

## 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	2020	5111 5072
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2020-0049	3805

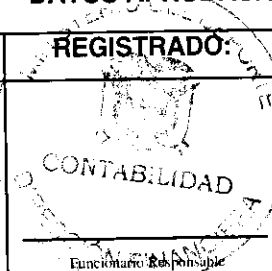
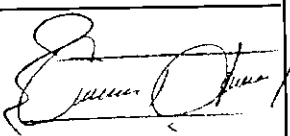
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710722263 QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO					

### 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	315.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>315.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>315.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>315.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS QUINCE DOLARES

**DESCRIPCION:** QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO - PAGO VIATICOS AL INTERIOR COMISION DE SERVICIOS A GUAYAQUIL-SALINAS DEL 17 AL 20-08-2020 Y CUENCA DEL 26 AL 27-08-2020 TRASLADO FUNCIONARIO DE DEPORTE FORMATIVO PARA INSPECCIONES DE REAPERTURA EN GIMNASIOS Y DE ASUNTOS DEPORTIVOS PARA COMPARECENCIA AUDIENCIA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/10/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	02	010	2020	5072
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3805	
		No.		SD-DPI-2020-0049	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710722263 QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO					

### 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	315.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>315.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>315.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>315.00</b>

**SON:** TRESIENTOS QUINCE DOLARES

**DESCRIPCION:** QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO.- PAGO VIATICOS AL INTERIOR COMISION DE SERVICIOS A GUAYAQUIL-SALINAS DEL 17 AL 20-08-2020 Y CUENCA DEL 26 AL 27-08-2020, TRASLADO FUNCIONARIO DE DEPORTE FORMATIVO PARA INSPECCIONES DE REAPERTURA EN GIMNASIOS Y DE ASUNTOS DEPORTIVOS PARA COMPARECENCIA AUDIENCIA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	Director Financiero
FECHA:		
02/10/2020		



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	02 010 2020	5110	5073
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DA-2020-0103	3806	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1710722263 QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	53.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>53.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>53.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>53.00</b>

**SON:** CINCUENTA Y TRES DOLARES

**DESCRIPCION:** QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO.- PAGO REEMBOLSO COMBUSTIBLE COMISION DE SERVICIOS GUAYAQUIL-SALINAS DEL 17 AL 20-08-2020 Y CUENCA DEL 26 AL 27-08-2020 TRASLADO FUNCIONARIO DE DEPORTE FORMATIVO PARA INSPECCIONES DE REAPERTURA EN GIMNASIOS Y DE ASUNTOS DEPORTIVOS PARA COMPARECENCIA AUDIENCIA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA:		
06/10/2020		



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	02	010	2020
				No. Original
				5073
				5073
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DA-2020-0103
				No. Expediente
				3806


Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710722263 QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530803	1701	001	0000	0000	Combustibles y Lubricantes	53.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>53.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>53.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>53.00</b>

**SON:** CINCUENTA Y TRES DOLARES

**DESCRIPCION:** QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO.- PAGO REEMBOLSO COMBUSTIBLE COMISION DE SERVICIOS GUAYAQUIL-SALINAS DEL 17 AL 20-08-2020 Y CUENCA DEL 26 AL 27-08-2020. TRASLADO FUNCIONARIO DE DEPORTE FORMATIVO PARA INSPECCIONES DE REAPERTURA EN GIMNASIOS Y DE ASUNTOS DEPORTIVOS PARA COMPARECENCIA AUDIENCIA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	Director Financiero
FECHA:	02/10/2020	



Av. Gaspar de Villarroel E10-122 Y Av. 6 de Diciembre  
Teléfono: (993-2) 3968-200  
sugerencias@deporte.gub.ve  
www.deporte.gub.ve



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

FECHA RECORRIDO	NOMBRE	GENERO	FECHA INGRESO	FECHA SALIDA	FECHA ELEGIDA	TRECE UNIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS	VALOR VIATICO	PASAJES	COMBUSTIBLE	OTROS	SUBSISTENCIAS ESTACIONALES	VALOR A SUSTENTAR 70%	VALOR A RECORRER 30%	VALOR SURTIVADO	VALOR COMPROBANTES DE VENTA DE RESPALDO	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INFORME	OBSERVACIONES	RUTA ALUGADA	RUTA ARRIAGE
2020/07/20	Chalchicomula	M	2020/07/20	2020/07/20	2020/07/20	1	Trabajo funcional de apoyo-formación a las direcciones de las dependencias de la zona.	\$ 200.00	\$	\$ 35.00	\$	\$ 200.00	\$ 140.00	\$ 60.00	\$ 180.00	\$ 120.00	\$ 300.00	M		N/A	N/A
2020/07/21	Chalchicomula	M	2020/07/21	2020/07/21	2020/07/21	1	Trabajo funcional de apoyo-formación a las direcciones de las dependencias de la zona.	\$ 200.00	\$	\$ 35.00	\$	\$ 200.00	\$ 140.00	\$ 60.00	\$ 180.00	\$ 120.00	\$ 300.00	M		N/A	N/A
							<b>TOTAL</b>	<b>\$ 400.00</b>	<b>\$</b>	<b>\$ 70.00</b>	<b>\$</b>	<b>\$ 400.00</b>	<b>\$ 280.00</b>	<b>\$ 120.00</b>	<b>\$ 360.00</b>	<b>\$ 240.00</b>	<b>\$ 720.00</b>				



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **21-QM-DA- 2020**  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **14-08-2020**

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **MILTON HUMBERTO QUINCHIGUANGO VELASCO**  
PUESTO QUE OCUPA: **SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **GUAYAS - GUAYAQUIL**  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCION ADMINISTRATIVA**  
**SANTA ELENA- SANTA ELENA**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>17-08-2020</b>	<b>04H00</b>	<b>20-08-2020</b>	<b>18H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS LA COMISIÓN: **CONDUCTOR. MILTON QUINCHIGUANGO.**  
**LIC. ALFREDO GALARRAGA, LIC. GUSTAVO SÁNCHEZ**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE LOS TÉCNICOS DE DEPORTE FORMATIVO Y EDUCACIÓN FÍSICA PARA REALIZAR INSPECCIONES DE REAPERTURA EN GIMNASIOS EN LAS PROVINCIAS DE GUAYAS Y SANTA ELENA.**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	17-08-2020	04H00	17-08-2020	12H00
Terrestre	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - SANTA ELENA	18-08-2020	08H00	18-08-2020	17H00
Terrestre	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA - GUAYAQUIL	18-08-2020	17H00	18-08-2020	19H00
Terrestre	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	20-08-2020	11H00	20-08-2020	18H00

**NBDATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **PICHINCHA** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **3169443600**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**MILTON QUINCHIGUANGO**  
CONDUCTOR ESPECIALISTA  
**171072226-3**

**ING. ALVARO EDDIE CASTILLO**  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro de término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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

**ING. CARLOS ANTONIO LOOR**  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
27 SET. 2020 9:30  
ANEXOS: **31**  
NOMBRE: **Rafael**





**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 3610**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DEL DEPORTE

**RUC** 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2020-08-17 Hora 04:00 Hasta 2020-08-20 Hora 18:00

**Motivo** TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE LOS TECNICOS DE DEPORTE FORMATIVO Y EDUCACION FISICA LCDOS. ALFREDO GALARRAGA Y GUSTAVO SANCHEZ, PARA REALIZAR INSPECCIONES DE REAPERTURA EN GIMNASIOS EN LAS PROVINCIAS DE GUAYAS Y SANTA ELENA.

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2020-08-14

**No. Comunicación** SD-SSDD-2020-0266

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIAS DE GUAYAS, SANTA ELENA

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON  
HUMBERTO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1710722263

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI7294 **Marca / Modelo** GRAND VITARA SZ NEXT AC 2.4 5P 4X4

**Color** DORADO **Número Matrícula** 3481288

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** LCDO. ANDRES DARIO TOBON CASTRELLON

**Cargo** SUBSECRETARIO DE DESARROLLO DE  
LA ACTIVIDAD FISICA

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2020-08-14 16:55



Memorando Nro. SD-SSDD-2020-0266

Quito, D.M., 14 de agosto de 2020

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

**ASUNTO:** Solicitud autorización de vehículo institucional para asistir a realizar las inspecciones por el tema de reapertura de Gimnasios.

De mi consideración:

Por medio del presente solicito de la manera más comedida se facilite dos vehículos para realizar las inspecciones que se están realizando en la provincia de Guayas y Santa Elena, por el tema de reapertura de Gimnasios, al respecto me permito informar que las personas que asistirán son:

- Ldo. Alfredo Galárraga Analista Técnico de Deporte Formativo y Educación Física.
- Lcdo. Gustavo Sánchez Analista Técnico de Deporte Formativo y Educación Física.
- Mgs. Laura Villarreal Asesora del Despacho

En el siguiente detalle:

- Salida Lunes 17/08/2020 Quito-Guayas 04h00 am.
- Retorno jueves 20-08-2020 Guayas -Quito, 10h00 am.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcdo. Andrés Darío Tobón Castrellón  
**SUBSECRETARIO DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA**

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

Sr. Mgs. Hugo Fernando Angos Chávez  
**Director de Deporte Formativo y Educación Física**



Firmado electrónicamente por:  
**ANDRES DARIO  
TOBON  
CASTRELLON**





## Datos del solicitante

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	REGISTRO ÚNICO DEL CONTRIBUYENTE (RUC)
IDENTIFICACIÓN	1760006350001
NOMBRES Y APELLIDOS	CASTILLO GOMEZ ALVARO EDDIE
EMPRESA	SECRETARIA DEL DEPORTE
IDENTIFICACIÓN SOLICITANTE	1717153918
CORREO ELECTRÓNICO	acastillo@deporte.gob.ec
TELÉFONO	0984124432

## Información de Solicitud del Trámite

Trámite: Emisión de Salvoconducto para circulación durante emergencia sanitaria por Covid-19 Version 2

La vigencia del salvoconducto es mientras dure la emergencia

Declaración de responsabilidad

Declaro que la información que registro es verdadera y que he verificado que la persona a emitir el salvoconducto no presenta síntomas de COVID-19

Sí

Número(s) de placa(s) de (los) vehículo(s) que se usará(n) para la movilización SUZUKI GRAND VITARA PEI-7294

Personal

Nombre y apellido del conductor MILTON QUINCHIGUANGO

Listado de acompañantes

- Cédula / Pasaporte: 1717323198  
Nombre y Apellido: ALFREDO GALARRAGA
- Cédula / Pasaporte: 1001970142  
Nombre y Apellido: GUSTAVO SAN

Detalle de las actividades a realizar TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE LOS TECNICOS DE DEPORTE FORMATIVO Y EDUCACION FISICA LCDOS. ALFREDO GALARRAGA Y GUSTAVO SANCHEZ, PARA REALIZAR INSPECCIONES DE REAPERTURA EN GIMNASIOS EN LAS PROVINCIAS DE GUAYAS Y SANTA ELENA.

Recorrido

Detalle de recorrido

- Provincia: Guayas

**Cantón:** GUAYAQUIL, OTROS  
• **Provincia:** Santa Elena  
**Cantón:** SANTA ELENA- LIBERTAD

**Tipo de identificación** Registro Único del Contribuyente (RUC) (9698)

**Documento de identificación** 1760006350001

**Teléfono** 0984124432

**Correo electrónico** acastillo@deporte.gob.ec

**Razón social (Empresa)** SECRETARIA DEL DEPORTE

**Nombres y apellidos** CASTILLO GOMEZ ALVARO EDDIE



[www.gob.ec](http://www.gob.ec)

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

21-QM-DA-2020

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21-08-2020

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO**

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2

Ciudad - Provincia del servicio institucional  
**GUAYAS - GUAYAQUIL**  
**SANTA ELENA- SANTA ELENA**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DIRECCION ADMINISTRATIVA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:  
**CONDUCTOR. MILTON QUINCHIGUANGO, LIC. ALFREDO GALARRAGA, LIC. GUSTAVO SÁNCHEZ**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

17-08-2020

1. SALIDA DE QUITO 04H00 LLEGADA A GUAYAQUIL 13H00.
2. SE PERNOCIO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

18-08-2020

1. INICIO DE LABORES SALIDA DE GUAYAQUIL 08H00, DESTINO A SANTA ELENA LLEGADA 10H00, INSPECCIONES DE LOS GIMNASIOS.
2. RETORNO DE SANTA ELENA A LAS 17H00 Y LLEGADA A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL A LAS 19H00.
3. SE PERNOCIO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

19-08-2020

1. INICIO DE LABORES EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL A LAS 07H00 EN LA INSPECCIÓN DE GIMNASIOS
2. SE PERNOCIO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

20-08-2020

1. INICIO DE LABORES EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL A LAS 08H00, INSPECCIÓN GIMNASIOS.
2. SALIDA DE LA CIUDAD DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL A LAS 11H00 CON LLEGADA A LA CIUDAD DE QUITO A LAS 18H00

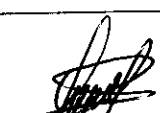
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA: dd-mmm-aaa	17-08-2020	20-08-2020	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	04H00	18H00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	0+ RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	17-08-2020	04H00	17-08-2020	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - SANTA ELENA	18-08-2020	08H00	18-08-2020	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA - GUAYAQUIL	18-08-2020	17H00	18-08-2020	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	20-08-2020	11H00	20-08-2020	18H00

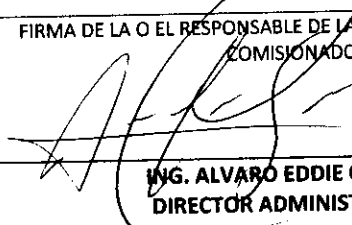
**OBSERVACIONES**

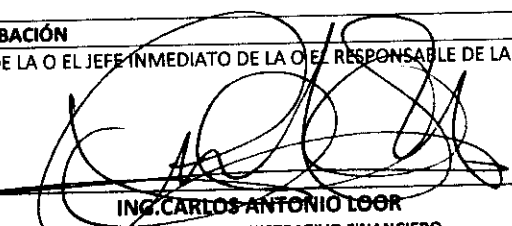
NOTA:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  
  
  
MILTON QUINCHIGUANGO  
CONDUCTOR ESPECIALISTA 1710722283

NOTA  
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  
  
  
ING. ALVARO EDDIE CASTILLO  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
  
  
ING. CARLOS ANTONIO LOOR  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO



### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA



Institución:	SECRETARIA DEL DEPORTE	Nº CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	28	14	01	20
Unid. Desc:					
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

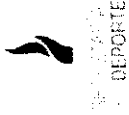
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530300	1701	001	0000	0500	Viajes y Subsistencias en el Interior	\$100,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$100,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: CIENTO MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 En referencia al memorando No. SD-DPI-2020-0049, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viajes y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidoras de la Institución para el ejercicio fiscal 2020.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Funcionario Responsable
FECHA: 14/01/2020		





## SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta		* Presentación de Factura validada en el sistema	
						SI	NO	SI	NO
	19/08/2020	HOTEL FLOR DE LIZ	5182	1103982979001	100	21/02/2021		*	
	20/08/2020	HOSTAL LUQUE	21632	0909042582001	40	17-08-2021*			
<b>TOTAL</b>					<b>140</b>				
FACTURAS DE ALIMENTACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta		* Presentación de	
						SI	NO	SI	NO
	17/08/2020	CABRERA FLORES	898	0908989544001	10	21/05/2021		*	
	18/08/2020	ROBERTO 2	13688	1308843109001	13	11/11/2020		*	
<b>TOTAL</b>					<b>23</b>				
<b>TOTAL DE TOTALES</b>					<b>163</b>				

Sr: MILTON QUINCHIGUANGO





**CABRERA FLORES NARCISA DE JESÚS**

RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA, PUESTOS DE REFRIGERIO Y ESTABLECIMIENTOS QUE OFRECEN COMIDA PARA LLEVAR, REPARTO DE PIZZA, ETCETERA; HELADERÍAS, FUENTES DE SODA, ETCETERA  
 Direc.: GARAYCOA # 0801 y V. M. RENDÓN  
 Email: narcisa01cabrerac@gmail.com Celular: 0984512787  
 Guayaquil-Ecuador

R.U.C. 0908989544001

**FACTURA**  
 002-001-00  
**0000898**  
 Aut. S.R.I. No. 1126552398


DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr.: *Nilton Claudio Quiroga*  
 R.U.C.: *1710728263*  
 Fecha: *17-08-2020* Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Dirección: *Quito*

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>8,93</i>
	/		/

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta crédito/Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

FIRMA AUTORIZADA  


SUBTOTAL *8,93*  
 I.V.A. 0%  
 I.V.A. 12% *1,07*  
 TOTAL \$ *10,00*

RECIBIÓ CONFORME

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0908989544001

Autorización  
1126552398

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-898

Fecha emisión  
17/08/2020

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

Razón social		Nombre comercial
CABRERA FLORES NARCISA DE JESUS		LOS 3 FERNANDEZ
Dirección matriz		Dirección establecimiento
GARAYCOA 0801 Y V.M.RENDON		GARAYCOA 0801 Y V.M.RENDON
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2021-05-27	13652

**i** 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

ROBERTO ERMITAÑO TOALA SALAZAR

CEVICHERÍA

**Roberto 2**

R.U.C.: 1308843109001

Av. 2 s/n Int. Calle 17 a una cuadra  
del Supermercado Todo \* Telf.: 0995706170  
Salinas - Ecuador

**FACTURA**

SERIE  
Nº 001-001 000013688

AUT. S.R.I. 1125748208

CALIFICACIÓN ARTESANAL: 095842  
CIUDAD DÍA MES AÑO

Salinas 18 08 2020

CLIENTE O RAZÓN SOCIAL *M. / DON QUINCHIGUANO*

DIRECCIÓN: *Qu. 190*

R.U.C./C.I.: *1710722263* TELÉFONO:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. TOTAL	CANT.	DESCRIPCIÓN	V. TOTAL
	<b>SOPAS</b>			<b>PULPO AL AJILLO</b>	
	SANCOCHO DE PESCADO			TORTILLA DE PULPO	
	CHUPE DE PESCADO			TORTILLA DE CANGREJO	
	SOPA MARINERA			CAZUELA DE PESCADO	
	SOPA DE CAMARON			CAZUELA DE MARISCOS	
	SOPA DE CANGREJO			CAZUELA DE CAMARON	
	<b>ARROZ</b>			CHICHARRON DE PESCADO	
	ARROZ FILETE DE PESCADO APANADO			POLLO APANADO	
	ARROZ MIXTO			CONCHAS ASADAS	
<i>1</i>	ARROZ CON PESCADO ENTERO	<i>13,00</i>		ENCOCADO DE PESCADO	
	ARROZ MARINERO			ENCOCADO DE CAMARON	
	ARROZ CON CAMARON			CONCHAS AL AJILLO	
	ARROZ CON CONCHA			TALLARIN DE CAMARONES	
	ARROZ CON CANGREJO			PLATO DE ROBERTO	
	ARROZ CON LANGOSTA			SUDADO DE PESCADO	
	ARROZ CON MENESTRA Y CARNE			<b>ENCEBOLLADOS</b>	
	ARROZ CON MENESTRA Y POLLO			ENCEBOLLADO DE PESCADO	
	ARROZ CON MENESTRA Y PESCADO			ENCEBOLLADO DE CAMARON	
	<b>ENSALADAS</b>			ENCEBOLLADO MIXTO	
	ENSALADA DE CANGREJO			<b>PORCIONES</b>	
	ENSALADA DE CAMARON			PORCION DE PATACONES	
	<b>CEVICHE</b>			PORCION DE ARROZ	
	CEVICHE DE CAMARON			<b>CERVEZAS</b>	
	CEVICHE MIXTO			CLUB GRANDE	
	CEVICHE DE CONCHA			CLUB MEDIANA	
	CEVICHE DE PULPO			PILSENER LIGH GRANDE	
	CEVICHE DE PESCADO			PILSENER LIGH MEDIANA	
	CEVICHE DE CANGREJO			MINI LIGH	
	CEVICHE DE LANGOSTA			PILSENER GRANDE	
	<b>PLATOS TÍPICOS</b>			<b>BEBIDAS</b>	
	BANDERA MIXTA			COLAS	
	BANDEJA DE MARISCOS			AGUA	
	CHICHARRON MIXTO			TE	
	PESCADO REY			JUGOS NATURALES VASO	
	CAMARONES APANADOS			JUGOS NATURALES JARRA	
	CAMARONES AL AJILLO				
	TORTILLA DE CAMARON				

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

SON: *TRESCÉ* DOLARES

*[Firma Autorizada]* Recibí Conforme

SUB-TOTAL	<i>13,00</i>
DESCUENTO %	
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	
TOTAL US \$	<i>13,00</i>

FORMA DE PAGO: EFECTIVO: DINERO ELECTRÓNICO: TARJETAS DE CRÉDITO/DÉBITO: OTROS:

Luis Francisco Reyes Palacios - Imp. SAN FRANCISCO - Telefax: 2781717 - La Libertad - R.U.C.: 0904742723001 - Autorización N°: 1142  
Fecha de Aut. Noviembre 11 / 2019 - M° de Imp. 13501 al 14500 - 10 Block x 2 \* Válido para su Emisión hasta Noviembre 11 / 2020

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1308843109001

Autorización  
1125748208

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-13688

Fecha emisión  
18/08/2020

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

Razón social	Nombre comercial	
TOALA SALAZAR ROBERTO ERMITANO	CEVICHERIA ROBERTO 2	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
AV. 2 S/N Y CALLE 17	AV. 2 S/N Y CALLE 17	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-11-11	1142

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

Recuerde la persona que simula, oculta, omite, falsea o engaña 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

RUC: 1103982979001

# FACTURA

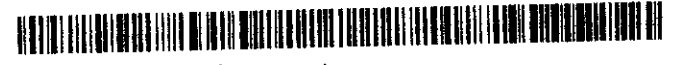
N° 003-001-000005182

Numero de autorizacion:  
1908202001110398297900120030010000051828091797915  
19/08/2020 09:49:11-05:

Ambiente PRODUCCION

Emision NORMAL

Clave de acceso



1908202001110398297900120030010000051828091797915

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Direccion matriz: Lorenzo de Garaycoa 423

Direccion sucursal: Lorenzo de Garaycoa 423

Obligado a llevar contabilidad: SI

Identificacion: 1710722263

Razon social : Quinchiguango Velasco Milton Humberto

Direccion: ECUADOR QUITO

Fecha: 19/08/2020

Codigo	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000001	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2020/08/17 Hasta 2020/08/19	2.00	44.6428	89.29	0.00	89.29

## INFORMACION ADICIONAL

Imprime: Sifoct

### FORMA DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financier 100.00

Subtotal con IVA	89.29
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal exento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	89.29
Total descuento	0.00
ICE	0.00
IVA	10.71
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
Total	100.00



**Ambiente** 2  
**Tipo de emisión** 1  
**Factura Comercial Negociable** No  
**Razón Social** Orellana Espinosa Fatima Beatriz  
**Nombre Comercial**  
**Número RUC** 1103982979001  
**Clave de acceso** 1908202001110398297900120030010000051828091797915  
**Establecimiento** 003  
**Punto de emisión** 001  
**Secuencial** 000005182  
**Dirección matriz** Lorenzo de Garaycoa 423  
**Fecha Emisión** 2020-08-19 00:00:00.0  
**Dirección Establecimiento**  
**Contribuyente Especial**  
**Obligado Contabilidad** SI  
**Tipo Identificación Comprador** 05  
**Guía Remisión**  
**Razón Social Comprador** Quinchiguango Velasco Milton Humberto  
**Identificación Comprador** 1710722263  
**Placa/Matricula**  
**Total Sin impuestos** 89.29  
**Total Descuento** 0.0  
**Total Propina** 0.0  
**Total Devolución IVA** 0.0  
**Importe Total** 100.0  
**Moneda** DOLARES

Detalles factura

Nro	Código Principal	Código Auxiliar	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	Impuestos				
								Impuesto	Porcentaje	Tasifa	Base Imponible	Valor
1	P0000001		Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2020/08/17 Hasta 2020/08/19	2.0	44.6428	0.0	89.29	IVA	12.0	12.0	89.29	10.71

Totales por impuesto

Nro	Impuesto	Porcentaje	Base Imponible	Valor
1	IVA	12.0	89.29	10.71





**FACTURA**

SERIE N° 0021632  
001-001-  
Autoriz. SRI # 1126945630

FECHA	DIA	MES	AÑO
20	8		2020

Luque # 1214 y Av. Quito  
Telf.: 2523900  
Guayaquil - Ecuador  
R.U.C. 0909042582001  
Documento Categorizado: NO

**HOSTAL  
LUQUE**

VACA VITERI MARIA SOLEDAD

MILTON QUINCHIGUANGO

Señor: I F I O F L Z 263 Hab. No.

R.U.C./C.I. QUITO

Dirección: 20-8-2020 Fecha de Salida:

Fecha de Entrada: 19-8-2020

FORMA DE PAGO	GRACIAS POR SU VISITA Y ESPERAMOS SU RETORNO	SUBTOTAL \$
EFFECTIVO	SON: 419	
DINERO ELECTRONICO		
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		
OTROS		
		I.V.A. 12%
		TOTAL US\$ 40

FORMA DE PAGO: GRACIAS POR SU VISITA Y ESPERAMOS SU RETORNO  
EFFECTIVO SON: 419 DOLARES.  
DINERO ELECTRONICO  
TARJETA DE CREDITO / DEBITO  
OTROS  
FIRMA AUTORIZADA: CLIENTE RECIBI CONFORME  
Total Garcia Gebel Bolivar (ARTES GRAFICAS TORAL) N°: 2373424 - C#F: 999944876 - RUC: 019024310001 - Av. 1198 - 8 Block (150x2)  
See: 000021601 - 000022100 - FECHA AUT. 17 AGOSTO / 2020 / FECHA CADUCIDAD 17 AGOSTO / 2021

## Validez de comprobantes físicos

CUIT

3000742593001

Identificación

1134045370

Tipo de comprobante

Facturas

Identificación de comprobante

100140121502

Fecha de emisión

22/02/2020

El presente comprobante es válido para fines de comprobación de los datos de facturación.

CUIT 3000742593001

CUIT 1134045370

CUIT 3000742593001

CUIT 1134045370

CUIT

20200222

CUIT



Este comprobante es válido para fines de comprobación de los datos de facturación.

El presente comprobante es válido para fines de comprobación de los datos de facturación.

Este comprobante es válido para fines de comprobación de los datos de facturación.

COMPROMISOS ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL TRÁFICO GASTOS

PLAZO DE VIGENCIA

2008

PLAZO DE VIGENCIA

2008

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PD	SP	RY	ACT	ITEM	UBO	FTE	ORG	N. PRES	DESCRIPCION	MONTO
1	01	100	100	100000	1000	0000	0000	0000	CONSUMIBLES Y MATERIALES	\$8.000,00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$8.000,00</b>
<b>TOTAL</b>										

SCR: OCHO MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al ítem 100000 No. 0010-0700-0100, cancelado para el pago de los gastos de mantenimiento de los computadores de la Municipalidad de San Mateo de Huayta, Huánuco, del 2008.

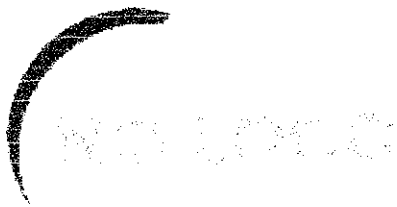
**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO	APROBADO
APROBADO		
FECHA: 13/01/2008		









R.U.C : 0603302746001

### FACTURA

No: 0014031100001480

NºMERO DE AUTORIZACION:

1708202001060330274600120020210000216021234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:

2020-08-24 21:33:44

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1708202001060330274600120020210000216021234567817

**MARIA EULALIA ABARCA VINTIMILLA**  
ESTACION DE SERVICIO PALI ATANGA

DIRECCION: AV VELASCO IBARRA Y ELOY ALFARO

DIR. SUCURSAL:

CONTRIBUYENTE ESPECIAL Nro.: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RAZON SOCIAL: QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO

RUC / CI: 1710722263

FECHA DE EMISION: 17/08/2020

GUAYA DE REMISION:

No.	CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO U.	SUBSIDIO	SIN SUBSIDIO	DESC.	TOTAL
1	0101	14.2900	EXTRA	1.5625	0.34	1.9015	0.0000	22.33

INFORMACION ADICIONAL	
DIR	sd
TELF	939999999
EMAIL	ml_gv75@nctma.com
PLACA	[PE17294]

COD	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO
01	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	25.00	0 dias

SUBTOTAL IVA	22.33
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO SUJETO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	22.33
DESCUENTO	0.00
IVA	2.87
TOTAL	25.00



TOTAL SIN SUBSIDIO	30.13
AHORRO POR SUBSIDIO	5.43
(Incluye IVA cuando aplica)	

1718E

UNIVERSITY OF CALIFORNIA  
LIBRARY  
UNIVERSITY OF CALIFORNIA LIBRARY  
SAN DIEGO

520  
1718E  
UNIVERSITY OF CALIFORNIA  
LIBRARY  
UNIVERSITY OF CALIFORNIA LIBRARY  
SAN DIEGO



**Ambiente** 2  
**Tipo de emisión** 1  
**Factura Comercial Negociable** No  
**Razón Social** MARIA EULALIA ABARCA VINTIMILLA  
**Nombre Comercial** ESTACION DE SERVICIO PALLATANGA  
**Número RUC** 0603302746001  
**Clave de acceso** 1708202001060330274600120020210000216021234567817  
**Establecimiento** 002  
**Punto de emisión** 021  
**Secuencial** 000021602  
**Dirección matriz** AV VELASCO IBARRA Y ELOY ALFARO  
**Fecha Emisión** 2020-08-17 00:00:00.0  
**Dirección Establecimiento**  
**Contribuyente Especial**  
**Obligado Contabilidad** SI  
**Tipo Identificación Comprador** 05  
**Guía Remisión**  
**Razón Social Comprador** QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO  
**Identificación Comprador** 1710722263  
**Placa/Matricula**  
**Total Sin impuestos** 22.33  
**Total Descuento** 0.0  
**Total Propina** 0.0  
**Total Devolución IVA** 0.0  
**Importe Total** 25.0  
**Moneda** DOLAR

Detalles factura

Nro	Código Principal	Código Auxiliar	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	Impuestos				
								Impuesto	Porcentaje	Tarifa	Base Imponible	Valor
1	0101		EXTRA	14.29	1.5625	0.0	22.33	IVA	12.0	12.0	22.33	2.68

Totales por Impuesto

Nro	Impuesto	Porcentaje	Base Imponible	Valor
1	IVA	12.0	22.33	2.67
2	IVA	0.0	0.0	0.0





INSTITUCIONALES

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 22-QM-DA- 2019  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 26-08-2020

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>MILTON HUMBERTO QUINCHIGUANGO VELASCO</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL. <b>CUENCA- AZUAY</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>26-08-2020</b>	<b>13H30</b>	<b>27-08-2020</b>	<b>20H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS LA COMISIÓN: **CONDUCTOR. MILTON QUINCHIGUANGO.**  
**ABOGADO DIEGO ONTANEDA.**

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DEL FUNCIONARIO DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS DEPORTIVOS PARA CUMPLIR CON LA COMPARENCIA A LA AUDIENCIA ORAL PUBLICA. DENTRO DE LA ACCIÓN DE PROTECCIÓN A DESARROLLARSE EN LA CIUDAD DE CUENCA.

#### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	INSTITUCIONAL	QUITO - CUENCA	26-08-2020	13H30	26-08-2020	22H00
Terrestre	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	27-08-2020	13H00	27-08-2020	20H00

#### NBDATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>3169443600</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**MILTON QUINCHIGUANGO**  
**CONDUCTOR ESPECIALISTA**  
**171072226-3**

#### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**ING. ALVARO EDDIE CASTILLO**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

#### FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**ING. CARLOS ANTONIO LOOR**  
**COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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 descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

DIRECCION ADMINISTRATIVA

RECEPCION

26 SET. 2020 9:30

ANEXOS: **Se**

NOMBRE: **Patty**





**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 3619**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución SECRETARIA DEL DEPORTE  
RUC 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2020-08-26 Hora 13:30 Hasta 2020-08-27 Hora 20:00

Motivo TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DEL FUNCIONARIO DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS DEPORTIVOS ABG DIEGO ONTANEDA BEDOYA PARA CUMPLIR CON LA COMPARECENCIA A LA AUDIENCIA ORAL PUBLICA, DENTRO DE LA ACCIÓN DE PROTECCIÓN NRO. 01333-2020-03270, A DESARROLLARSE EN LA CIUDAD DE CUENCA.

No. Ocupantes 2

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2020-08-26

No. Comunicación SD-DAD-2020-0782

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PROVINCIAL DEL AZUAY - CUENCA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON  
HUMBERTO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1710722263

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI7010 Marca / Modelo LUV D-MAX 3.5L CD TM 4X4 EXTREM

Color BLANCO Número Matrícula A1860051

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Abg. Jose Eduardo Monge Simbaña

Cargo DIRECTOR DE ASUNTOS DEPORTIVOS

Realizado Por ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

Fecha de Emisión 2020-08-26 19:43



Memorando Nro. SD-DAD-2020-0782

Quito, D.M., 26 de agosto de 2020

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

**ASUNTO:** Solicitud Vehículo

De mi consideración:

Se solicita de la manera más comedida un vehículo para el traslado desde Quito a la Ciudad de Cuenca, Provincia del Azuay el día de hoy a las 13H30, para cumplir con la comparecencia a la audiencia oral pública a desarrollarse el día jueves 27 de agosto de 2020, a las 08H30, en la ciudad de Cuenca, dentro de la acción de protección Nro. 01.333-2020-03270, para tal efecto se designa al Abg. Diego Ontaneda Bedoya con C.I. 1719928317, el retorno a Quito será inmediatamente una vez se concluya la audiencia mencionada.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Jose Eduardo Monge Simbana*

Abg. Jose Eduardo Monge Simbana  
**DIRECTOR DE ASUNTOS DEPORTIVOS**

Copia:

Sr. Abg. Diego Orlando Ontaneda Bedoya  
Abogado de Asuntos Deportivos 3-SP7



JOSE EDUARDO  
MONGE SIMBANA





## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2020-08-26 12:43:21 (GMT-5)

Generado por: Segundo Enrique Aranda Guevara

Información del Documento			
No. Documento:	SD-DAD-2020-0782	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Abg. Jose Eduardo Monge Simbaña, Director de Asuntos Deportivos, Secretaría del Deporte	Para:	Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez, Director Administrativo, Secretaría del Deporte
Asunto:	Solicitud Vehiculo	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2020-08-26 (GMT-5)	Fecha Registro:	2020-08-26 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)	2020-08-26 12:35:14 (GMT-5)	Reasignar	Segundo Enrique Aranda Guevara (SD)	0	ESTIMADO ENRIQUE AUTORIZADO, PROCEDER DE ACUERDO A LO SOLICITADO SALUDOS CORDIALES
DIRECCIÓN DE ASUNTOS DEPORTIVOS	Jose Eduardo Monge Simbaña (SD)	2020-08-26 12:30:23 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
DIRECCIÓN DE ASUNTOS DEPORTIVOS	Jose Eduardo Monge Simbaña (SD)	2020-08-26 12:30:23 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
DIRECCIÓN DE ASUNTOS DEPORTIVOS	Jose Eduardo Monge Simbaña (SD)	2020-08-26 12:29:59 (GMT-5)	Registro	Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)	0	Solicitud Vehiculo



## Datos del solicitante

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	REGISTRO ÚNICO DEL CONTRIBUYENTE (RUC)
IDENTIFICACIÓN	1760006350001
NOMBRES Y APELLIDOS	CASTILLO GOMEZ ALVARO EDDIE
EMPRESA	SECRETARIA DEL DEPORTE
IDENTIFICACIÓN SOLICITANTE	1717153918
CORREO ELECTRÓNICO	acastillo@deporte.gob.ec
TELÉFONO	0984124432

## Información de Solicitud del Trámite

Trámite: Emisión de Salvoconducto para circulación durante emergencia sanitaria por Covid-19 Version 2

La vigencia del salvoconducto es mientras dure la emergencia

Declaración de responsabilidad

Declaro que la información que registro es verdadera y que he verificado que la persona a emitir el salvoconducto no presenta síntomas de COVID-19

Sí

Número(s) de placa(s) de (los) vehículo(s) que se usará(n) para la movilización CHEVROLET LUV D-MAX PEI7010

Personal

Nombre y apellido del conductor MILTON QUINCHIGUANGO

Listado de acompañantes

- Cédula / Pasaporte: 1719928317  
Nombre y Apellido: DIEGO ONTANEDA BEDOYA

Detalle de las actividades a realizar TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DEL FUNCIONARIO DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS DEPORTIVOS ABG. DIEGO ONTANEDA BEDOYA PARA PARA CUMPLIR CON LA COMPARECENCIA A LA AUDIENCIA ORAL PUBLICA, DENTRO DE LA ACCIÓN DE PROTECCIÓN NRO. 01333-2020-03270, A DESARROLLARSE EN LA CIUDAD DE CUENCA.

Recorrido

Detalle de recorrido

- Provincia: Azuay  
Cantón: CUENCA



**Tipo de identificación** Registro Único del Contribuyente (RUC) (9698)

**Documento de identificación** 1760006350001

**Teléfono** 0984124432

**Correo electrónico** acastillo@deporte.gob.ec

**Razón social (Empresa)** SECRETARIA DEL DEPORTE

**Nombres y apellidos** CASTILLO GOMEZ ALVARO EDDIE



[www.gob.ec](http://www.gob.ec)





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
22-QM-DA-2020

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**28-08-2020**

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO**

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2

Ciudad - Provincia del servicio institucional  
**CUENCA - AZUAY**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DIRECCION ADMINISTRATIVA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:  
**CONDUCTOR. MILTON QUINCHIGUANGO.  
ABOGADO DIEGO ONTANEDA.**

#### DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**26-08-2020**

- SALIDA DE LA CIUDAD DE QUITO A LAS 13H30 CON DESTINO A LA CIUDAD DE CUENCA.**
- LLEGADA A LA CIUDAD DE CUENCA A LAS 22H00.**
- SE PERNOCTO EN LA CIUDAD DE CUENCA.**

**27-08-2020**

- INICIO DE LAS LABORES 07H00 AUDIENCIA ORAL PUBLICA.**
- SALIDA DE LA CIUDAD DE CUENCA A LAS 13H00.**
- LLEGADA A LA CIUDAD DE QUITO 20H00.**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
			Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA: dd-mmm-aaa	26-08-2020	27-08-2020	
HORA	13H30	20H00	

#### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	O+ RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - CUENCA	26-08-2020	13H30	26-08-2020	22H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	27-08-2020	13H00	27-08-2020	20H00

#### OBSERVACIONES

NOTA :

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

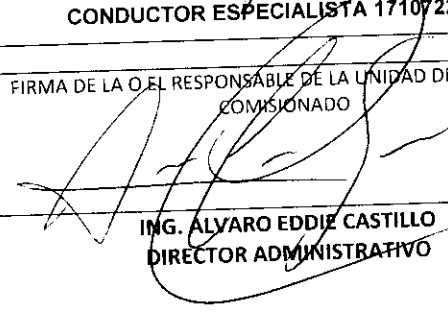
  
**MILTON QUINCHIGUANGO  
CONDUCTOR ESPECIALISTA 1710722263**

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

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

  
**ING. ALVARO EDDIE CASTILLO  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

  
**ING. CARLOS ANTONIO LOOR  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO**





COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS  
DE GASTOS

COMPROMISO MENSUAL OTROS GASTOS

FORMA REGISTRADA

CON

FECHA: 15/01/2020

**CERTIFICACION MENSUARIA**

FE	CP	PU	ADT	ITEM	USG	OTE	ONO	N.º Proc.	DESCRIPCION	MONTO
1	00	00	00	00000	0701	001	0000	0000	RENTA, CUBIERTA DE...	1000000
TOTAL:										1000000

CON: OTROS GASTOS

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. 00-DP-2020-0048, por el que se solicita la autorización para el pago de los gastos de funcionamiento de la institución con el sistema (costo de...

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/01/2020		





# SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
							SI	NO	
1	27/08/2020	HOTEL ALVANOS INN	1351	0103604138001	50	27/01/2021	*		
TOTAL					50				
FACTURAS DE ALIMENTACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de		
							SI	NO	
2	27/08/2020	HORNADOS ANITA	3091	0605135151001	8.50	13/07/2021	*		
TOTAL					8.50				
TOTAL DE TOTALES					58.50				

Sr: MILTON QUINCHIGUANGO



# HORNADOS ANITA

QUISHPI ÑAUNAY CINTHYA ELIZABETH  
DIR. AV. 9 DE OCTUBRE L 15 Y JUAN FELIX PROAÑO  
RIOBAMBA - ECUADOR

RUC.: 0605135151001

FACTURA  
S: 001 - 001

N° 003091

AUT. SRI. No. 1126773107

Documento Categorizado NO

Fecha de emisión

DIA	MESES	AÑO
27	AGOSTO	2020

Señor(es):

Milton Quindichilongo

RUC./C.I.:

171072263

Tel.:

Dirección:

Quito

CANT.	DETALLE	P./UNITARIO	V./TOTAL
	Alimentación		7,59

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR

Avendaño Saigua Milton Enrique AUT. SRI. 13684  
RUC: 0602375438001 F. IMP. 13/JULIO/2020  
DEL. 02701 AL 003200 CADUCA: 13/JULIO/2021

SUB - TOTAL

7,59

IVA TARIFA 0%

IVA TARIFA %

IMPORTE DEL IVA

0,91

VALOR TOTAL USD

8,50

Firma Autorizada

CLIENTE

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO DEBITO	OTROS

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0605135151001

Autorización  
1126773107

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-3091

Fecha emisión  
27/08/2020

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

Razón social		Nombre comercial
QUISHPI ÑAUNAY CINTHYA ELIZABETH		HORNADOS ANITA
Dirección matriz		Dirección establecimiento
AV 9 DE OCTUBRE L 15 Y JUAN FELIX PROAÑO		AV 9 DE OCTUBRE L 15 Y JUAN FELIX PROAÑO
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta
Otro	2021-07-13	13624

**i** 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 293 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)

# HOTEL ALVANOS INN

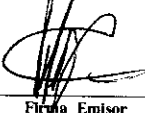

R.U.C. 0103604138001  
No. Autoriz. SRI. 1126152541

**ALVAN JARA EDGAR EDISON**

Dirección: Gran Colombia 1-67  
y Av. Huayna Cápac  
Telf.: 07 2824533  
Cel.: 0998603765 / 0984988181  
Cuenca - Ecuador

**FACTURA** Serie 002-001 N° **001351**

Fecha: 27-Agosto-2020 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
 Cliente: Quinchiguayo Milton  
 R.U.C./C.I.: 1710722263 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. VENTA
1	Hospedaje x 1 noche		44. <sup>64</sup>
FORMA DE PAGO EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TAR. CRÉDITO/DÉBITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>		SUB TOTAL \$	44. <sup>64</sup>
 		Descuento \$	
Firma Emisor		IVA 12% \$	5. <sup>36</sup>
Firma Cliente		IVA 0% \$	
		TOTAL \$	50. <sup>00</sup>

Original Adquiriente - Copia Emisor

Criollo Campoverde Manuel Rodrigo - Offset Ed. Nacional- RUC: 0101011383001 - Telf: 4114381  
 Autorización 1505 - 0001276 a 0001425 - 27/Enero/2020 Caduca 27/Enero/2021

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0103604138001

Autorización  
1126152541

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-1351

Fecha emisión  
27/08/2020

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

Razón social		Nombre comercial
ALVAN JARA EDGAR EDISON		HOTEL ALVANOS INN
Dirección matriz		Dirección establecimiento
GRAN COLOMBIA 1-67 Y AV HUAYNA CAPAC		GRAN COLOMBIA 1-67 Y AV HUAYNA CAPAC
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2021-01-27	1506

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

Recuerde la persona que simula, oculta, omite, falsea o engaña 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.









ESTACION DE SERVICIO  
LA GIRALDA

**CABRERA BRITO VIOLETA GERMANIA**  
**ESTACION DE SERVICIO LA GIRALDA**  
 Dirección Matriz: PANAMERICANA SUR Y AV. MACAS  
 Teléfono: 032916911.  
 Correo:

Sucursal:

**SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

**CONTRIBUYENTE ESPECIAL : NO**  
**Obligado a llevar contabilidad: SI**  
 Fecha de Emisión: 2020-08-27 14:02:52

Cliente: QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO  
 Correo: mil\_qv75@hotmail.com  
 Dirección: .

RUC.: 0600583652001

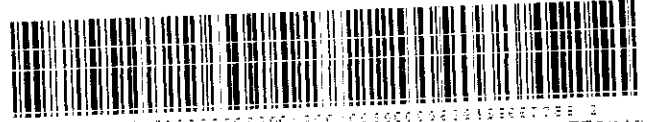
AMBIENTE: PRODUCCION EMISIÓN: NORMAL

No. 001-005-98594

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**  
 2708202001060058365200120010050000985945568778812

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**  
 2020-08-31 11:00:05

**CLAVE DE ACCESO**



2708202001060058365200120010050000985945568778812

Guía Remisión:

RUC / CI: 1740722263  
 Teléfono:

11408	1	EXTRA	25.0000	0.0000	25.0000
<b>SUBTOTAL</b>				0.0000	25.0000
				0%	0.0000
IVA 0%					0.00
IVA 12.00%			12.00%	25.0000	3.0000
ICE					0.0000
<b>TOTAL</b>					<b>28.00</b>

Adicional:

Forma de Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO



**Ambiente** 2  
**Tipo de emisión** 1  
**Factura Comercial Negociable** No  
**Razón Social** CABRERA BRITO VIOLETA GERMANIA  
**Nombre Comercial** ESTACION DE SERVICIO LA GIRALDA  
**Número RUC** 0600583652001  
**Clave de acceso** 2708202001060058365200120010050000985945566778812  
**Establecimiento** 001  
**Punto de emisión** 005  
**Secuencial** 000098594  
**Dirección matriz** PANAMERICANA SUR Y AV MACAS  
**Fecha Emisión** 2020-08-27 00:00:00.0  
**Dirección Establecimiento** Panzaleos y Paltas  
**Contribuyente Especial**  
**Obligado Contabilidad** SI  
**Tipo Identificación Comprador** 05  
**Guía Remisión**  
**Razón Social Comprador** QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO  
**Identificación Comprador** 1710722263  
**Placa/Matricula** PEI7010  
**Total Sin impuestos** 25.0  
**Total Descuento** 0.0  
**Total Propina** 0.0  
**Total Devolución IVA** 0.0  
**Importe Total** 28.0  
**Moneda** DOLAR

Detalles factura

Nro	Código Principal	Código Auxiliar	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	Impuestos				
								Impuesto	Porcentaje	Tarifa	Base Imponible	Valor
1	0101	11408	EXTRA	1.0	25.0	0.0	25.0	IVA	12.0	12.0	25.0	3.0

Totales por Impuesto

Nro	Impuesto	Porcentaje	Base Imponible	Valor
1	IVA	12.0	25.0	3.0





# LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

22-QM-DA-2020

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Quinchiguango Velasco Milton Humberto

171072263

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección Administrativa

LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR
				VIÁTICOS	SERVICIOS	A. MEN	
Guayaquil/ Salinas	A	2DO	\$ 80.00	3			\$ 240.00
	A	2DO	\$ 80.00	1			\$ 80.00
Cuenca							
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
			Peajes/Pasajes/Combustible/Otros				\$ 53.00
			VALOR TOTAL				\$ 320.00
			Valor a sustentar 70%				\$ 224.00
			Valor a sustentar				\$ 219.00
			Valor restante 30%				\$ 96.00
			<b>VALOR VIATICO TOTAL</b>				<b>368.00</b>

