-~	ATOR V	
יוסו	. Viet	JOHA	Valora	Valor a	Y#A	Peajes/ Pasajes	\$ 91,00		orte.		OCFLINELSTIS	•
TOTAL A PAGAR	Vistico a pagar	Valor restanta 30% \$ 39,00	Valor real sustantado	Valor a sustentar 70%	VALOR VIÁTICO	Peajes/ Pasajes/ Combustibles/ Otros	*		***		VALDIT COMPROBANTES DE VENTA DE RESPALDO	
\$ 130,00	\$ 130,0	\$ 39,00	\$ 91,00	\$ 91,00	\$ 130,00	u	94,43 5 130,00		5 130,00		TOTAL A	
-	\$ 130,00 53.03.03	. •	. •	. •	. •	•	Įo,		٧		PERMIT	
	-								A DM UIA 2553		PAGAL HEORAL OBSERVACIONES	
									v DM 014 7023 Zeycupotetcyp		AUTA AUTA	
									249030000 50		RUTA AEREA CZ	
								-		1.	—- Mj	1

PCAN BUJUS

Œ{

21/4/2023

		3€





	SOLICITI	JD DE AUTORI	ZACIÓ	IN PARA EL CUI	MPLIMI	ENTO DE SERVICIO	S INSTITUCIO	NALES		
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZ	ACIÓN PA	RA EL CUMPLI	MIENT	TO DE SERVICIO	S	FECHA DE SOLICIT	UD (dd-mmr	n-aaaa}: /		
INSTITE	UCIONALE	S: 09-PMJS-DI	M-202	:3			•	/04/2023		
VIATICOS	х	MOVILIZA	ACION	ES	s	SUBSISTENCIAS	AL	MENTACIÓN		
				DATOS G	GENERA	ILES				
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA Palacios Sebastián	A O EL SER	VIDOR:				PUESTO QUE OCU		O DEL DEPORTE		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SEF Guayaquil – Guayas	RVICIO INS	TITUCIONAL:	/			NOMBRE DE LA 1	UNIDAD A LA	QUE PERTENECE LA	O EL SERVIDOR:	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		1		A SALIDA h:mm)	~' <u></u>	FECHA LLE (dd-mmm-		HORA LL (hh:n		
11/04/2023				18h00		12/04/2	023	17h	00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN Sebastián Palacios, Francisca					María Id	crá Porac Rommel	Managalyas	·· Cristian Propão	/	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIE			210,	Stidir sincergo,	W16110 2	JSE Rusas, normale.	Manosawas	y Cristian Produc		
Cumplir agenda en la ciudad										
				TRAN	ISPORTE	E .				
TIPO DE TRANSPORTE	NO	MBRE DE				SALIDA	4	LLEGA	ADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	į .	NSPORTE		RUTA	_	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd_mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Aéreo /	E(QUAIR	c	Quito – Guayaqı	wil	11/04/2023	08h0p	11/04/2023	08h50/	
Aéreo /	EC	QUAIR		Guayaquil Quit	ito	12/04/2023	16h10	12/04/2023	17h00	
				DATOS PARA						
	DEL BANCI PICHINCHA				O DE CU			No. DE CUENTA: 4024410200		
		ERVIDOR SOLI	ICITAN		Aric		EL RESPONS	ABLE DE LA UNIDAD	SOLICITANTE	
0.44	Sebastia Ministro	AN SERASTIAN LACIOS MUNOZ an Palacios del Deporte					Sebast	AN SEBASTIAN LACIOS MUNOZ		
		713339677 🗸						entada para su Autoriza		
FIRMA DE LA N	A AMIXÀ	UTORIDAD O S	SU DEL	EGADO			el caso de que p	emplimiento de los serv por necesidades institu		
		AN SEBASTIAN LACIOS MUNOZ		<u> </u>		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				
		án Palacios del Deporte 🕏	parities "			descanso obligatori	o, con excepció	on de las Máximas Auto justificados por la Máx	oridades o d e	





NRO. SOLICITUD DE AU	JTORIZACION PARA CUMI	PLIMIENTO DE	FECHA INFORME: (dd-mmm-aaaa): /	
SERVICIOS INSTITUCIO		/	+	13/0	04/2023	
	09-PMJS-DM-2023					
		DATOS G	ENERALES			
	S DE LA O EL SERVIDOR:		PUESTO QUE OCUF		_	no
Palacios Sebastián					DEL DEPORTE	
	DEL SERVICIO INSTITUCION	NAL:	NOMBRE DE LA UN		PERTENECE LA O EL	SERVIDOR:
Guayaquil – Guayas.			<u>.l.</u>	DESPACHO	MINISTERIAL	
	GRAN EL SERVICIO INSTIT					
Sebastian Palacios, Fra	ncisca Herdoíza, Daniela I				vas y Cristian Proaño.	
PARTECIA DE ARRIV	INF	ORME DE ACTIVIDADES	Y PRODUCTOS ALCAN	ZADOS		
MARTES11 DE ABRIL 08h00.8alida desde Qu						
08h50-t legada a Guaya						
09h30 Desayuno con Ji	• / /					
	UEGOS BOLIVARIANOS GI	ΙΔΥΔΟΕΙΙΙ 2025				
13h00 Almuerzo con B						
	x González, presiden té de	a la Federación Ecuatoria:	na de Boxeo.			
16h00 Reunión con Ho	racio Cedeño, CZ4.	/				
18h00 Entrevista prese	ncial con Tadeo Tinoco.					
1 / / /						
MIÉRCOLES 12 DE ABR		Ji.				
	ENCIAL WQ Radio con Tac					
	TA ESTADIO con Sebastiái	n Mellieres 🦯				
	ÓNICA Mach Deportes.					
	M con Gabriel Solórzano	y Mauricio Bermudez.				
12h30 Almuerzó.	sado do Juagos Nacionale	17				
15h30 Reunión con Lía	sede de Juegos Nacionale as Cantonales de Guayas.	25//				
16h10 Sálida desde Gu		,				
17h00 Llegada a Quito.						
ITINERARIO	SALIDA	LICADA	NOTA			
	JACIOA	LLEGADA	E .	ren al tiempo e	fectivamente utilizad	lo en el
FECHA	11/04/2023	12/04/2023 /	Estos datos se refie		fectivamente utilizad onal, desde la salida d	
FECHA (dd-mmm-aaaa)			Estos datos se refie cumplimiento del so residencia o trabajo	ervicio instituci phabituales o c	onal, desde la salida d lel cumplimiento del :	del lugar de servicio
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA			Estos datos se refie cumplimiento del so residencia o trabajo	ervicio instituci phabituales o c	onal, desde la salida d	del lugar de servicio
FECHA (dd-mmm-aaaa)	11/04/2023	12/04/2023 /	Estos datos se refie cumplimiento del si residencia o trabajo institucional según	ervicio instituci phabituales o c	onal, desde la salida d lel cumplimiento del :	del lugar de servicio
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA	11/04/2023	12/04/2023	Estos datos se refie cumplimiento del si residencia o trabajo institucional según	ervicio instituci habituales o c sea el caso, ha	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto	del lugar de servicio s sitios.
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm)	11/04/2023	12/04/2023 /	Estos datos se refie cumplimiento del si residencia o trabajo institucional según PORTE	ervicio instituci habituales o c sea el caso, ha	onal, desde la salida d lel cumplimiento del :	del lugar de servicio s sitios.
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	11/04/2023 08h00	12/04/2023 /	Estos datos se refie cumplimiento del si residencia o trabajo institucional según PORTE SALIDA FECHA	ervicio institucio habituales o c sea el caso, ha: HORA	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto	del lugar de servicio s sitios.
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE	12/04/2023 / 17h00 / TRANS	Estos datos se refie cumplimiento del si residencia o trabajo institucional según PORTE	ervicio institucio habituales o c sea el caso, ha	onal, desde la salida del cumplimiento del sta su llegada de esto	del lugar de servicio s sitios. DA
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE	12/04/2023 / 17h00 / TRANS	Estos datos se refie cumplimiento del si residencia o trabajo institucional según PORTE SALIDA FECHA	ervicio institucio habituales o c sea el caso, ha: HORA	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGA	del lugar de servicio s sitios. DA HORA
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE	12/04/2023 / 17h00 / TRANS	Estos datos se refie cumplimiento del si residencia o trabajo institucional según PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa	ervicio institucio habituales o c sea el caso, ha: HORA hh:mm	onal, desde la salida del cumplimiento del sta su llegada de esto LLEGAI FECHA dd-mmm-aaaa	del lugar de servicio s sitios. DA HORA hh:mm
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) Aéreo Aéreo	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE EQUAIR EQUAIR	12/04/2023 17h00 TRANS RUTA Quito – Guayaquil Guayaquil - Quito	PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023	HORA hh:mm 08h00	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGAI FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023	del lugar de servicio s sitios. DA HORA hh:mm 08h50
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) Aéreo Aéreo	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE EQUAIR	12/04/2023 17h00 TRANS RUTA Quito – Guayaquil Guayaquil - Quito	PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023	HORA hh:mm 08h00	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGAI FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023	del lugar de servicio s sitios. DA HORA hh:mm 08h50
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) Aéreo Aéreo NOTA: En caso de habe	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE EQUAIR EQUAIR	12/04/2023 17h00 TRANS RUTA Quito – Guayaquil Guayaquil - Quito lico, se deberá adjuntar c	PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023	HORA hh:mm 08h00	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGAI FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023	del lugar de servicio s sitios. DA HORA hh:mm 08h50
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) Aéreo Aéreo NOTA: En caso de habe	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE EQUAIR EQUAIR EQUAIR r utilizado transporte púb	12/04/2023 17h00 TRANS RUTA Quito – Guayaquil Guayaquil - Quito lico, se deberá adjuntar co	PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023	HORA hh:mm 08h00	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGAI FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023	del lugar de servicio s sitios. DA HORA hh:mm 08h50
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) Aéreo Aéreo NOTA: En caso de habe	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE EQUAIR EQUAIR r utilizado transporte púb tos aéreos: 24903000607	12/04/2023 17h00 TRANS RUTA Quito – Guayaquil Guayaquil - Quito lico, se deberá adjuntar co	PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023	HORA hh:mm 08h00	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGAI FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023	del lugar de servicio s sitios. DA HORA hh:mm 08h50
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) Aéreo Aéreo NOTA: En caso de habe	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE EQUAIR EQUAIR r utilizado transporte púb tos aéreos: 24903000607	12/04/2023 17h00 TRANS RUTA Quito – Guayaquil Guayaquil - Quito lico, se deberá adjuntar co	PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 bbligatoriamente los p.	HORA hh:mm 08h00 16h10 asses a bordo o	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGAI FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 boletos	del lugar de servicio s sitios. DA HORA hh:mm 08h50
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) Aéreo Aéreo NOTA: En caso de habe	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE EQUAIR EQUAIR r utilizado transporte púb tos aéreos: 24903000607	12/04/2023 17h00 TRANS RUTA Quito – Guayaquil Guayaquil - Quito lico, se deberá adjuntar co	Estos datos se refie cumplimiento del se residencia o trabajo institucional según PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 cobligatoriamente los particular del cumplimiento del servicio del cumplimiento del c	HORA hh:mm 08h00 16h10 ases a bordo o	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGAL FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 boletos.	DA HORA hh:mm 08h50 17h00
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) Aéreo Aéreo NOTA: En caso de habe	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE EQUAIR EQUAIR r utilizado transporte púb tos aéreos: 24903000607	12/04/2023 17h00 TRANS RUTA Quito – Guayaquil Guayaquil - Quito lico, se deberá adjuntar co	PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 bbligatoriamente los particular del cumplimiento del servicional según NOTA El presente informe del cumplimiento del liquidación se demo	HORA hh:mm 08h00 16h10 ases a bordo o	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGAI FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 boletos.	del lugar de servicio s sitios. DA HORA hh:mm 08h50 17h00
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) Aéreo Aéreo NOTA: En caso de habe	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE EQUAIR EQUAIR r utilizado transporte púb tos aéreos: 24903000607	12/04/2023 17h00 TRANS RUTA Quito – Guayaquil Guayaquil - Quito lico, se deberá adjuntar co	Estos datos se refie cumplimiento del si residencia o trabajo institucional según PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 bbligatoriamente los pobligatoriamente los pobligatoriamente del cumplimiento del liquidación se demo restituir los valores	HORA hh:mm 08h00 16h10 ases a bordo o deberá preser e servicios insti	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGAI FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 boletos. Attarse dentro del térm tucionales, caso cont de no presentarlo ten endo el cumplimiento	del lugar de servicio s sitios. DA HORA hh:mm 08h50 17h00 hino de 4 dias rario la dria que de servicios
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) Aéreo Aéreo NOTA: En caso de habe	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE EQUAIR EQUAIR r utilizado transporte púb tos aéreos: 24903000607	12/04/2023 17h00 TRANS RUTA Quito – Guayaquil Guayaquil - Quito lico, se deberá adjuntar co	Estos datos se refie cumplimiento del se residencia o trabajo institucional según PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 bbligatoriamente los pobligatoriamente los pobligatoriamente del cumplimiento del liquidación se demo restituir los valores institucionales sea s	HORA hh:mm 08h00 16h10 ases a bordo o deberá preser e servicios insti rará e incluso o percibidos. Cua	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGAI FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 boletos. Attarse dentro del térm tuccionales, caso cont de no presentarlo ten ando el cumplimiento ero de días autorizad	del lugar de servicio s sitios. DA HORA hh:mm 08h50 17h00 hino de 4 dias rario la dría que de servicios os, se deberá
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) Aéreo Aéreo NOTA: En caso de habe	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE EQUAIR EQUAIR r utilizado transporte púb tos aéreos: 24903000607	12/04/2023 17h00 TRANS RUTA Quito – Guayaquil Guayaquil - Quito lico, se deberá adjuntar co	PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 bligatoriamente los pi NOTA El presente informe del cumplimiento del institucionales egún	HORA hh:mm 08h00 16h10 ases a bordo o deberá preser e servicios insti rará e incluso o percibidos. Cua	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGAI FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 boletos. Attarse dentro del térm tucionales, caso cont de no presentarlo ten endo el cumplimiento	del lugar de servicio s sitios. DA HORA hh:mm 08h50 17h00 hino de 4 dias rario la dría que de servicios os, se deberá
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) Aéreo Aéreo NOTA: En caso de habe	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE EQUAIR EQUAIR r utilizado transporte púb tos aéreos: 24903000607 LA O EL SERVIDOR COM	12/04/2023 17h00 TRANS RUTA Quito – Guayaquil Guayaquil - Quito lico, se deberá adjuntar co	Estos datos se refie cumplimiento del se residencia o trabajo institucional según PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 bbligatoriamente los pobligatoriamente los pobligatoriamente del cumplimiento del liquidación se demo restituir los valores institucionales sea s	HORA hh:mm 08h00 16h10 ases a bordo o deberá preser e servicios insti rará e incluso o percibidos. Cua	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGAI FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 boletos. Attarse dentro del térm tuccionales, caso cont de no presentarlo ten ando el cumplimiento ero de días autorizad	del lugar de servicio s sitios. DA HORA hh:mm 08h50 17h00 hino de 4 dias rario la dría que de servicios os, se deberá
FECHA (dd-mmm-aaaa) HORA (hh:mm) TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) Aéreo Aéreo NOTA: En caso de habe	11/04/2023 08h00 NOMBRE DE TRANSPORTE EQUAIR EQUAIR r utilizado transporte púb Ros aéreos: 24903000607 ELA O EL SERVIDOR COM Sebastián Palacios	12/04/2023 17h00 TRANS RUTA Quito – Guayaquil Guayaquil - Quito lico, se deberá adjuntar co	PORTE SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 bligatoriamente los pi NOTA El presente informe del cumplimiento del institucionales egún	HORA hh:mm 08h00 16h10 ases a bordo o deberá preser e servicios insti rará e incluso o percibidos. Cua	onal, desde la salida del cumplimiento del sita su llegada de esto LLEGAI FECHA dd-mmm-aaaa 11/04/2023 12/04/2023 boletos. Attarse dentro del térm tuccionales, caso cont de no presentarlo ten ando el cumplimiento ero de días autorizad	del lugar de servicio s sitios. DA HORA hh:mm 08h50 17h00 hino de 4 dias rario la dría que de servicios os, se deberá



FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
COMISIONADO

Sebastián Palacios
Ministro del Deporte

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

Sebastián Palacios
Ministro del Deporte



Memorando Nro. MD-DM-2023-0109-MEM

Quito, D.M., 17 de abril de 2023

PARA: Sr. Dr. Ernesto Mauricio Rodríguez García

Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: Se remite el INFORME 09-PMJS-DM-2023 >

De mi consideración:

Para su conocimiento y fines pertinentes, adjunto me permito remitir la solicitud e informe 09-PMJS-DM-2023, correspondiente a la comisión de servicios cumplida por el señor Sebastián Palaciós.

Con sentimientos de distinguida consideración.

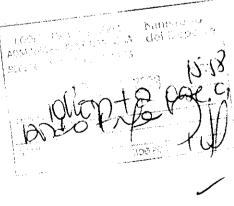
Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Anita Rivera Gómez SECRETARIA DE MINISTRO-SP1

Anexos:

- solicitud_09-pmjs-dm-2023-signed-signed-signed.pdf
- boardingpass-0-009-uio_-gye0827747001681764619.pdf
- boardingpass-0-041-gye_-uio.pdf
- $-tkt_palacios_sebastian_electronic_ticket.pdf$







,

equatr.com.ec

PASSENGER ITINERARY RECEIPT RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS TICKET NBR: 2490300060750

BOLETO NRO:

ANDINOPARADISE TRAVEL

ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 06 APR 2023 20:41

GASPAR DE CARVAJAL N26-52 Y JUAN DE SOSAYA

ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: UIOR97906

OTITO

PICHINCHA, ECUADOR OFFICE ID: EC-21562-0

TELEPHONE/TELEFONO: 0960551870

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : EQUINOXAIR S.A.S : REPUBLICA DE EL SALVADOR N34-211 Y ADDRESS/DIRECCION

MOSCU.

EDIFICIO FARAON

: 1793094260001 : 249-0300060750 TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO

NAME: PALACIOS/SEBASTIAN

FOID: ID1713339677

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/PKBDGN

FLIGHT CL DATE DEP ARR FARE BASIS NVB NVA BAG ST FROM/TO DESDE/HACIA VUELO CL FECHA HORA HORA BASE TARIFARIA EOP.

ESTATUS

QUITO HN1022 P 11APR 0800 0850 PPPSX00E 23K OK GUAYAQUIL **GUAYAQUIL** HN1065 P **12APR 1610 1700** PPPSX00E 23K OK

OULTO

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : AHINOA CONSOLIDADOR S.A.

FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : CASH

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: UIO HN GYE 42.00 HN UIO 42.00USD84.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : USD 84.00

TAX/IMPUESTOS : USD 13.20EC 73.17OR 8.63WT 22.00YQ 4.00YR

TOTAL : USD 205.00

SOMOS LA PRIMERA AEROLINEA REAL GREEN DEL ECUADOR

CADA VEZ QUE VUELAS CON EQUAIR COMPENSAS TU HUELLA DE CARBONO

REVISA TUS DOCUMENTOS PARA INGRESA A TU DESTINO Y EVITA INCONVENIENTES. LLEGA ANTICIPADAMENTE AL AEROPUERTO

CON UN MINIMO DE 2 HORAS PARA TU VUELO NACIONAL Y 3 HORAS SI VIAJAS A LAS ISLAS GALAPAGOS.

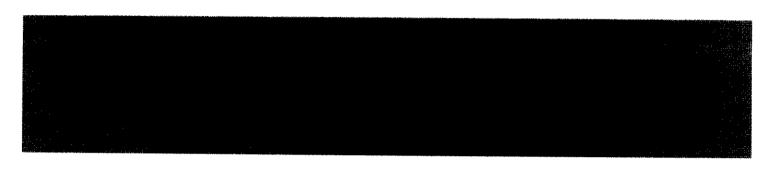
REVISA LAS CONDICIONES TARIFARIAS PARA CAMBIOS Y DEVOLUCIONES. RECUERDA QUE DEBERAS REALIZAR TU WEB CHECK IN CON 24 HORAS DE ANTICIPACION.



equair.com.ec

Tarjeta de Embarque / Boarding Pass





Vuelo / Flight HN 1022

Fecha / Date 11APR Hora Embarque Boarding Time **0730**

Nombre del Pasajero Passenger Name

Salida / Departure

Puerta / Gate

PALACIOS/SEBASTIAN

Grupo / Group

Asiento / Seat

0800

Fila / Row

4

7D

Frequent Flyer

N° Ticket

Identificación/ID Number

2490300060750

ID1713339677

009

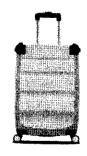


Cada vez que vuelas en equair compensas tu huella de carbono al 100%



una maleta de mano de hasta 10kg

Medidas máximas: 55 cm x35 cm x 25 cm (alto: largo y ancho) Incluyendo ruedas y manijas



una maleta en bodega de hasta 23 k

Medidas máximas; 158 cm lineales equivalente a la suma de las medidas exteriore de alto, lago y ancho.

PALACIOS/SEBASTIAN FROM QUITO TO GUAYAQUIL

FLIGHT DATE BAGGAGE

SEAT

11APR 00/000 BN 009

HN1022

4D

ETKT 2490300060750 FQTV

		. (* • - (* •	-

equair.com

Tarjeta de Embarque / Boarding Pass





Vuelo / Flight HN 1065

Fecha / Date 12APR

Hora Embarque **Boarding Time** 1540

Nombre del Pasajero Passenger Name

Salida / Departure

Puerta / Gate

PALACIOS/SEBASTIAN

Grupo / Group

Asiento / Seat

1610

Fila / Row

3

14D

Frequent Flyer

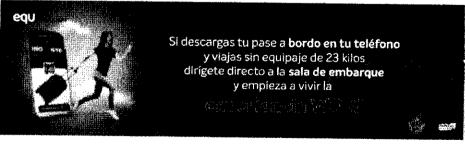
N° Ticket

Identificación/ID Number

2490300060750

ID1713339677

041





una maleta de mano de hasta 10kg

Medidas máximas: 55 cm x35 cm x 25 cm (alto, largo y ancho) Incluyendo ruedas y manijas.



una maleta en bodega de hasta 23 kg

Medidas máximas: 158 cm lineales equivalente a la suma de las medidas exteriores de alto, lago y ancho.

Recuerda registrar tu maleta

PALACIOS/SEBASTIAN FROM GUAYAQUIL OTIUD OF

FLIGHT DATE BAGGAGE SEAT

HN1065 12APR 00/000 BN 041

ETKT 2490300060750

FRTV

a <u>ta</u> ue au ng antes de abordar to voero.

Equipaje que no cumpla la permitido será enviado a bodaga del avión / Busqueye trust interede the calmeramenta the money vir due charlest busquign Si requiere adistencia facer contáctanos en la puerta de embarque da su vuelo. Esque medidas y enablares planas com vuelos confirmientos que se



Versión: 01

						TOTAL		
NO	S							
***Presentación de Factura validada en el sistema SRI	***Preser validada	Factura valida hasta	Valor	RUC	No. De Factura	Nombre Comercial	Fecha	No.
					FACTURAS DE MOVILIZACIÓN	F.F.		
	į		\$ 4,85			TOTAL		
						1000		
				`				
i	×	\	\$ 4,85	0992255404001	001-001-000633697	12/4/2023 CAFE DE TERE CAFEDETERE SA	12/4/2023 C/	L
***Presentación de Factura validada en el sistema SRI	***Presei validada	Factura valida hasta	Valor	RUC	No. De Factura	Nombre Comercial	Fecha	N _O
				Z	FACTURAS DE ALIMENTACIÓN	F.	1,111.1	
. [\$ 89,58			TOTAL	9 9 9 9 9 9 9	
	×		\$ 89,58	0990293511001	001-030-0000/0195	STORE GOTTINGOLD		
NO	SI				001 030 000070101	12/4/2023 ORO VERDE GIJAVAOLIJI	12/4/2023 0	1
***Presentación de Factura validada en el sistema SRI	***Prese validada	Factura valida hasta	Valor	RUC	No. De Factura	Nombre Comercial	Fecha	No.
					FACTURAS DE HOSPEDAJE	147.		
				COMISION	SUSTENIACION DE LA COM	SUSTENIA		

Nombre: Sebastian Palacios
C.I: 1713339677 ***Los funcionarios deberán validar sus facturas en el portal del sri. (www.sri.gob.ec) e imprimir dichos documentos y adjuntarlos a este formato.





ORO VERDE

Guayaquil /

HOTEL ORO VERDE S.A. HOTVER
HOTEL ORO VERDE
Dirección Matriz: 9 DE OCTUBRE 414 Y GARCIA MORENO
Contribuyente especial No: 007
OBLICADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI
Teléfono: 04-3811-000
GUAYAQUIL - ECUADOR

R.U.C.:

0990293511001

FACTURA

No.

001-030-000070195

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1204202301099029351100120010300000701950007019512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

12/04/2023 8:48:16

AMBIENTE

Ambiente de Producción

EMISIÓN

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social/Nombres y

Apellidos: identificación: Email:

JUAN SEBASTIAN PALACIOS MUNOZ

1713339677

sebastian.palacios62@gmail.com

Dirección:

Fecha de Emisión:

12/04/2023 08:48:10

Cod. Principal Cod. Auxilia	r Cant.	Descripción	 Precio	Unitario	Descuento	Precio Total
HOSPEDAJE	1.00	HOSPEBAJE	 7	70.00	0.00	70.00
SEGURO HOTELERO	1.00	SEGURO HOTELERO	 	1 50	0.00	1 50
	<u> </u>		 CUDT)TAL 430		

icional
USD
70195
408
1623642
JUAH SEBASTIAN PALACIOS
MUNIOZ
2023-04-11
1520450
841
2023-04-12
2 50 | MUNIC | 20234 | RESERVA | 15204 | ROOM | 841 | SALIDA | 20234 | TASA DE | 250 | PERNOCTACION | FPANTICIPO VISA | 958

VALOR TOTAL	89.58
TASA DE PERNOCTACION	2.50
PROPINA	7.00
IVA 12%	8.58
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	71.50
SUBTOTAL 12%	71 50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA			1 112111
	89.58	0	Dias
FINANCIERO 20		1	crus
		· ·	



15.1.12

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de Factura comprobante

Clave de acceso 1204202301099029351100120010300000701950007019512

Nro. Autorización 1204202301099029351100120010300000701950007019512

Fecha autorización 2023-04-12 08:48:16.0

Ruc emisor 0990293511001

Razón social emisor HOTEL DRO VERDE S.A. HOTVER

No tiene documentos relacionados

ration. wa.

....

GREEN CONTROL OF THE

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 inexistentes. o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, reterción e 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.

Firsts de comprehenses NO APPORTZADAS en Andergre de Lars (1915)

Nro Tipo de comprobante RUC emisor

Razon social emisor

Metivus

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

Firstly din compressantes en entangender people (svegle). Per pasamiling trigling in princi-

Tipo de comprobante

RUC emisor

Razón social emises

Ferha recepcion

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

Livity de comprehenses PENDERATES DE ONIR AP polanique de qui partitique, fin

Tipo de comprobante

Nro

RUC Emisor

Razón social Clave de acceso / Nro. autorización

Fecho autorización Decurector relacionarios

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

clista de comprobames ANDLACOS en Embrecia. Je regulgichique

Tipo de comprobante

RUC emisor

emisor

Razón social Clave de acceso / Nro. autorización

Fecha autorización

Decumentos relacionados Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de Factura comprobante

Clave de acceso 1204202301099029351100120010300000701950007019512

Nro. Autorización 1204202301099029351100120010300000701950007019512

Fecha autorización 2023-04-12 08:48:16.0

Ruc emisor 0990293511001

Razón social emisor HOTEL ORO VERDE S A. HOTVER

No tiene documentos relacionados



CAFE DE TERE CAFEDETERE SA

Dir Matriz AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7 MZ 102

Dir Sucursal AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR NO $7\,$

Contribuyente Especial Nro 0209

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 0992255404001

FACTURA

No. 001-001-000633697

Numero de Autorizacion

1204202301099225540400120010010006336971234567815

Fecha y Hora de Autorizacion 2023-04-12T12:54:07-05:00

Ambiente: Producccion

Emision:Normal

Clave de Acceso



1204202301099225540400120010010006336971234567815

Razon Social / Nombres y Apellidos

SEBASTIAN PALACIOS

Fecha Emision: 12/04/2023

Identificacion 1713339677

Guia Remision;

Cod. Principal	Cod. Auxfliar	Cant	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1180	VAJ0036	1.00	12 TIGRILLO MIXTO		4.33	0.60	4.33

ARJETA DE DÉBITO	4.85	0	DIAS
Forma De Pago	Valor	Plazo	Tiempe
Email	sebastian.palaci	os62@gma	l.com
Telefono	0992754279		
Direction	QUITO		
Informacion Adicional			

	4.33	0.00]	4.32
	SUBTOTAL 84	ò	
L	SUBTOTAL 129	ó	4.33
L	SUBTOTAL 0%	0	-
_5	SUBTOTAL No Objeto de IV.	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	
L	SUBTOTAL Sin IMPUESTO	s	4.33
L	SUBTOTAL Exento de IV		
L	DESCUENTO)	£.00
L	IVA 129	•	0.52
L	PROPIN.	١.	0.00
	VALOR TOTAL		\$ 4.85
		1	

Documentos relacionados Detaile del comprobante

> Tipo de Factura comprobante

Clave de acceso 1204202301099225540400120010010006336971234567815 Nro. Autorización 1204202301099225540400120010010006336971234567815

Fecha autorización 2023-04-12 12:54:07.0

Ruc emisor 0992255404001

Razón social EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A. emisor

No tiene documentos relacionados

Effos) comprohunte(s) consultado(s) espair) Al FOREZ ADORS por el Servicio de Recies ha en es-La presente consulta no valida la información con signado cu el documento m la existencia cara da la casación con signado cu el documento m Se recuerda que la inclusión de enviros, gastos, deducciones, exourraciónses, collapa reconciento disso en meyor, an ese para peltar el paga de los tributos delidos será vancianado con pena pelento e ne obseend. Base l'egal: Cádigo Tributario: articulo 17; Cádigo Orgánico (ategral Pena) acio do Jese

to such compacts may NO All I Characters for the form the traction of

Efflust comprobanters) consultadois: 80 escent sobarizobase por el servici e de lle na ela come.

Formal compositions one are PDB FROM USANCIENC SINGLE ALTERNATION OF THE PROPERTY OF

Eliberi comprobameis) consubadoisi estan en estado poe procesor.

The experimental responsibilities of STR 1900 CO. The Control of the responsibility of the control of the contr

Eldosi comprahante(s) consultado) es pensicentes é es nantes,

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de Factura

comprobante

Clave de acceso 1204202301099225540400120010010006336971234567815

Nro. Autorización 1204202301099225540400120010010006336971234567815

Fecha autorización 2023-04-12 12:54:07.0

Ruc emisor 0992255404001

Razón social EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A.

emisor

No tiene documentos relacionados