

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 | 025 | 010 | 2021 |
| | | | | 6955 6906 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | MD-DPI-2021-2006-MEM |
| | | | | 4570 |

| | | | | |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------|--------------|-------------|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | |
| Comprobante: | GASTOS | Numero Operación: | | 0 |
| Beneficiario: | 1706803315 CAZA QUINCHIGUANO MANUEL | | | |

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: CAZA QUINCHIGUANO MANUEL - PAGO VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A RIOVERDE DEL 20 AL 21-09-2021 PARA TRASLADO Y MOVILIZACION DE ESPECIALISTAS DE EQUIPAMIENTO SANITARIO.

DATOS APROBACION

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---------------------|
| APROBADO FECHA: 05/11/2021 | CONTABILIDAD Funcionario Responsable | Director Financiero |

2020/11/2021

20V 637

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 | 022 010 2021 | 6906 | 6906 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | MD-DPI-2021-2005-MEM | 4570 | |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|--------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1708803315 | CAZA QUINCHIGUANO MANUEL | | | | |

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: CAZA QUINCHIGUANO MANUEL - PAGO VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A RIOVERDE DEL 20 AL 21-09-2021 PARA TRASLADO Y MOVILIZACION DE ESPECIALISTAS DE EQUIPAMIENTO SANITARIO.

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 25/10/2021 | | Director Financiero |



Valores en Pesos


INFORME PARA LIQUIDACION DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

| NO. TRAMITE | FECHA INGRESO | NO. SOLICITUD DE AUTORIZACION | CEDULA | NOMBRE | UNIDAD A LA QUE PERTENECE | PUESTO QUE OCUPA | NIVEL DE PAGO | ACTIVIDADES REALIZADAS | SALIDA | LEGADA | FECHA SALIDA | FECHA LEGADA | TIPO DE TRANSPORTE | NO. DIAS VIATICO | VALOR VIATICO | PASAJES | PASAJES COMBUSTIBLE | OTROS | SUBTOTAL ANTES DE RESERVACIONES | VALOR A 70% | VALOR A 30% | VALOR SUSTENTADO | VALOR COMERCIALES DE VENTA DE RESERVACIONES | TOTAL A PAGAR | ENTREGA INDICADA | OBSERVACIONES | NOTA ATRIBUCION | NOTA ATRIBUCION | | | |
|--------------|---------------|-------------------------------|-----------|-----------------------|---------------------------|------------------|---------------|--|--------|------------|--------------|--------------|--------------------|------------------|---------------|---------|---------------------|-------|---------------------------------|-------------|-------------|------------------|---|---------------|------------------|----------------|-----------------|-----------------|--|--|--|
| | 40/09/2021 | 07 CON DA 2021 | 370880315 | Cas Quirogauro Manuel | Director Administrativa | Conductor | 2do Nivel | Traslado, Mantenimiento de Vehículo, Operación de Equipamiento | Duro | Manzanillo | 26/09/2021 | 23/09/2021 | Trenes | 1 | \$ 80,00 | \$ - | \$ - | \$ - | \$ 80,00 | \$ 56,00 | \$ 24,00 | \$ 80,00 | \$ 56,00 | \$ 80,00 | SI | INFO-0179-2021 | N/A | N/A | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | \$ 80,00 | \$ - | \$ - | \$ - | \$ 80,00 | \$ 56,00 | \$ 24,00 | \$ 80,00 | \$ 56,00 | \$ 80,00 | \$ 56,00 | \$ 80,00 | \$ 56,00 | \$ 80,00 | | | |



Ministerio del Deporte

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|---|--|--------------------------|--|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: | | 02-CQM-DA-2021 | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): | | 17-09-2021 | |
| VIATICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: | | CAZA QUINCHIGUANO MANUEL | | PUESTO QUE OCUPA: | | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: | | Esmeraldas - Rioverde | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: | | DIRECCION ADMINISTRATIVA | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | | HORA SALIDA (hh:mm) | | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | | HORA LLEGADA (hh:mm) | |
| 20-09-2021 | | 05:00 | | 21-09-2021 | | 22:00 | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: | | JOSE AVILA WALTER GIRON PABLO VIRGILI Y MANUEL CAZA | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: | | TRASLADO Y MOVILIZACION DE ESPECIALISTAS DE EQUIPAMIENTO SANITARIO | | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | | |
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Distrito Metropolitano de Quito - Rioverde | 20-09-2021 | 05:00 | 20-09-2021 | 11:00 | |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Rioverde - Distrito Metropolitano de Quito | 21-09-2021 | 16:00 | 21-09-2021 | 22:00 | |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO: | | TIPO DE CUENTA: | | | NO. DE CUENTA: | | |
| Nombre del banco registrado en el Ministerio del Deporte | | Tipo de cuenta registrada en el Ministerio del Deporte | | | Número de cuenta registrada en el Ministerio del Deporte | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | |
|  <p>MANUEL CAZA QUINCHIGUANO</p> <p>CAZA QUINCHIGUANO MANUEL CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO C.I.: 1708803315</p> | | | | <p>MARIA FERNANDA SANCHEZ BALCAZAR</p> <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: SANCHEZ BALCAZAR MARIA FERNANDA CARGO: DIRECTOR/A ADMINISTRATIVA</p> <p><small>Firmado digitalmente por MARIA FERNANDA SANCHEZ BALCAZAR DN: C=EC, L=QUITO, SERIALNUMBER=1715419643, CN=MARIA FERNANDA SANCHEZ BALCAZAR Razón: He revisado este documento. Ubicación: la ubicación de su firma Fecha: 2021-09-22 16:15:09 Font Reason Version: 10.0.0</small></p> | | | |

| | |
|---|---|
| <p>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p> | <p>NOTA</p> <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>Esta 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.</p> |
| <div data-bbox="306 378 402 479" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="405 385 571 456" data-label="Text"> <p>Firmado por el funcionario en: CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES</p> </div> <p>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO CAICEDO VALLADARES CARLOS EFRAIN CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p> | |

Dirección
Teléfono

Código postal

Código postal



Gobierno
del Encuentro

Juntos
lo logramos



Ministerio del Deporte

FORMULARIO INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | |
|--|----------------|----------------|------------|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: | 02-COM-DA-2021 | FECHA INFORME: | 22-09-2021 |

| DATOS GENERALES | | | |
|--|---|-------------------|--------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: | CAZA QUINCHIGUANO MANUEL | PUESTO QUE OCUPA: | CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: | JOSE AVILA WALTER GIRON PABLO VIRGILI Y MANUEL CAZA | | |

| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | |
|---|--|
| 20-09-2021 | 05H00: Salida de Quito 11H30: Llegada al CEAF de Rioverde 11H30-17H00 Actividades en CEAF 17H00-18H00 Traslado de Rioverde a Esmeraldas |
| 21-09-2021 | 08H00 - 09H00 Traslado desde Esmeraldas a Rioverde 09H00 - 13H00 Actividades en CEAF 13H00: Salida de Rioverde 20H00: Llegada a Quito |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|--------------------|------------|------------|---|
| FECHA (dd-mm-aaaa) | 20-09-2021 | 21-09-2021 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios |
| HORA (hh:mm) | 05:00 | 20:00 | |


| 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 | Distrito Metropolitano de Quito - Rioverde | 20-09-2021 | 05:00 | 20-09-2021 | 11:30 | |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Rioverde - Distrito Metropolitano de Quito | 21-09-2021 | 13:00 | 21-09-2021 | 20:00 | |

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

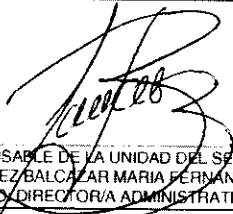
OBSERVACIONES:

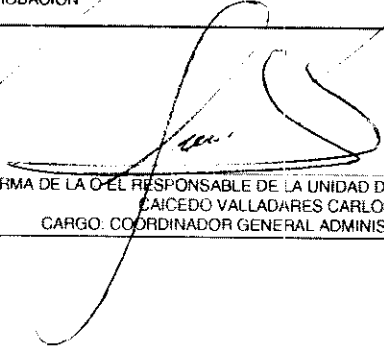
| | |
|---------------------------------------|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | <p>NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría 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.</p> |
|---------------------------------------|--|

| | | | |
|-------------------------|----|--------------|------------------------|
| DIRECCIÓN FINANCIERA | | | MINISTERIO DEL DEPORTE |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS | | | |
| 30 SET. 2021 | | HORA: 09:11 | |
| ANEXOS: | 51 | | |
| NOMBRE: | | RECIBIDO POR | |


CAZA QUINCHIGUANO MANUEL
CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
C.I.: 1708803315

FIRMAS DE APROBACIÓN


FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO:
SANCHEZ BALCAZAR MARIA FERNANDA
CARGO: DIRECTOR/A ADMINISTRATIVA


FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO:
CAICEDO VALLADARES CARLOS EFRAIN
CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Dirección:
Teléfono:

Código postal:



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. 4093

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución SECRETARIA DEL DEPORTE

RUC 1760006350001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2021-09-20 Hora 05:00 Hasta 2021-09-21 Hora 22:00

Motivo TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE LOS SEÑORES PROFESIONALES ING. JOSÉ ÁVILA, ESPECIALISTA DE EQUIPAMIENTO SANITARIO, ING. WALTER GIRÓN, TÉCNICO DE EQUIPAMIENTO SANITARIO DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y EL MÉDICO DEPORTOLÓGO PABLO VIRGILI, PARA LA REVISIÓN Y EVALUACIÓN DE LA OPERATIVIDAD Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS MÉDICOS DEL CEAR- RÍO VERDE – ESMERALDAS.

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2021-09-16

No. Comunicación MD-DMCA-2021-0264

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PROVINCIA DE ESMERALDAS- CEAR RIO VERDE

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CAZA QUINCHIGUANO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1708803315

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI7288

Marca / Modelo GRAND VITARA SZ NEXT AC 2.4 5P 4X4

Color NEGRO

Número Matricula 0376100

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LCDO. DANIEL ALEJANDRO CAAMAÑO
GALARZA

Cargo DIRECTOR DE MEDICINA, CIENCIAS
APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

Realizado Por ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

Fecha de Emisión 2021-09-17 12:19



Memorando Nro. MD-DMCA-2021-0264

Quito, D.M., 16 de septiembre de 2021

PARA: Srta. Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar
Directora Administrativa

ASUNTO: Solicitando vehículo institucional

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito muy comedidamente, se digne autorizar a quien corresponda, la movilización de un vehículo institucional con su respectivo conductor a fin de trasladar a los profesionales al CEAR- Río Verde, provincia de Esmeraldas, para la revisión y evaluación de la operatividad y mantenimiento correctivo de los equipos médicos al Ing. José Avila, Especialista de Equipamiento Sanitario, Ing. Walter Girón, Técnico de Equipamiento Sanitario del Ministerio de Salud Pública y el Médico Deportólogo Pablo Virgili, los días 20 y 21 de septiembre del 2021.

Adicionalmente, agradeceré se deje insubsistente el Memorando Nro. MD-DMCA-2021-0262 de 14 de septiembre de 2021

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Daniel Alejandro Caamaño Galarza
DIRECTOR DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

Copia:

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

Sr. Lcdo. Jorge Enrique Paredes Granda
Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento



ESTADO FIRMADO ELECTRONICAMENTE
DANIEL ALEJANDRO
CAAMAÑO GALARZA

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2021-09-16 18:19:29 (GMT-5)

Generado por: Segundo Enrique Aranda Guevara

| Información del Documento | | | |
|---------------------------|---|---------------------|--|
| No. Documento: | MD-DMCA-2021-0264 | Doc. Referencia: | -- |
| De: | Sr. Lcdo. Daniel Alejandro Caamaño Galarza, Director de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, Ministerio del Deporte | Para: | Srta. Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar, Directora Administrativa, Ministerio del Deporte |
| Asunto: | Solicitando vehículo institucional | Descripción Anexos: | -- |
| Fecha Documento: | 2021-09-16 (GMT-5) | Fecha Registro: | 2021-09-16 (GMT-5) |

| Ruta del documento | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|---|---|----------|--|
| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 2021-09-16 18:03:54 (GMT-5) | Reasignar | Segundo Enrique Aranda Guevara (MD) | 0 | Estimado Enrique, autorizado por favor atender conforme normativa legal vigente. |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 2021-09-16 18:03:08 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Miguel Ángel Landázuri Bustos (MD) | 0 | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MD-DA-2021-2012-MEM |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 2021-09-16 18:03:08 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Ricardo Xavier Vinuesa Salazar (MD) | 0 | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MD-DA-2021-2012-MEM |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 2021-09-16 18:03:08 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Carlos Efraín Cuacedo Valladares (MD) | 0 | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MD-DA-2021-2012-MEM |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 2021-09-16 18:03:08 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Daniel Alejandro Caamaño Galarza (MD) | 0 | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MD-DA-2021-2012-MEM |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 2021-09-16 18:03:08 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Jorge Enrique Paredes Granda (MD) | 0 | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MD-DA-2021-2012-MEM |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 2021-09-16 18:03:08 (GMT-5) | Envío de Respuesta Firmada Electrónicamente | Jennifer Nicole Estupihan Martinez (MD) | 0 | Se envió electrónicamente el documento de respuesta No: MD-DA-2021-2012-MEM |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 2021-09-16 18:02:14 (GMT-5) | Responder a Todos | | 0 | |
| DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO | Daniel Alejandro Caamaño Galarza (MD) | 2021-09-16 09:25:20 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento | | 0 | |
| DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO | Daniel Alejandro Caamaño Galarza (MD) | 2021-09-16 09:25:20 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electrónicamente |
| DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO | Daniel Alejandro Caamaño Galarza (MD) | 2021-09-16 09:24:41 (GMT-5) | Registro | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 0 | |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DEL DEPORTE

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

484

FECHA DE ELABORACIÓN

21 09 21

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 011 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$30,573.96 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$30,573.96 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: TREINTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. MD-DPI-2021-2005-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea: "Viáticos al interior " para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2021 Código Tarea No. DF.006. Actualización C.P. 428.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
21/09/2021

Funcionario Responsable

Director Financiero

FACTURA HOSPEDAJE

PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL

| | | | | | | | |
|----|------------|------------------|---------------|---------------|-------|----------------------|---------|
| Nº | FECHA | NOMBRE COMERCIAL | Nº DE FACTURA | RUC | VALOR | FACTURA VALIDA HASTA | SISTEMA |
| 1 | 2021-09-21 | Hotel ROSTU | 378 | 0801161076001 | 40,00 | 2022-08-05 | SI |

TOTAL

40

FACTURA ALIMENTACIÓN

PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL

| | | | | | | | |
|----|------------|------------------|---------------|---------------|-------|----------------------|---------|
| Nº | FECHA | NOMBRE COMERCIAL | Nº DE FACTURA | RUC | VALOR | FACTURA VALIDA HASTA | SISTEMA |
| 1 | 2021-09-20 | KARCHERZ | 360 | 0802230912001 | 16,00 | 2022-04-13 | SI |

TOTAL

16

TOTAL HOSPEDAJE + ALIMENTACIÓN

56



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0801161076001

Autorización
1128574642

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-378

Fecha emisión
21/09/2021

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

Razón social
MURILLO DIAZ MARIANA DEL ROCIO

Nombre comercial
HOTEL ROSTU

Dirección matriz
OLMEDO 12 Y QUITO

Dirección establecimiento
OLMEDO 12 Y QUITO

Clase contribuyente
Otro

Fecha caducidad
2022-08-05

Código imprenta
2131

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.





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

| | |
|----------------|------------------|
| RUC | Autorización |
| 0802230912001 | 1128083481 |
| Tipo documento | Número documento |
| Factura | 001-001-360 |
| Fecha emisión | |
| 20/09/2021 | |

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

Razón social
CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES

Nombre comercial
KARCHERZ

Dirección matriz
VIA PALESTINA

Dirección establecimiento
VIA PALESTINA

Clase contribuyente
Otro

Fecha caducidad
2022-04-13

Código imprenta
8232



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.



