

*UNA ANTICIPADO*



**INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION**

Ministerio de Economía y Finanzas

| FECHA INICIAL DE TRAMITE | FECHA FINAL DE AUTORIZACION | CEBULA   | NOMBRE                      | NUMERO DE LA QUE ESTABLECE      | PUESTO QUE OCUPA              | UNIDAD    | ACTIVIDADES REALIZADAS   | SALIDA | USUARIA | FECHA SALIDA | FECHA LLEGADA | TIPO DE TRAMITACION | NO PASA VIATICOS | VALOR VANTAJA | PAJES | PALABAS | COMUNITARIO | OTROS | SUBTOTAL ARTES Y MANO DE OBRAS | VALOR A SYSTEMA 7% | VALOR A 2% | VALOR A SUSTENTACION | VALOR COMPENSACIONES | TOTAL A PAGA | VALOR SUSTENTACION | VALOR DISCONTINUIDAD | VALOR ANTICIPA | ANTICIPA OBSERVACIONES | COMO SEDE | NOTA AREA CI | NOTA AREA CI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|-----------------------------|----------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-----------|--|--------|---------|--------------|---------------|---------------------|------------------|---------------|-------|---------|-------------|-------|--------------------------------|--------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------|--------------------|----------------------|----------------|------------------------|-----------|--------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 27/07/2022               | 09/08/2022                  | 11388796 | Juan Antonio Vicoso Escobar | Director de Ingesta de Ingresos | Asesor de Ingesta de Ingresos | 786 Nivel | Termino esta realizacion de la actividad como consecuencia de la salida del cargo. Formado el 02/08/2022 a las 09:00:00. | QUIT   | Formado | 02/08/2022   | 02/08/2022    | Termina             | 1                | \$ 80,00      | \$    | \$      | \$          | \$    | \$ 80,00                       | \$ 5,60            | \$ 1,60    | \$ 5,60              | \$ 23,80             | \$ 80,00     | \$ 80,00           | \$                   | \$             | UNA 008-2022           | 523       | N/A          | N/A          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL</b>             |                             |          |                             |                                 |                               |           |  |        |         |              |               |                     | 1                | \$ 80,00      | \$    | \$      | \$          | \$    | \$ 80,00                       | \$ 5,60            | \$ 1,60    | \$ 5,60              | \$ 23,80             | \$ 80,00     | \$ 80,00           | \$                   | \$             |                        |           |              |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fecha Ingreso Solicitud: 27/07/2022 Hora: 15:21  
 Fecha Ingreso Informe: 02/08/2022 Hora: 16:40

*Nº Autorizada por*

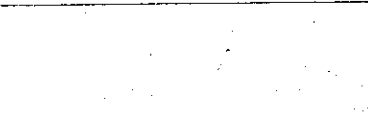
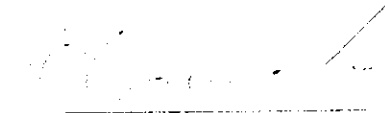

*Nº 0000000000*

*CIV*

*613700*



05  
LIB ANFICID

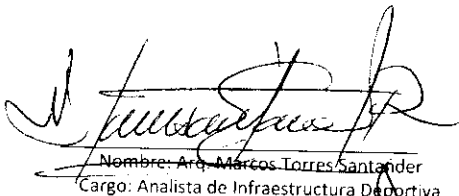
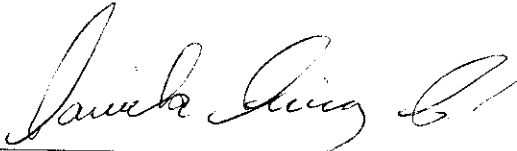
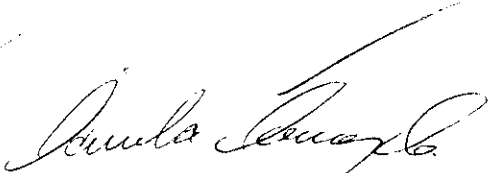
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES   |                      |                           |                      |  |                      |                         |
|---|----------------------|---------------------------|----------------------|--|----------------------|-------------------------|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>009-METS-DID-2022</b>   |                      |                           |                      | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):<br><b>27/07/2022</b>   |                      |                         |
| VIATICOS  | X                    | MOVILIZACIONES            |                      | SUBSISTENCIAS  |                      | ALIMENTACIÓN            |
| DATOS GENERALES   |                      |                           |                      |  |                      |                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>TORRES SANTANDER MARCOS EDUARDO</b>  |                      |                           |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA 3SP-7</b>  |                      |                         |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Esmeraldas, Esmeraldas</b>   |                      |                           |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA</b>  |                      |                         |
| FECHA SALIDA<br>(dd-mmm-aaaa)   |                      | HORA SALIDA<br>(hh:mm)    |                      | FECHA LLEGADA<br>(dd-mmm-aaaa)   |                      | HORA LLEGADA<br>(hh:mm) |
| <b>01-08-2022</b>   |                      | <b>06:00</b>              |                      | <b>02-08-2022</b>  |                      | <b>17:00</b>            |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ing. Dennys Cajías, Director de Administración de Instalaciones Deportivas   |                      |                           |                      |  |                      |                         |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  |                      |                           |                      |  |                      |                         |
| Con la finalidad de realizar visita como Administrador del Contrato MD-2022-005, al Coliseo Nubia Villacis, ser realizará visita técnica al Complejo Deportivo San Rafael de la ciudad de Esmeraldas en acompañamiento a la Dirección de Administración de Instalaciones Deportivas |                      |                           |                      |  |                      |                         |
| TRANSPORTE  |                      |                           |                      |  |                      |                         |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                      | SALIDA               |  | LLEGADA              |                         |
|   |                      |                           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm           |
| Terrestre   | Institucional        | Quito - Esmeraldas        | 01-08-2022           | 06:00  | 01-08-2022           | 13:00                   |
| Terrestre   | Institucional        | Esmeraldas - Quito        | 02-08-2022           | 10:00  | 02-08-2022           | 17:00                   |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA  |                      |                           |                      |  |                      |                         |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>Banco Produbanco   |                      | TIPO DE CUENTA:<br>Ahorro |                      | NO. DE CUENTA:<br>12009189993  |                      |                         |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |                      |                           |                      | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |                      |                         |
|    |                      |                           |                      |    |                      |                         |
| Nombre: Arq. Marcos Torres Santander<br>Cargo: Analista de Infraestructura Deportiva 3SP-7<br>C.I.: 1711885796  |                      |                           |                      | Nombre: Arq. Elsa Vivanco Cobo<br>Cargo: Directora de Infraestructura Deportiva  |                      |                         |
| FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD 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.  |                      |                         |
|    |                      |                           |                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</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: Abg. Daniela Quiroz<br>Cargo: Coordinadora de Administración e Infraestructura Deportiva  |                      |                           |                      |  |                      |                         |





| INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |            |   |  |
|--|------------|---|--|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>009-METS-DID-2022</b>   |            | FECHA INFORME: (dd-mmm-aaaa)<br><b>03/08/2022</b>   |  |
| DATOS GENERALES  |            |   |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>TORRES SANTANDER MARCOS EDUARDO</b>   |            | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA(S)</b>  |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Esmeraldas - Esmeraldas</b>   |            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA</b>   |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:   |            |   |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS  |            |   |  |
| Con la finalidad de realizar visita como Administrador del Contrato MD-2022-005, al Coliseo Nubia Villacís, se realizará visita técnica al Complejo Deportivo San Rafael de la ciudad de Esmeraldas en acompañamiento a la Dirección de Administración de Instalaciones Deportivas |            |   |  |
| Cronograma de actividades:   |            |   |  |
| FECHA: <b>lunes, 01 de agosto de 2022</b>  |            |   |  |
| HORARIO  |            | ACTIVIDAD   | TIEMPO   |
| 06:00  | 12:30      | Traslado desde la ciudad de Quito hacia la ciudad de Esmeraldas   | 06:30  |
| 14:00  | 17:00      | Revisión de instalación de mallado en cancha de fútbol en el Complejo Deportivo San Rafael, acompañamiento a la DAID en reunión con Federación Deportiva de Esmeraldas, recorrido por el Complejo Deportivo San Rafael. | 03:00  |
| FECHA: <b>martes, 02 de agosto de 2022</b>   |            |   |  |
| 08:00  | 10:00      | Visita a Coliseo Nubia Villacís, para verificación de trabajos de consultoría del contrato MD-2022-005  | 02:00  |
| 10:00  | 11:00      | Verificación de infraestructura en la Unidad Educativa Eloy Alfaro  | 01:00  |
| 11:30  | 13:00      | Reunión en Complejo Deportivo San Rafael y entrega de planos del Coliseo Nubia Villacís por parte de la Federación Deportiva de Esmeraldas.   | 01:30  |
| 14:00  | 20:00      | Traslado desde la ciudad de Esmeraldas hacia la ciudad de Quito   | 06:00  |
| ITINERARIO   | SALIDA     | LLEGADA   | NOTA   |
| FECHA<br>(dd-mmm-aaaa)   | 01-08-2022 | 02-08-2022  | 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)  | 06:00      | 20:00   |  |



| 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 - Esmeraldas | 01-08-2022  | 06:00         | 01-08-2022          | 12:30         |
| Terrestre   | Institucional        | Esmeraldas - Quito | 02-08-2022  | 14:00         | 02-08-2022          | 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   |                      |                    | NOTA  |               |                     |               |
| <br>Nombre: Arq. Marcos Torres Santander<br>Cargo: Analista de Infraestructura Deportiva<br>C.I.: 1711885796 |                      |                    | 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 MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO  |               |                     |               |
| <br>Nombre: Abg. Daniela Quiroz<br>Cargo: Coordinadora de Administración e Infraestructura Deportiva       |                      |                    | <br>Nombre: Abg. Daniela Quiroz<br>Cargo: Coordinadora de Administración e Infraestructura Deportiva  |               |                     |               |

**Memorando Nro. MD-DID-2022-0482-MEM**

**Quito, D.M., 27 de julio de 2022**

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIATICOS

Por medio del presente solicito a usted Sr. Coordinador General Administrativo Financiero, se sirva disponer a quien corresponda se me realice el anticipo de viáticos para la comisión a la provincia de Esmeraldas ciudad de Esmeraldas los días 01 al 02 de agosto de 2022, para cumplir con la visita técnica como Administrador del Contrato MD-2022-005, y cumplir con acompañamiento técnico y asistir a reuniones en cumplimiento de la agenda de la Dirección de Administración de Instalaciones Deportivas.

Particular que comunico para los fines pertinentes

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Arq. Marcos Eduardo Torres Santander  
**ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA 3-SP7**

Copia:  
Sr. Carlos Alberto Nieto Carrillo  
Oficinista

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Ministerio del Deporte  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
03 AGO. 2022  
ANEXOS: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
RECIBIDO POR

DIRECCIÓN FINANCIERA Ministerio del Deporte  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
03 AGO. 2022  
ANEXOS: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
RECIBIDO POR

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Ministerio del Deporte  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
ANEXOS: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
RECIBIDO POR



MARCOS EDUARDO TORRES SANTANDER

vv





**Memorando Nro. MD-CAID-2022-0404-MEM**

**Quito, D.M., 27 de julio de 2022**

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

**ASUNTO:** Solicitud de movilización a la ciudad de Esmeraldas

Para dar cumplimiento a reunión técnica con la Empresa Pública EPN-TECH EP, respecto a la consultoría signada con código RE-MINDEP-002-2022 correspondiente a "Contratación de una Consultoría Integral para el Coliseo Nubia Villacis en la ciudad de Esmeraldas", de la misma manera para cumplir con visita técnica en conjunto al Complejo Deportivo San Rafael, y varias reuniones que forman parte de la agenda de la Dirección de Administración de Instalaciones Deportivas, se ha designado a los funcionarios:

Ing. Dennys Cajias, Director de Administración de Instalaciones Deportivas  
Arq. Marcos Torres, Analista de Infraestructura Deportiva  
Ing. Katherine Chila, Analista de Centro Activo

Por tanto, solicito encarecidamente se proporcione movilización terrestre correspondiente, conforme el siguiente detalle:

**Salida:** Lunes, 01 de agosto de 2022, 06h00 am.

**Retorno:** Martes, 02 de agosto de 2022, 17h00 pm.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Daniela Alejandra Quiroz Carrión  
**COORDINADORA DE ADMINISTRACION E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA**

Anexos:

- autorizacion0003057001658952417.pdf

Copia:

Sra. Mgs. Elsa Beatriz Vivanco Cobo  
**Directora de Infraestructura Deportiva**

Sr. Ing. Dennys Javier Cajias Silva  
**Director de Administración de Instalaciones Deportivas**

Sr. Arq. Marcos Eduardo Torres Santander  
**Analista de Infraestructura Deportiva 3-sp7**

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

Sra. Ing. Ketty Katherine Chila Angulo  
**Analista de Centro Activo**

mt



**DANIELA  
ALEJANDRA QUIROZ  
CARRION**

vv



---

**De:** Daniela Quiroz  
**Enviado el:** miércoles, 27 de julio de 2022 15:03  
**Para:** Dennys Cajias  
**CC:** Katherine Chila; Elsa Vivanco; Marcos Torres  
**Asunto:** RE: Solicitud de autorización para comisión

Estimado Director,

Autorizado, favor proceder conforme la normativa vigente.

Saludos,

Daniela Quiroz

**Coordinadora de Administración e Infraestructura**

-----  
Dennys Cajias <dcajias@deporte.gob.ec>

-----  
Katherine Chila <kchila@deporte.gob.ec>



**De:** Dennys Cajias <dcajias@deporte.gob.ec>  
**Enviado el:** miércoles, 27 de julio de 2022 14:56  
**Para:** Daniela Quiroz <dquiroz@deporte.gob.ec>  
**CC:** Katherine Chila <kchila@deporte.gob.ec>; Elsa Vivanco <evivanco@deporte.gob.ec>; Marcos Torres <mtorres@deporte.gob.ec>  
**Asunto:** RE: Solicitud de autorización para comisión

Estimada Dani, en alcance al correo que antecede, me permito adjuntar los nombres de los miembros de la comisión.

1. Dennys Cajías
2. Katherine Chila
3. Marcos Torres

Saludos.



**De:** Dennys Cajias

**Enviado:** miércoles, 27 de julio de 2022 12:02

**Para:** Daniela Quiroz <[dquiroz@deporte.gob.ec](mailto:dquiroz@deporte.gob.ec)>

**Cc:** Katherine Chila <[kchila@deporte.gob.ec](mailto:kchila@deporte.gob.ec)>; Elsa Vivanco <[evivanco@deporte.gob.ec](mailto:evivanco@deporte.gob.ec)>; Marcos Torres <[mtorres@deporte.gob.ec](mailto:mtorres@deporte.gob.ec)>

**Asunto:** Solicitud de autorización para comisión

Estimada Dani, por medio del presente me permito solicitar su autorización para la comisión para la Provincia de Esmeraldas, Cantón de Esmeraldas, a fin de cumplir con las siguientes actividades:

1. Evaluación de la operación del Proyecto de Activación Progresiva del Complejo Deportivo San Rafael.
2. Reunión con la Federación Deportiva Provincial de Esmeraldas.
3. Reunión con los interesados para hacer uso de espacios deportivos del Complejo.
4. Reunión para la emisión de directrices y lineamientos con el Administrador del Complejo.
5. Verificación y reunión con el equipo técnico de Independiente del Valle encargado de realizar los trabajos de mallado en el Complejo y trabajos realizados hasta la fecha.

Días: Lunes 01 y martes 02 de agosto.

Hora de salida: 06H00 (lunes)

Hora de Retorno: 17H00 (Martes)

Saludos cordiales.

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

ESTADÍSTICAS



**Gobierno**  
del Encuentro | Juntos lo logramos



Unid. Ejecutora: MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL 15 19 01 22  
 Unid. Desc:

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

CLASE DE REGISTRO: COM CLASE DE GASTO: OGA

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO       |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-------------|
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$71.881.95 |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>\$71,881.95</b>                      |             |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |             |

SON: SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:  
 En referencia al memorando No. MD-DPI-2022-0109-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea "Viáticos y Subsistencias en el Interior" Código Tarea DF. 005

| DATOS APROBACIÓN     |  |  |
|----------------------|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| APROBADO             |  DANNY LEONARDO MEJIA<br>CAMPOVERDE -<br>1710166099 |  CRISTIAN<br>OSWALDO HIDALGO<br>FALLAIN |
| FECHA:<br>19/01/2022 | _____<br>Funcionario Responsable   | _____<br>Director Financiero   |







Ministerio del Deporte

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 SRI |
|-------|----------|------------------------|-------------------|---------------|----------|----------------------|---|
| 1     | 2/8/2022 | KEMEDI HOTEL Y EVENTOS | 003-001-000003165 | 0800047359001 | \$ 43.00 | 31/5/2023            | X   |
| 2     |          |                        |                   |               |          |                      |   |
| 3     |          |                        |                   |               |          |                      |   |
| 4     |          |                        |                   |               |          |                      |   |
| TOTAL |          |                        |                   |               | \$ 43.00 |                      |   |

FACTURAS DE ALIMENTACION

| No.   | Fecha    | Nombre Comercial       | No. De Factura    | RUC           | Valor    | Factura valida hasta | ***Presentación de Factura validada en el sistema SRI |
|-------|----------|------------------------|-------------------|---------------|----------|----------------------|---|
| 1     | 1/8/2022 | EL RINCON DE LA TRUCHA | 001-001-0002416   | 1002395002001 | \$ 8.00  | 26/1/2023            | X   |
| 2     | 1/8/2022 | RESTAURANT D. FERNANDO | 002-001-000013880 | 0800659203001 | \$ 14.00 |                      | X   |
| 3     | 2/8/2022 | ESPINOZA MENDEZ ROSA   | 001-001-000002643 | 0801499815001 | \$ 8.00  | 6/7/2023             | X   |
| TOTAL |          |                        |                   |               | \$ 30.00 |                      | X   |

FACTURAS DE MOVILIZACION

| No.   | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | ***Presentación de Factura validada en el sistema SRI |
|-------|-------|------------------|----------------|-----|-------|----------------------|---|
| TOTAL |       |                  |                |     | \$    |                      |   |

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

Elaborado por:

*Handwritten signature*  
 Nombre: Arq. Marcos Torres Sanlander  
 C.I: 1711885796



# RAMEDI HOTEL Y EVENTOS

CEDEÑO GRACIA EDITH CLEMENCIA

Matriz: AV. LIBERTAD 6-13 MURIEL

SUC.: LAS PALMAS AV. IRA DEL PACIFICO 3 Y BASTIDAS

Teléfonos: 062 460-761 / 0988 201 608

Email: hotelramedi@hotmail.com

Esmeraldas - Ecuador

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE EMPRENDEDOR"

Autorización: 1130013907

RUC. 0800047359001

## FACTURA

003 - 001 - 00

N° 0003165

Obligado a Llevar Contabilidad

Fecha: 2 de Agosto del 2022 c.i. 1711885790

Sr. (es): Torres Santander Marcos Eduardo

Dirección: Quito Telf: 0997893315

| Ingreso:  | Día | 1 | Mes | 8 | Año | No. Habit: | 1 |
|-----------|-----|---|-----|---|-----|------------|---|
| Salida:   | Día | 2 | Mes | 8 | Año | No. Prns:  | 1 |
| DETALLE   |     |   |     |   |     | VALOR      |   |
| HOSPEDAJE |     |   |     |   |     | 39,02      |   |
|           |     |   |     |   |     |            |   |
|           |     |   |     |   |     |            |   |
|           |     |   |     |   |     |            |   |
|           |     |   |     |   |     |            |   |
|           |     |   |     |   |     |            |   |

| FORMA DE PAGO             |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| EFFECTIVO                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRÓNICO        | <input type="checkbox"/>            |
| TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO | <input type="checkbox"/>            |
| OTROS:                    | <input type="checkbox"/>            |

CATEGORIZADO: NO

Recibí Conforme

Firma Autorizada

Sub-Total \$ 39,02

IVA 0%

IVA 12% 4,68

VALOR TOTAL \$ 43,70



# Validez de comprobantes físicos

Código  
CAC 147353

Autorización  
1180713907

Forma de pago  
Efectivo

Número de comprobante  
003 001 40 4 1165

Fecha de emisión  
2023-05-10

Comprobante de venta de bienes muebles y/o inmuebles emitido por un contribuyente

| Razón social                          |  | Nombre comercial                      |                  |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|------------------|
| DECENT OFFICE TECHNOLOGIES S.A.       |  | DECENT                                |                  |
| Dirección matriz                      |  | Dirección establecimiento             |                  |
| CALLE 100 # 100-100, BOGOTÁ, COLOMBIA |  | CALLE 100 # 100-100, BOGOTÁ, COLOMBIA |                  |
| Clase contribuyente                   |  | Fecha caducidad                       | Código impresión |
| 700                                   |  | 2023-05-31                            | 10               |

CELEBRACIÓN DE LA VENTA

- 1. El comprador debe verificar que el comprobante de venta sea emitido por un contribuyente que se encuentre en el padrón de contribuyentes de la ciudad de Bogotá.
  - 2. El comprador debe verificar que el comprobante de venta sea emitido por un contribuyente que se encuentre en el padrón de contribuyentes de la ciudad de Bogotá.
  - 3. El comprador debe verificar que el comprobante de venta sea emitido por un contribuyente que se encuentre en el padrón de contribuyentes de la ciudad de Bogotá.
- Artículo 100 del Código de Comercio y el artículo 100 del Código de Comercio.

[Nueva consulta](#)







HUNTER CASTILLO JANETT ALICE

DIR. MATRIZ: PATIO DE COMIDAS MALECON LAS PALMAS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL: RESOL#00000

OBLIGADO A CONTABILIDAD: SI

RUC: 0800659203001

FACTURA

NUMERO: 002-001-000013880

NUMERO DE AUTORIZACIÓN:

0108202201080065920300120020010000138801234567815

FECHA AUTORIZACION 2022-08-01H17:10:22

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0108202201080065920300120020010000138801234567815

IDENTIFICACIÓN: 1711885796

RAZÓN SOCIAL/NOMBRES Y APELLIDOS: MARCOS TORRES

FECHA EMISIÓN: 01/08/2022

DIRECCION: QUITO

| COD. PRINCIPAL | COD. AUXILIAR | CANT. | DESCRIPCIÓN          | PRECIO UNITARIO | DESCUENTO | PRECIO TOTAL |
|----------------|---------------|-------|----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 710            | CONSUM        | 1 00  | CONSUMO DE ALIMENTOS | 12.5000         | 0.00      | 12.5000      |

| INFORMACION ADICIONAL |                                 |
|-----------------------|---------------------------------|
|                       | SUBTOTAL 12%: 12.50             |
|                       | SUBTOTAL 0%: 0.0000             |
|                       | SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA: 0.00 |
|                       | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS: 12.50   |
|                       | DESCUENTO: 0.00                 |
|                       | ICE: 0.00                       |
|                       | IVA 12: 1.50                    |
|                       | VALOR A PAGAR: 14.00            |

| Forma de Pago  | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo) | 14.0  | 0     | Dias   |

Detalle del Comprobante

La Información impresa no tiene validez tributaria

Guía Remisión

**Ambiente** 2  
**Tipo de emisión** 1  
**Razón Social** HUNTER CASTILLO JANETT ALICE  
**Nombre Comercial** RESTAURANT D FERNANDO  
**Número RUC** 0800655201001  
**Clave de acceso** 0108202201080065520300120020010000138601234567815  
**Establecimiento** 000  
**Punto de emisión** 001  
**Secuencial** 900013880  
**Dirección matriz** PATIO DE COMIDAS MALECON LAS PALMAS  
**Fecha Emisión** 01/08/2022  
**Dirección** PATIO DE COMIDAS MALECON LAS PALMAS  
**Establecimiento**  
**Contribuyente Especial**  
**Obligado** SI  
**Contabilidad**  
**Contribuyente Régimen** NO  
**Microempresas**  
**Agente Retención Nro. Resolución**  
**Contribuyente Régimen Rímpe** NO  
**Tipo Identificación** 05  
**Comprador**

Detalle del Comprobante

**Guía Remisión**  
**Razón Social Comprador** MARCOS TORRES  
**Identificación Comprador** 1011889796  
**Total Sin impuestos** 12.5  
**Total Descuento** 0.0  
**Total Propina** 0.0  
**Total Devolución IVA** 0.0  
**Importe Total** 12.5  
**Moneda** DOLAR

| No. | Código Principal | Código Auxiliar | Descripción          | Cantidad | Precio Unitario | Descuento | Precio Total | Impuestos |            |        |                |       |
|-----|------------------|-----------------|----------------------|----------|-----------------|-----------|--------------|-----------|------------|--------|----------------|-------|
|     |                  |                 |                      |          |                 |           |              | Impuesto  | Porcentaje | Tarifa | Base Imponible | Valor |
| 1   | 710              | 710             | CONSUMO DE ALIMENTOS | 1.0      | 12.5            | 0.0       | 12.5         | 1.4       | 10.0       | 0.0    | 12.5           | 1.5   |

Tributos

| No. | Impuesto | Porcentaje | Base Imponible | Valor |
|-----|----------|------------|----------------|-------|
| 1   | IVA      | 10.0       | 12.5           | 1.5   |



# Validez de comprobantes físicos

RUC:  
0801499815001

Autorización:  
1130165808

Tipo documento:  
Factura


Número documento:  
001-001-000002643

Fecha emisión:  
02/08/2022

|                      |                           |                  |
|----------------------|---------------------------|------------------|
| Razón social         |                           | Nombre comercial |
| ESPINOZA MENDEZ ROSA |                           |                  |
| Dirección matriz     | Dirección establecimiento |                  |
| 1                    | 2                         |                  |
| Clase contribuyente  | Fecha caducidad           | Código impresión |
| 200                  | 2023/07/03                | 0001             |

El presente comprobante es válido para ser utilizado como soporte contable y fiscal, siempre y cuando el cliente lo haya emitido de manera correcta y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 248 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta



**ESPINOZA MENDEZ ROSA**  
VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR  
Dirección: Puerto Pesquero Artesanal # 4 - Mz. 8  
Telfs.: 06 2712648 - 0980936007 / RUC.: 0801499815001  
ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA**  
SER: 1130165808  
Nº 001-001-000002643

FECHA: 02/08/2022

Señor (es) MARCON TORRES  
Dirección: Quito  
RUC: 711883796 Telf: 0997871115 G Rem:

| CANT. | DETALLE         | V/Unitario | VALOR TOTAL |
|-------|-----------------|------------|-------------|
| 1     | <u>Almuerzo</u> | B3         |             |
|       |                 |            |             |
|       |                 |            |             |
|       |                 |            |             |
|       |                 |            |             |
|       |                 |            |             |
|       |                 |            |             |
|       |                 |            |             |
|       |                 |            |             |
|       |                 |            |             |

CONTRIBUYENTE AL GONDO PUPULAN - REGIMEN RIMPE  
Original: CLIENTE Copia: Emisor

|                             |  |               |
|-----------------------------|--|---------------|
| FORMA DE PAGO               |  | Sub-Total 12% |
| EFFECTIVO                   |  | Sub-Total 0%  |
| DINERO ELECTRONICO          |  | Descuento     |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO |  | SUB-TOTAL     |
| OTROS                       |  | IVA 12 %      |
|                             |  | <b>TOTAL</b>  |

Recibido Conforme

Firma Autorizada: [Firma] B3

\* EMISOR: ESPINOZA MENDEZ ROSA - "IMPRESION VICTORINA" - TEL: 06 2015896 - RUC: 0800568412001  
AUI: 2949 - PRE: 0002301 - AL: 0002700 - FECHA AUI: 06/07/2023 - VALIDO HASTA EL 06 DE JULIO DEL 2023





Ministerio del Deporte

# LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

DATOS DEL COMISIONADO

N° SOLICITUD

009-METS-DID-2022

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

NUMERO DE CEDULA

Torres Santander Marcos Eduardo

1711885796

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección de Infraestructura Deportiva



| LUGAR DE LA COMISIÓN | ZONA | NIVEL | VALOR VIÁTICO                    | TIEMPO COMISIÓN |         |        | VALOR A CANCELAR |
|----------------------|------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------|
|                      |      |       |                                  | VIATICOS        | SUBSIST | ALIMEN |                  |
| Esmeraldas           | A    | 2DO   | \$ 80,00                         | 1               |         | \$     | 80,00            |
|                      |      |       |                                  |                 |         | \$     | -                |
|                      |      |       |                                  |                 |         | \$     | -                |
|                      |      |       |                                  |                 |         | \$     | -                |
|                      |      |       |                                  |                 |         | \$     | -                |
|                      |      |       |                                  |                 |         | \$     | -                |
|                      |      |       | Peajes/Pasajes/Combustible/Otros |                 |         | \$     | -                |
|                      |      |       | VALOR TOTAL                      |                 |         | \$     | 80,00            |
|                      |      |       | Valor a sustentar 70%            |                 |         | \$     | 56,00            |
|                      |      |       | Valor sustentado                 |                 |         | \$     | 56,00            |
|                      |      |       | Valor restante 30%               |                 |         | \$     | 24,00            |
|                      |      |       | <b>VALOR VIATICO TOTAL</b>       |                 |         |        | <b>80,00</b>     |
|                      |      |       | <b>VALOR A TRANSFERIR</b>        |                 |         |        | <b>0,00</b>      |
|                      |      |       | <b>ANTICIPO DADO</b>             |                 |         |        | <b>80,00 ✓</b>   |
|                      |      |       | <b>VALOR A DESCONTAR</b>         |                 |         |        | <b>0,00</b>      |

