

# 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                                         | 02 010 2018           | 8037                      | 8010           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                              | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                              | LIQUIDACION DE GASTOS | MD-DF-2018-0062           | 5305           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                    | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                              | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                       | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1722445408 VACA CORDOVA MARCELO GABRIEL      |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Pres | DESCRIPCION                           | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|---------|---------------------------------------|-------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000    | Viajes y Suasistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |         |                                       | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |         |                                       | 0.00  |
| SUB-TOTAL                        |    |     |     |        |      |     |      |         |                                       | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |         |                                       | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |         |                                       | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |         |                                       | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VACA CORDOVA MARCELO GABRIEL. PAGO DE VIATOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A LA CIUDAD DE RIOBAMBA DEL 24 AL 25-09-2018 PARA AVANZADA Y CORSEPTUA DE LA ENTREGA DE IMPLEMENTACION DEPORTIVA A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA.

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>03/10/2018 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                              |                       |                           |                |
|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 148 MINISTERIO DEL DEPORTE                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                         | 01 010 2018           | 8010                      | 8010           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                              | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                              | LIQUIDACION DE GASTOS | MD-DF-2018-0062           | 5305           |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                 | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                                              | Cuenta Monetaria:     |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                       | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1722445408 VACA CORDOVA MARCELO GABRIEL      |                       |                           |                |

## 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 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VACA CORDOVA MARCELO GABRIEL - PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A LA CIUDAD DE RIOBAMBA DEL 24 AL 25-09-2018 PARA AVANZADA Y CORBERTUA DE LA ENTREGA DE IMPLEMENTACION DEPORTIVA A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA

## DATOS APROBACION

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                    |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>02/10/2018 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |



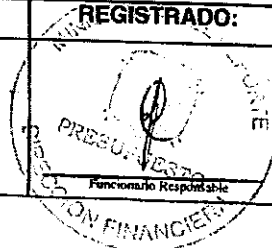
| CERTIFICACION PRESUPUESTARIA           |                                         |                                |                      |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|----------------------|
| Institucion:                           | MINISTERIO DEL DEPORTE                  |                                | NO. CERTIFICACION    |
| Unid. Ejecutora:                       | MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL |                                | 41                   |
| Unid. Desc:                            |                                         |                                | FECHA DE ELABORACIÓN |
|                                        |                                         |                                | 19 01 18             |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |                                         | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |                      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                         | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |                      |
| CLASE DE REGISTRO                      |                                         | CLASE DE GASTO                 |                      |
| COM                                    |                                         | 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 | \$8,080.00 |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$8,080.00 |
| <b>TOTAL</b>                 |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |            |

SON: OCHO MIL OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

EN ATENCION AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0062 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA POR LOS FUNCIONARIOS DE ESTA CARTERA DE ESTADO, CORRESPONDIENTE A LA DIRECCION DE COMUNICACION SOCIAL, QUE CONSTA EN EL POA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA.

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                |                                                                                                            |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>19/01/2018 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |





INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

| Nº  | Nº DE SOLICITUD | NOMBRE                       | ÁREA                             | PUESTO INSTITUCIONAL          | NIVEL DE PAGO | OBJETIVO                                                                                             | LUGAR  |          | TIPO DE ZONA |        | FECHA      |            | TRANSPORTE |
|-----|-----------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|--------------|--------|------------|------------|------------|
|     |                 |                              |                                  |                               |               |                                                                                                      | SALIDA | LEGADA   | ZONA A       | ZONA B | SALIDA     | LEGADA     |            |
| 706 | 04-VN-DCS-2018  | Vaca Cordova Marcelo Gabriel | Direccion de comunicacion social | Asistente de comunicacion SP1 | Segundo nivel | Avanzada y cobertura de la entrega de implementacion deportiva a realizarse en la ciudad de Riobamba | Quito  | Riobamba | x            |        | 24/09/2018 | 25/09/2018 | Terrestre  |

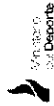
Fecha Ingreso Solicitud:  
Fecha Ingreso Informe:  
Fecha Ingreso Informe/Solicitud:

Hora:  
8:27

28/09/2018



CÁLCULO DE VIÁTICOS AL INTERIOR  
IV-DCS-033-2018



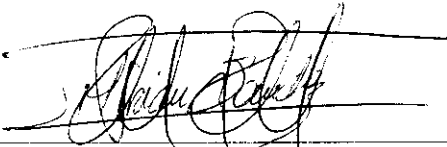
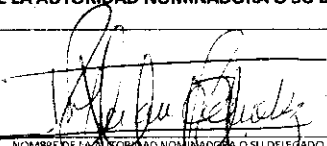
INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

| No.                | No. de Solicitud | Requisito                    | No. de días |              | TOTAL VIATICOS |              | REQUERIDO DE GASTOS |              |         | SUBTOTAL ANTES DE RESPALDO | VALOR A SOSTENER 70% | VALOR A RECIBIR 30% | VALOR SUSTENTADO | FACTURAS DE RESPALDO | TOTAL A PAGAR | ENTREGA INFORME | VALOR DESCONTAR POR | OBSERVACIONES   |
|--------------------|------------------|------------------------------|-------------|--------------|----------------|--------------|---------------------|--------------|---------|----------------------------|----------------------|---------------------|------------------|----------------------|---------------|-----------------|---------------------|-----------------|
|                    |                  |                              | VIATICO     | SUBSISTENCIA | VIATICO        | SUBSISTENCIA | VIATICO             | ALIMENTACION | VIATICO |                            |                      |                     |                  |                      |               |                 |                     |                 |
| 706                | 04-VM-DCS-2018   | Vaca Cordova Marcelo Gabriel | 1           | 0            | 0              | 0            | 0                   | 0            | 0       | \$ 80,00                   | \$ 56,00             | \$ 24,00            | \$ 56,00         | \$ 58,00             | \$ 80,00      | \$ -            | \$ -                | IV-DCS-033-2018 |
| TOTAL              |                  |                              |             |              |                |              |                     |              |         | \$ 80,00                   | \$ 56,00             | \$ 24,00            | \$ 56,00         | \$ 58,00             | \$ 80,00      | \$ -            | \$ -                |                 |
| VALOR A TRANSFERIR |                  |                              |             |              |                |              |                     |              |         | \$ 80,00                   | \$ 56,00             | \$ 24,00            | \$ 56,00         | \$ 58,00             | \$ 80,00      | \$ -            | \$ -                |                 |

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



FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|  <b>SECRETARÍA DEL DEPORTE</b><br><small>Ministerio del Poder Popular para el Deporte</small> |                      |                           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------|--|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                |                      |                           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                              |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>10-MV-CS-2018                                                                                |                      |                           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>24 de septiembre de 2018 |                              |  |
| VIATICOS                                                                                                                                                                       | X                    | MOVILIZACIONES            |                                    | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                             | ALIMENTACIÓN                 |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                         |                      |                           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                              |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>VACA CÓRDOVA MARCELO GABRIEL                                                                                                       |                      |                           |                                    | PUESTO QUE OCUPA:<br>ASISTENTE DE COMUNICACIÓN – SP1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |                              |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL:<br>RIOBAMBA - CHIMBORAZO                                                                                                        |                      |                           |                                    | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br>COMUNICACIÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                              |  |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                      |                      | HORA SALIDA (hh:mm)       |                                    | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                             | HORA LLEGADA (hh:mm)         |  |
| 24/09/2018                                                                                                                                                                     |                      | 12H00                     |                                    | 25/09/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                             | 20H00                        |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>Santiago Baca, Johnny Avilés y Marcelo Vaca                                                                          |                      |                           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                              |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>Cobertura periodística de visita de la Secretaría del Deporte, Andrea Sotomayor, a la provincia de Chimborazo.                 |                      |                           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                              |  |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                              |                      |                           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                              |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br><small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>                                                                                                       | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                      | SALIDA                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | LLEGADA                                                     |                              |  |
|                                                                                                                                                                                |                      |                           | FECHA<br><small>dd-mm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FECHA<br><small>dd-mm-aaaa</small>                          | HORA<br><small>hh:mm</small> |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                      | INSTITUCIONAL        | QUITO – RIOBAMBA          | 24/09/2018                         | 12H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 24/09/2018                                                  | 18H00                        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                      | INSTITUCIONAL        | RIOBAMBA - QUITO          | 25/09/2018                         | 16H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 25/09/2018                                                  | 20H00                        |  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                |                      |                           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                              |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PACIFICO                                                                                                                                                  |                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORRO |                                    | No. DE CUENTA:<br>1041890701                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                             |                              |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                                   |                      |                           |                                    | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                             |                              |  |
|                                                                                             |                      |                           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                             |                              |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: MARCELO VACA<br>C.I.: 1722445408                                                                                                                   |                      |                           |                                    | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>MIRIAM SANCHEZ<br>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                             |                              |  |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                          |                      |                           |                                    | <b>NOTA:</b> 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inusistentes.</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado. |                                                             |                              |  |
|                                                                                             |                      |                           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                              |  |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>MIRIAM SANCHEZ<br>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL                                                                          |                      |                           |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                              |  |

|                         |  |                                                                                                                   |
|-------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DIRECCIÓN FINANCIERA    |  |  <b>MINISTERIO DEL DEPORTE</b> |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS |  |                                                                                                                   |
| 28 SET. 2018            |  | HORA:<br>8:21                                                                                                     |
| ANEXOS: 51              |  |                                                                                                                   |
| NOMBRE: M22             |  |                                                                                                                   |
| RECIBIDO POR            |  |                                                                                                                   |





**Memorando Nro. SD-DCS-2018-0334**

**Quito, D.M., 24 de septiembre de 2018**

**PARA:** Sr. Lcdo. Johnny Luis Avilés Segovia  
**Comunicador Social 2**

Sr. Lcdo. Santiago Ramón Baca Nieto  
**Comunicador Social 2 - SP6**

Sr. Lcdo. Marcelo Gabriel Vaca Córdova  
**Asistente de Comunicación Social**

**ASUNTO:** DESIGNACIÓN COBERTURA ENTREGA DE IMPLEMETACIÓN  
DEPORTIVA EN RIOBAMBA

Por medio de la presente, me permito designar a ustedes a la comisión de servicios para la avanzada y cobertura de la entrega de implementación deportiva a realizarse en la ciudad de Riobamba con el siguiente itinerario:

Salida Quito – Riobamba 24 -09- 2018, a las 12h00  
Retorno Riobamba – Quito 25-09-2018, a las 16h00

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Srta. Miriam Jeanneth Sanchez Espinoza  
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

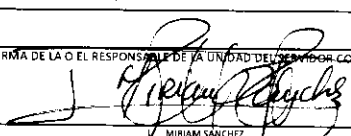
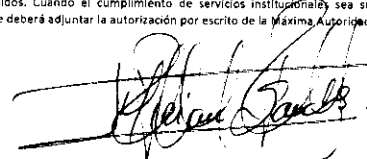


firmado electrónicamente por:  
**MIRIAM JEANNETH  
SANCHEZ ESPINOZA**

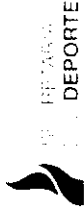
Av. Gaspar de Villarroel E10-122 y Av. 6 de diciembre  
Quito –Ecuador PBX: 593 – 3969 200  
[www.deporte.gob.ec](http://www.deporte.gob.ec)



FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NRO. INFORME DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                  |                     | FECHA INFORME (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 10-MVCS-2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                  |                     | 25/09/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>VACA CÓRDOVA MARCELO GABRIEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                  |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>ASISTENTE COMUNICACIÓN SOCIAL – SP1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>RIOBAMBA - CHIMBORAZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                  |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br>COMUNICACIÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>SANTIAGO BACA, MARCELO VACA Y JOHNNY AVILÉS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 24 DE SEPTIEMBRE<br>1. 12H00 Viaje a la ciudad de Riobamba.<br>2. 18h00 Llegada a Riobamba.<br>3. 18H30 Reunión de planificación.<br>4. 19h30 Cena.<br>25 DE SEPTIEMBRE<br>5. 07H00 Desayuno.<br>6. 09H30 Cobertura visita Escuela de Formación Deportiva Riobamba.<br>7. 11H00 Cobertura entrega de implementación deportiva en la U.E. Riobamba.<br>8. 12H00 Almuerzo.<br>9. 13H00 Cobertura entrega de implementación deportiva en Coliseo Rafael Brito Mendoza.<br>10. 15H00 Cobertura Abanderamiento delegación de Chimborazo.<br>11. 16H00 Viaje a la ciudad de Quito.<br>12. 20H00 Llegada a Quito. |                      |                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | SALIDA           |                     | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| FECHA<br>(dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      | 24/09/2018       |                     | 25/09/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     | 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<br>(hh:mm)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | 12H00            |                     | 20H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LLEGADA             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                  | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INSTITUCIONAL        | QUITO – RIOBAMBA | 24/09/2018          | 12H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 24/09/2018          | 18H00                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INSTITUCIONAL        | RIOBAMBA - QUITO | 25/09/2018          | 16H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 25/09/2018          | 20H00                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <br>NOMBRE: MARCELO VACA<br>C.I.: 1722445408                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                  |                     | El presente Informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado. |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                  |                     | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <br>MIRIAM SÁNCHEZ<br>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                  |                     | <br>MIRIAM SÁNCHEZ<br>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |





## SUSTENTACION DE LA COMISION

| FACTURAS DE HOSPEDAJE    |         |                       |                |               |       |                      |
|--------------------------|---------|-----------------------|----------------|---------------|-------|----------------------|
| No.                      | Fecha   | Nombre Comercial      | No. De Factura | RUC           | Valor | Factura valida hasta |
| 1                        | 24/9/18 | Hostal DIANA MARIA    | 7869           | 0601740848001 | 40    | 10/1/19              |
| TOTAL                    |         |                       |                |               | 40    |                      |
| FACTURAS DE ALIMENTACION |         |                       |                |               |       |                      |
| No.                      | Fecha   | Nombre Comercial      | No. De Factura | RUC           | Valor | Factura valida hasta |
| 1                        | 24/9/18 | CHIFA NUEVA JING JING | 21120          | 605550029001  | 10    | 16/8/19              |
| 2                        | 22/9/18 | SAZON MANABITA        | 1281           | 1726826405001 | 8     | 7/8/19               |
| TOTAL                    |         |                       |                |               | 18    |                      |
| FACTURAS DE MOVILIZACION |         |                       |                |               |       |                      |
| No.                      | Fecha   | Nombre Comercial      | No. De Factura | RUC           | Valor | Factura valida hasta |
| TOTAL                    |         |                       |                |               |       |                      |

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

Elaborado por:

Funcionario





Q

[Facturación física](#) > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0605550029001

Autorización

1123304044

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-021120

Fecha emisión

24/09/2018

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

HU HAIYANG

CHIFA NUEVA JING JING

AV. MIGUEL ANGEL LEON 22-36 Y PRIMERA CONSTITUYENTE

AV. MIGUEL ANGEL LEON 22-36 Y PRIMERA CONSTITUYENTE

Otro

2019-08-16

2287



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

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)

**HOTEL DIANA MARIA**  
Cooperativa Unidad Popular, Vía Ferrea 2 y Av. 11 de Noviembre  
Telf.: 2607327 / 0987816742      Riobamba - Ecuador

Cooperativa Unidad Popular, línea Ferrea 2 y Av. 11 de Noviembre  
Telf.: 2607327 / 0987816742      Riobamba - Ecuador

**FACTURA** № 0007809

**RUC.: 0601740848001**  
**Aut. SRI.: 1122084286**

Aut. SRI.: 1122084286

|            |                                    |       |  |
|------------|------------------------------------|-------|--|
| Fecha:     | P. domingo, 24 de Septiembre, 2017 |       |  |
| Cliente:   | Marcelo Vaca                       |       |  |
| RUC./CI.:  | 1722445408                         | Tel.: |  |
| Dirección: | Quito                              |       |  |

[illegible]

| FORMA DE PAGO               |   |
|-----------------------------|---|
| EFFECTIVO                   | + |
| DINERO ELECTRÓNICO          |   |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO |   |
| OTROS                       |   |

                      
FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

|                 |       |
|-----------------|-------|
| SUB TOTAL       | 35,71 |
| IVA 0 %         |       |
| IVA %           | 35,71 |
| IMPORTE DEL IVA | 4,29  |
| TOTAL FACTURA   | 40,00 |

"GRAFICAS NORIEGA" Jorge Marcelo Noriega R.U.C. 050149729001 Aut. 2003 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
F. autorización 10/01/2018 Del 00/00/01 al 008600 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR  
VALIDO PARA SU EMISION 10 DE ENERO DEL 2019/

[Facturación Física](#) > **Validez de comprobantes físicos**

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0601740848001

Autorización

1122084286

Tipo documento

Factura

Número documento

002-001-7869

Fecha emisión

24/09/2018

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

BARRAGAN LOPEZ NORMA MARIANA

HOTEL DIANA MARIA

RIOBAMBA NORTE ALFREDO PAREJA 17 Y ALEJANDRO CARRION

COOPERATIVA UNIDAD POPULAR LINEA FERREA 2 Y AV. 11 DE NOVIEMBRE

Otro

2019-01-10

2003



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

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)

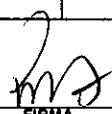
**HU HAIYANG**  
**CHIFA NUEVA JING JING**  
 Dirección: Av. Miguel Angel León 22-36 y 1ra. Constituyente - Riobamba-Ecuador  
**R.U.C. 0605550029001 AUT. SRI 1123304044**  
**FACTURA 001-001-000 021120**

Lugar y Fecha: 24/09/2018  
 Señor(es): Marcelo Vaca  
 C.I. o R.U.C.: 1722445408 Telf.: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Quito

FREIRE CARVAJAL LUIS ANTONIO - R.U.C. 0602248361001 - AUT. SRI 1.2287

| Cant. | DETALLE      | V. Unit. | V. Total |
|-------|--------------|----------|----------|
|       | Alimentación |          | 8,93     |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

| FORMA DE PAGO                                                                                                                                                           |                       |                                |       | SUB-TOTAL \$   | 8,93  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------|----------------|-------|
| EFFECTIVO                                                                                                                                                               | DINERO<br>ELECTRONICO | TARJETA DE<br>CREDITO / DEBITO | OTROS | IVA 0% \$      |       |
|                                                                                                                                                                         |                       |                                |       | IVA 12% \$     |       |
|   |                       |                                |       | IMPORTE IVA \$ | 1,07  |
| FIRMA                                                                                                                                                                   |                       |                                |       | TOTAL \$       | 10,00 |
| RECIBI CONFORME                                                                                                                                                         |                       |                                |       |                |       |

F. Aut. 16 de Agosto del 2018 - F. Cad. 16 de Agosto del 2019

del 021001 al 022600 - ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR



Q

[Facturación Física](#) > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1726826405001

Autorización

1123246794

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-1281

Fecha emisión

24/09/2018

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

GUAMAN BASURTO FRANKLIN STEVEN

SAZON MANABITA

RIO BLANCO BAJO PRINCIPAL S/N

RIO BLANCO BAJO PRINCIPAL S/N

Otro

2019-08-07

1591



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

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)

# SAZON MANABITA

GUAMAN BASURTO FRANKLIN STEVEN

DIRECCION: Rio Blanco Bajo, Principal s/n  
CEL: 0985385982  
- LATACUNGA -

RUC: 1726826405001

FACTURA 001-001-00

Nº 0001281

AUT. SRI. 1123246794

FECHA AUT: 07 - Agosto - 2018

Sr. Manuel Vaca  
Dirección: Auto  
R.U.C./C.I. 1722445409  
Teléfono: 098565098

| FECHA: |     |      |
|--------|-----|------|
| DIA    | MES | AÑO  |
| 24     | 09  | 2018 |

| Cant. | DESCRIPCION         | V. Unit. | V. TOTAL    |
|-------|---------------------|----------|-------------|
|       | <u>Alimentación</u> |          | <u>7,14</u> |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |
|       |                     |          |             |

Blanco: Adquirente / Copia: Emisor



Willan Iván López Benavides - RUC: 0500641824001  
Aut. 1591 - del 0901 al 1300 - Tel: 2802689 - Liga.  
CADUCA: 07 - AGOSTO - 2019

## FORMA DE PAGO

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| EFFECTIVO                   |  |
| Dinero electrónico          |  |
| Tarjeta de crédito / Débito |  |
| Otros                       |  |

|                  |             |
|------------------|-------------|
| Subtotal \$      | <u>7,14</u> |
| Descuento \$     |             |
| I.V.A. 0% \$     |             |
| I.V.A. ...% \$   | <u>0,86</u> |
| TOTAL DOLARES \$ | <u>8,00</u> |

[Firma]  
Firma Autorizada

[Firma]  
Recbi Conforme

**DATOS DEL COMISIONADO**

**N° SOLICITUD**

04-VM-DCS-2018

**APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS**

Vaca Cordova Marcelo Gabriel

1722445408

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección de comunicación social

[illegible]

