

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Código:	148	MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Categoría:	9999	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Desc:	0000		018	05	2023
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2099
			MD-DPI-2023-0185-MEM		

Clase de Gasto:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Cuenta Monetaria:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1714543590    ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO		

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	209.10
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>									<b>209.10</b>
IVA									0.00
<b>SUB - TOTAL</b>									<b>209.10</b>
RETENCIONES IVA									0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>									<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>									<b>209.10</b>

**MONTO:** DOSCIENTOS NUEVE DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO.-PAGOS DE VIATICOS AL INTERIOR DEL 25 AL 28 DE ABRIL 2023 A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL COMISION PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL SERVICIO "ENCUENTRO RECREATIVO-ACTIVATE".

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		   _____ Director Financiero
FECHA:	Funcionario Responsable	
18/05/2023		

*18/05/2023*

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.r		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Orig
Unid. Desc:	0000	018	05	2023	2838
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2023-0185-MEM	
					No. Expediente
					2099
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1714543590 ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 18/05/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

DEV 283

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
018 05 2023	2815	2815
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MD-DPI-2023-0185-MEM
		No. Expediente
		2099

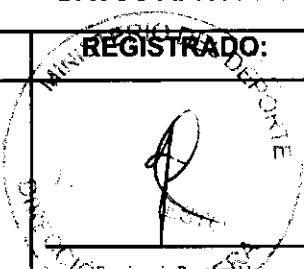
Clase de Gasto:	COMPROMETIDO	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Cuenta Monetaria:					
Numero Operación	0				
Funcionario:	1714543590 ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	209.10
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>									<b>209.10</b>
IVA									0.00
<b>SUB - TOTAL</b>									<b>209.10</b>
RETENCIONES IVA									0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>									<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>									<b>209.10</b>

MONTO: DOSCIENTOS NUEVE DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO.-PAGOS DE VIATICOS AL INTERIOR DEL 25 AL 28 DE ABRIL 2023 A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL PARA COMISION PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL SERVICIO "ENCUENTRO RECREATIVO-ACTIVATE".

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/05/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos			
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Or
Unid. Desc:	0000	018	05	2023	2815	28
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expedien
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2023-0185-MEM		2099
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714543590	ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 18/05/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES AL INTERIOR

NO. INDICIO TRAMITE	NO. SOLICITUD DE AUTORIZACION	CIUDAD	NOMBRE	GRUPO A LA QUE PERTENECE	PUESTO QUE OCUPA	MONTO DE PAGO	ACTIVIDADES REALIZADAS	ENTRADA	SALIDA	FECHA SALIDA	FECHA ENTRADA	TIPO DE TRAMITE	NO. DIAS UTILIZADOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALORES	PAGARES - COMBUSTIBLE	OTROS	SUBTOTAL ANTES DE RESPALDOS	VALOR A INTERIOR 70%	VALOR A INTERIOR 30%	VALOR SUPLENIDO	VALOR COMPLEMENTARIO ANTES DE RESPALDOS	TOTAL A PAGAR INTERIOR	FECHA DE EMISION	FECHA DE RECEPCION	NOTA INTERNA	NOTA EXTERNA												
201	2002.001.001	DEPARTAMENTO DE LA GUAYAMA	DR. JOSE LUIS GONZALEZ	Medico	Medico	100.000.000	Atencion de urgencias	01/01/2002	31/12/2002	01/01/2002	31/12/2002	Medico	3	33.333.333	300.000.000	300.000.000			300.000.000	210.000.000	90.000.000	300.000.000	300.000.000	01/01/2002	31/12/2002	N/A	N/A													
<b>TOTAL</b>														300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000	300.000.000

Cor 2015

VALOR VORTECO \$ 240,00  
 Valor a sustentar 70% \$ 210,00  
 Valor respaldado \$ 137,10  
 Valor a pagar \$ 72,90  
 TOTAL A PAGAR \$ 209,10

2



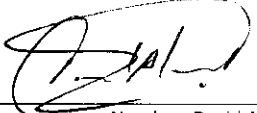
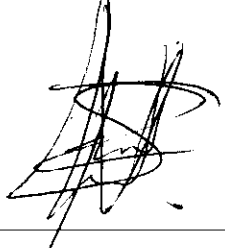
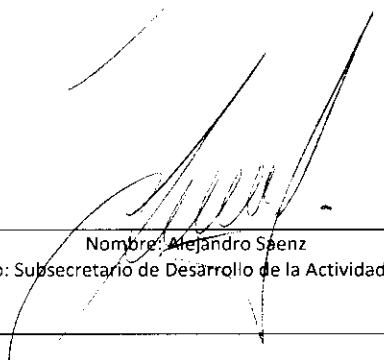


## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 001 - DR-ARBA-2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 25-04-2023					
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: David Alejandro Almeida Rivera				PUESTO QUE OCUPA: Entrenador Deportivo			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guayas - Guayaquil				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Recreación			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
25/04/2023	14h00		28/04/2023	22h00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: David Almeida							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Mediante memorando Nro. MD-DR-2023-0246-MEM de 21 de abril de 2023 el director de recreación me delega para realizar el seguimiento y control del servicio "Encuentro Recreativo" en la provincia del Guayas del 25 al 28 de abril DEL 2023							
<b>TRANSPORTE</b>							
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 - Guayaquil	25/04/2023	14h00	25/04/2023	23h00	
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Quito	28/04/2023	12h00	28/04/2023	22h00	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>							
NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pichincha		TIPO DE CUENTA: Ahorros		NO. DE CUENTA: 4371728600			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Nombre: David Almeida Rivera Entrenador Deportivo 1714543590				Nombre: Raúl Iturralde V. Dirección de Recreación			
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: Alejandro Saenz. Subsecretario de Desarrollo de la Actividad Física							





HORA (hh:mm)	14h00	19h00	residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
<b>TRANSPORTE</b>						
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	25/04/2023	14h00	25/04/2023	23h30
Terrestre	Institucional	Guayaquil – Quito	28/04/2023	10h30	28/04/2023	19h00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES:</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 Nombre: David Almeida Cargo: Dirección de Recreación C.I.: 1714543590			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.			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			
 Nombre: Raúl Iturralde Cargo: Director de Recreación			 Nombre: Alejandro Saenz Cargo: Subsecretario de Desarrollo de la Actividad Física			



Memorando Nro. MD-DR-2023-0246-MEM

Quito, D.M., 21 de abril de 2023

**PARA:** Srta. Lcda. María Fernanda Pazmiño Cárdenas  
**Asistente de Recreación SP1**

Sr. Mgs. David Alejandro Almeida Rivera  
**Entrenador Deportivo-SP3**

**ASUNTO:** Delegación a seguimiento servicio "Encuentro Recreativo"

De mi consideración:

Por medio del presente me permito delegar a ustedes a realizar el seguimiento y control al servicio "Encuentro Recreativo" - Actívale de acuerdo al siguiente cuadro:

ANALISTA	SALIDA	RETORNO	PROVINCIA
DAVID ALMEIDA	25/4/2023	28/4/2023	GUAYAS
FERNANDA PAZMIÑO	3/5/2023	5/5/2023	CHIMBORAZO-TUNGURAHUA

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcdo. Raul Esteban Iturralde Vasconez  
**DIRECTOR DE RECREACIÓN**

da



RAUL ESTEBAN  
ITURRALDE VASCONEZ







RUC: 1103982979001

# FACTURA

N° 004-001-000008894

Numero de autorización:  
2804202301110398297900120040010000088947195797617  
28-04-2023

Ambiente PRODUCCION  
Emision NORMAL

Apellido: Espinosa Fatima Beatriz

Hotel Versailles

Dirección matriz: Lorenzo de Garaycoa y Padre Solano  
Dirección sucursal: Quisquis 100 y Ximena

Obligado a llevar contabilidad: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Clave de acceso



2804202301110398297900120040010000088947195797617

Identificación: 1714543590

Fecha: 28/04/2023

Nombre social: Almeida Rivera David Alejandro

Dirección: Quito

Código	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
000001	Noches de hospedaje/Habitación individual Desde 2023/04/25 Hasta 2023/04/28	3	22.3214	66.96	0.00	66.96

### INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Contribuyente Regimen RIMPE

Primer: Sifoct

### INFORMACION ADICIONAL RECEPTOR

Email: versailles@sifoct.net

### FORMA DE PAGO

Utilización del sistema financiero

\$ 75.00

Subtotal con IVA	66.96
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal exento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	66.96
Total descuento	0.00
ICE	0.00
IVA	8.04
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
Total	75.00



# SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura  
**Clave de acceso** 2804202301110398297900120040010000088947195797617  
**Nro. Autorización** 2804202301110398297900120040010000088947195797617  
**Fecha autorización** 2023-04-26 09:44:29.0  
**Ruc emisor** 1103982979001  
**Razón social emisor** ORELLANA ESPINOSA FATIMA BEATRIZ

No tiene documentos relacionados









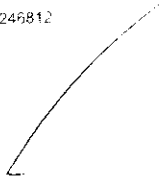
SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

3, 17:04

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

<b>Tipo de comprobante</b>	Factura
<b>Clave de acceso</b>	2504202301099133185900121020040005348711357246812
<b>Nro. Autorización</b>	2504202301099133185900121020040005348711357246812
<b>Fecha autorización</b>	2023-04-25 23:34:06.0
<b>Ruc emisor</b>	0991331859001
<b>Razón social emisor</b>	ATIMASA S.A.



No tiene documentos relacionados

Faint, illegible text, likely a watermark or bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text, likely a watermark or bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text, likely a watermark or bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text, likely a watermark or bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text, likely a watermark or bleed-through from the reverse side of the page.





# FACTURA

No. 028-050-000391363

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2804202301179141513200120280500003913634126153318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 28/04/2023 21:27:14

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

C.: 1791415132001

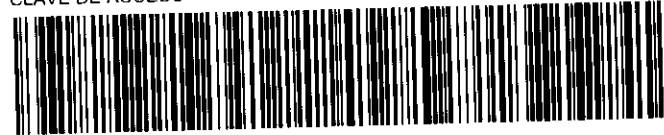
FOOD SERVICES CORP SA

Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / ALLURIQUIN / VIA QUITO SN

Tribuyente Especial Resolución Nro.: 155

Obligado a llevar contabilidad: SI



Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ALMEIDA  
Fecha Emisión: 28/04/2023

RUC / Cl: 1714543590

Guía Remisión:

Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
		1.0000	PYC ROCKSTARS		11,5982	0.00	11,60
				SUBTOTAL 12%			11,60
				SUBTOTAL 0%			0,00
				SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA			0,00
				SUBTOTAL Exento de IVA			0,00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			11,60
				TOTAL DESCUENTO			0,00
				ICE			0,00
				IVA 12%			1,39
				PROPINA			0,00
				VALOR TOTAL			12,99

Información Adicional

Correo: davizuc@hotmail.com

Forma de Pago: LETRA DE CRÉDITO

Valor: 12.99, Plazo: 0, Tiempo: DIAS

INT FOOD SERVICES CORP SA  
 RUC: 1714543590  
 CONTIBUYENTE ESPECIAL  
 RESOL N°: 155  
 MATRIZ PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS  
 SUCURSAL SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / ALLURIQUIN / VIA QUITO SN  
 Obligado a llevar contabilidad: SI

FACTURA RIDE  
 Nº Autorización / Clave de Acceso: 2804202301179141513200120280500003913634126153318  
 LOCAL: 028 TRAMS: 006873972  
 FECHA: 28/04/2023 21:27:14  
 Nº COMPROMISANTE: 028-050-000391363  
 ORDEN #: 76 FAC: K028F000023972  
 EMISIÓN: EMISIÓN NORMAL  
 CLIENTE: DAVID ALMEIDA  
 RUC/Cl: 1714543590 TEL: 0985058095  
 E-MAIL: davizuc@hotmail.com  
 CAJERO/A: Inquisitanchela

CNT	DESCRIPCION	P	UNI	VALOR
1	PARTE Y COMPARTE R			11,5982
Subtotal Sin Impuestos \$ 11,6000				
Descuento \$ 0,0000				
Subtotal 12% \$ 1,3900				
Iva 12% \$ 1,3900				
VALOR TOTAL \$ 12,9900				

Forma de Pago: LETRA DE CRÉDITO  
 Españado Cliente: Por favor verifique los datos de su factura, cualquier error o discrepancia deberá ser informado en el momento de aceptar el cambio en el día de emisión.  
 Para obtener su factura electrónica ingrese a <https://facturasrestaurantes.uribases.com> (Usuario: CTRUC, Clave: 0500) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso: 2804202301179141513200120280500003913634126153318  
**CUÉNTANOS TU EXPERIENCIA EN ESTE LOCAL / SERVICIO A DOMICILIO** (Incluya el código QR y realice la etc







InValdez Café

FACTURA

No. 018-050-000505254

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

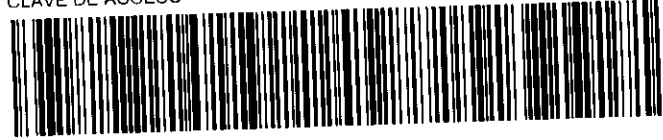
2804202301179214148600120180500005052544126153311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 28/04/2023 22:45:58

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



C.: 1792141486001

PROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA S.A. PROCAFECOL  
MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS  
SUCURSAL: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DEL PERIODISTA S/N Y DR. JUAN BAUTISTA ARZUBE

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 826  
Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ALMEIDA  
Fecha Emisión: 28/04/2023

RUC / Ci: 1714543590  
Guía Remisión:

Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
		1.0000	NEVADO CHOCOLATE 16OZ		4.0178	0.00	4.02
		1.0000	+ADIC.LECHE CONDENSADA		0.8839	0.00	0.88
		1.0000	+SABOR ALMENDRA		0.8839	0.00	0.88
		1.0000	SANDUCHE PECHUGA DE POLLO JV		3.0357	0.00	3.04
		1.0000	BARRA CHOCOLATE LECHE 50 GR		1.5625	0.00	1.56

Información Adicional  
Correo: davizuc@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	10.38
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.38
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.25
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.63

Forma de Pago: TARJETA DE CRÉDITO  
Valor: 11.63  
Plazo: 0  
Tiempo: DÍAS

PROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA  
S.A. PROCAFECOL ECUADOR  
RUC: 1792141486001  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
RESOL N° 826  
MATRIZ PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126  
Y AV. AMAZONAS  
SUCURSAL GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DEL PERIODISTA  
S/N Y DR. JUAN BAUTISTA ARZUBE  
Obligado a llevar contabilidad: SI  
FACTURA RIDE  
Nº Autorización / Clave de Acceso  
280420230117921414860012018050000505254  
52544126153311  
LOCAL 016 TRAINS: 000505531  
FECHA: 28/04/2023 10:10AM  
Nº COTIZACIÓN: 018-050-000505254  
ORDEN N° 8 FAC: V016F000505531  
BARRA DE CHOCOLATE NORMAL  
EMISIÓN: 18-04-2023 NORMAL  
CLIENTE: DAVID ALMEIDA  
RUC/Ci: 1714543590 (TEL: 0080558035)  
EMAIL: davizuc@hotmail.com  
CAJERO/A: grianon

CNT	DESCRIPCION	P. UNI	VALOR
1	ADIC LECHE COND	0.8839	0.8839
1	SABOR ALMENDRA	0.8839	0.8839
1	NEVADO CHOC 16OZ	4.0178	4.0178
1	SANDUCHE PECHUGA D	3.0357	3.0357
1	BARRA CHOCOLATE LE	1.5625	1.5625
Subtotal Sin Impuestos \$		10.3800	
Descuento \$		0.0000	
Subtotal 12% \$		1.2500	
Subtotal 0% \$		0.0000	
Iva 12% \$		1.2500	
VALOR TOTAL \$		11.6300	

Forma de pago: DISCOVER TAR CRED 11.63  
Clave WiFi: cafelectronevada  
Estimado Cliente: Por favor verifique los datos de su factura, únicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.  
Para obtener su factura electrónica ingrese a <https://facturas-si.sri.gob.ec> con el Usuario: C/RUC, Clave: C/RUC1 o a la página web del SRI con la Clave de Acceso: 2804202301179214148600120180500005052544126153311



# SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

<b>Tipo de comprobante</b>	Factura
<b>Clave de acceso</b>	2804202301179214148600120180500005052544126153311
<b>Nro. Autorización</b>	2804202301179214148600120180500005052544126153311
<b>Fecha autorización</b>	2023-04-28 22:45:58.0
<b>Ruc emisor</b>	1792141486001
<b>Razón social emisor</b>	PROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA S.A. PROCAFECOL ECUADOR

No tiene documentos relacionados

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

<b>Tipo de comprobante</b>	Factura
<b>Clave de acceso</b>	2804200301179214148600120180500005052544126153311
<b>Nro. Autorización</b>	2804200301179214148600120180500005052544126153311
<b>Fecha autorización</b>	2023-04-28 22:45:58.0
<b>Ruc emisor</b>	1792141486001
<b>Razón social emisor</b>	PROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA S.A. PROCAFECO. ECUADOR

No tiene documentos relacionados





FACTURA

No. 050-050-000307342

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2604202301179204950400120500500003078424126153318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 27/04/2023 00:35:51

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1792049504001

MLON SA

Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV 9 DE OCTUBRE 442 Y BAQUERIZO MORENO

Contribuyente Especial Resolución No.: 214

Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

DAVID ALMEIDA

Fecha Emisión:

26/04/2023

RUC / CI: 1714543590

Guía Remisión:

Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción
		1.0000	GASEOSA DESECHABLE 400 ml
		2.0000	SAB CASA CHULETA FREJOL

Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	1.3392	0.00	1.34
	3.5625	0.00	7.12
SUBTOTAL 12%			8.46
SUBTOTAL 0%			0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA			0.00
SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			8.46
TOTAL DESCUENTO			0.00
ICE			1.02
IVA 12%			0.00
PROPINA			9.48
VALOR TOTAL			

Información Adicional

CORREO 1

davizuc@hotmail.com

Forma de Pago

UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor	Plazo	Tiempo
9.48	0	DÍAS

RUC / CI

MATRIZ C.C. SUCURSAL C JAYAS

FACTURACION

Nº Autorización / Clave

26042023011792049504001

78424126153318

LOCAL 037 TRANS 0007

FECHA 26/04/2023 10:00PM

Nº COMPROBANTE 050-050-000307342

ORDEN #: 17 FAC: M037F000757845

AMBIENTE PRODUCCION

EMISION EMISION NORMAL

CLIENTE DAVID ALMEIDA

RUC/CI 1714543590 TEL 0985058095

E-MAIL davizuc@hotmail.com

CAJERO/A AMARIA

CNT	DESCRIPCION	P. UNI	VALC
1	GASEOSA DESECHABLE	1.339	1.3
2	SAB CASA CHULETA F	3.562	7.1
		Subtotal Impuestos	8.460
		Descuento	0.000
		Subtotal 12%	8.460
		Subtotal 0%	0.000
		Iva 12%	1.020
		VALOR TOTAL	\$ 9.480

Forma de pago EFECTIVO SIN S.F. \$ 9.48

Estimado cliente Por favor verifique los datos de su factura unicamente se aceptaran cambios el momento de emision Para obtener su factura electronica ingrese a https://sri.gob.ec/sres/res/resrestaurantes/corriosaosa.com (Usuario: C/RUC, Clave: C/RUC) o a la pagina web del SRI con la Clave de Acceso 2604202301179204950400120500500003078424126153318 Cuentanos tu experiencia. Sitios de ayuda: escanea el codigo QR y realiza la encuesta.





# SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

<b>Tipo de comprobante</b>	Factura
<b>Clave de acceso</b>	2604202301179204950400120500500003078424126153318
<b>Nro. Autorización</b>	2604202301179204950400120500500003078424126153318
<b>Fecha autorización</b>	2023-04-27 09:35:51.0
<b>Ruc emisor</b>	1792049504001
<b>Razón social emisor</b>	SEMLON S.A

No tiene documentos relacionados

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

<b>Tipo de comprobante</b>	Factura
<b>Clave de acceso</b>	2004202301179204950400120500500003078424126153318
<b>Nro. Autorización</b>	2004202301179204950400120500500003078424126153318
<b>Fecha autorización</b>	2023-04-27 00:35:51.0
<b>Ruc emisor</b>	1792049504001
<b>Razón social emisor</b>	SIEMMLON S.A.

No tiene documentos relacionados



R.U.C.: 0992255404001

**FACTURA**

No. 004-001-000525427

Numero de Autorizacion

2604202301099225540400120040010005254271234567817

Fecha y Hora de Autorizacion

2023-04-26T10:00:10-05:00

Ambiente: Produccion

Emision: Normal

Clave de Acceso



2604202301099225540400120040010005254271234567817

CAFE DE TERE CAFEDETERE SA  
 Dir Matriz AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR  
 7 MZ 102  
 Dir Sucursal PICHINCHA Y MALECON 117  
 Contribuyente Especial Nro 0209  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI**

**Razon Social / Nombres y Apellidos** Identificacion 1714543590  
 DAVID ALMEIDA  
**Fecha Emision:** 26/04/2023 **Guia Remision:**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
689	VEN0031	1.00	TIGRILLO MIXTO		5.98	0.00	5.98
710	VEN0052	1.00	LECHE PEQUENA		1.85	0.00	1.85

<b>SUBTOTAL 8%</b>	
<b>SUBTOTAL 12%</b>	5.98
<b>SUBTOTAL 0%</b>	1.85
<b>SUBTOTAL No Objeto de IVA</b>	
<b>SUBTOTAL sin IMPUESTOS</b>	7.83
<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>	
<b>DESCUENTO</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.72
<b>PROPINA</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 8.55</b>

Informacion Adicional			
Direccion	QUITO		
Telefono	99999		
Email	davizuc@hotmail.com		
<b>Forma De Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.55	0	DIAS

EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A  
 SUCURSAL: CENTRO  
 EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A  
 Tipo de Servicio: VENTA EN LOCAL  
 RUC: 0992255404001  
 PICHINCHA Y MALECON # 117  
 TELEFONO: 2627362 -  
 FACTURA # 004-001-000525427  
 CLIENTE : DAVID ALMEIDA  
 RUC/CI : 1714543590  
 Mail : davizuc@hotmail.com  
 TELEFONO : 99999 FECHA: 26/4/2023  
 CIudad: QUITO  
 304202301099225540400110040010005

CAJERO: A. JUERA  
**EN # : DAVID**

PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
TIGRILLO MIXTO	5.98	5.98
LECHE PEQUENA	1.85	1.85
# CHOCO		
<b>SUBTOTAL:</b>	7.83	
<b>DESCUENTOS:</b>	0.00	
<b>TARIFA 12%:</b>	5.98	
<b>TARIFA 0%:</b>	1.85	
<b>12% IVA:</b>	0.72	
<b>TOTAL</b>	<b>8.55</b>	

PAGO: EFECTIVO 8.55  
 ENTREGADO: 10 CAMBIO: 1 - 45  
 CREADO: 9:57:41 PAGO: 9:58:54  
 REFERENCIA:

DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA  
 GRACIAS POR SU VISITA!





Documentos relacionados

Detalle del comprobante

<b>Tipo de comprobante</b>	Factura
<b>Clave de acceso</b>	2604202301099225540400120040010005254271234567817
<b>Nro. Autorización</b>	2604202301099225540400120040010005254271234567817
<b>Fecha autorización</b>	2023-04-26 10:00:10.0
<b>Ruc emisor</b>	0092255404001
<b>Razón social emisor</b>	EL CAFFE DE TERE CAFEDETERE S.A

No tiene documentos relacionados





# FACTURA

No. 028-051-000182335

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

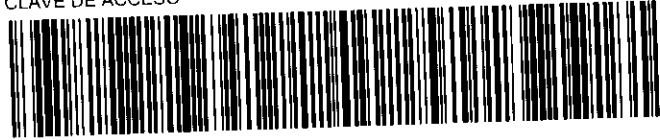
2804202301179141513200120280510001823354126153311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 28/04/2023 23:56:02

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1791415132001

FOOD SERVICES CORP SA

Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Curial: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / ALLURIQUIN / VIA QUITO SN

Contribuyente Especial Resolución No.: 155

Capacidad A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Nombre Social / Nombres y Apellidos:

DAVID ALMEIDA

Fecha Emisión:

28/04/2023

RUC / CI: 1714543590

Guía Remisión:

Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción
		1.0000	COMBO COMPLETO KFC (2 PRESAS)

Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	4.9107	0.00	4.91
SUBTOTAL 12%			4.91
SUBTOTAL 0%			0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA			0.00
SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.91
TOTAL DESCUENTO			0.00
ICE			0.00
IVA 12%			0.59
PROPINA			0.00
VALOR TOTAL			5.50

Información Adicional

PREO 1

davizuc@hotmail.com

INT FOOD SERVICES CORP SA

RUC: 1791415132001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL N°: 155

MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126

Y AV. AMAZONAS

CURIAL: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO

DOMINGO / ALLURIQUIN / VIA QUITO SN

Obligado a llevar contabilidad: SI

FACTURA RIDE

N° Autorización / Clave de Acceso:

280420230117914151320012028051000111

23374126153312

LOCAL 028 TRANS 060823966

FECHA: 28/04/2023 3:42PM

N° COMPROMISANTE 028-051-000182337

ORDEN # 51 FAC: K028F000823966

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: EMISION NORMAL

CLIENTE: DAVID ALMEIDA

RUC/CI: 1714543590 TEL: 0985058095

E-MAIL: davizuc@hotmail.com

CAJERÍA: quitaprado

CNT	DESCRIPCION	P. UNI	VALOR
1	COMBO COMPLETO	4.9107	4.9107
	Subtotal Sin Impuestos	\$ 4.9100	
	Descuento	\$ 0.0000	
	Subtotal 12%	\$ 4.9100	
	Iva 12%	\$ 0.5900	
	VALOR TOTAL	\$ 5.5000	

Forma de pago: DISCOVER TAR. CRED \$ 5.50

Estimado cliente: Por favor verifique los datos

de su factura únicamente se aceptarán cambios el

primero día de emisión

Para obtener su factura electrónica ingrese a

<https://facturasrestaurantes.com>

(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página

web del SRI con la Clave de Acceso:

28042023011791415132001202805100018

23374126153312



SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

3, 11:38

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Notas de Crédito  
**Clave de acceso** 2804202304179141513200120280510000006944126153312  
**Nro. Autorización** 2804202304179141513200120280510000006944126153312  
**Fecha autorización** 2023-04-29 00:33:29.0  
**Ruc emisor** 1791415132001  
**Razón social emisor** INT FOOD SERVICES CORP

Lista de comprobantes relacionados

1	Factura	CA:2804202301179141513200120280510001823354126153311	2023-04-28	28/04/2023	NORMAL	
	028-051-000182335	NA:2804202301179141513200120280510001823354126153311	23:56:02.0			

Este documento es un comprobante electrónico emitido por el SRI.  
 Para más información consulte el sitio web del SRI.  
 Fecha de emisión: 2023-04-28  
 Hora de emisión: 23:56:02.0

Este documento es un comprobante electrónico emitido por el SRI.  
 Para más información consulte el sitio web del SRI.  
 Fecha de emisión: 2023-04-28  
 Hora de emisión: 23:56:02.0

Este documento es un comprobante electrónico emitido por el SRI.  
 Para más información consulte el sitio web del SRI.  
 Fecha de emisión: 2023-04-28  
 Hora de emisión: 23:56:02.0

SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

Documentos relacionados

Detalle del comprobante  
Notas de Crédito

**Tipo de comprobante**  
**Clave de acceso** 2804101304179141513200120280510000006944126153312  
**Nro. Autorización** 2804202304179141513200120280510000006944126153312  
**Fecha autorización** 2023-04-29 09:39:29.0  
**Ruc emisor** 1791115132001  
**Razón social emisor** INT FOOD SERVICES CORP

Lista de comprobantes relacionados

Factura  
1 028-051-000182335 CA:2804202301179141513200120280510001823354126153311 2023-04-28 23:56:02.0  
NA:2804202301179141513200120280510001823354126153311 28/04/2023 NORMAL

## FACTURA

No. 120-052-000188234

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2604202301099210689100121200520001882641234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 26/04/2023 17:00:01

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

U.C.: 0992106891001

SUCALCAFE S A

Matriz: Av. Carlos Julio Arosemena Km. 1 Solar 43

Sucursal: AV. 9 DE OCTUBRE #432 Y BAQUERIZO MORENO

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ALMEIDA

Fecha Emisión: 26/04/2023



2604202301099210689100121200520001882641234567811

RUC / CI: 1714543590

Guía Remisión:

Mod. Principal	Cant	Descripción
0	1.0000	MOCA FRAPP 16OZ
3	1.0000	CREMA CHANTILLY PORCION
3	1.0000	CROISSANT DE JAMON Y QUESO
9	1.0000	MUFFIN / CHOCOLATE

Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	2.9911	0.00	2.99
	0.6696	0.00	0.67
	1.6964	0.00	1.70
	1.5625	0.00	1.56
SUBTOTAL 12%			6.92
SUBTOTAL 0%			0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA			0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.92
DESCUENTO			0.00
ICE			0.00
IVA 12%			0.83
PROPINA			0.00
VALOR TOTAL			7.75

Información Adicional

LOCAL GRAN PASAJE

Forma de Pago

TARJETA DE CRÉDITO

Valor 7.75 Plazo 0 Tiempo dias

SWEET AND COFFEE  
 SUCALCAFE SA Ruc: 0992106891001  
 LOCAL GRAN PASAJE  
 AV. 9 DE OCTUBRE #432 Y BAQUERIZO MORENO  
 TEL: 4432900 Ex. EXT:  
 FAX: 4432900  
 EMPRESA: 120-052 000188264  
 CLAVE ACCESO: 26042023010992106891001212  
 00520001882641234567811  
 TIPO SERVICIO: LOCAL  
 CLIENTE: DAVID ALMEIDA  
 CED/ RUC/ PAS: 1714543590  
 DUEÑO: PERERO VENEGAS DENISSE PATRICIA  
 HORA: 16:33:29

BAR A:

PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
MOCA FRAPP 16OZ	2.99	2.99
CREMA CHANTILLY PORCION	0.67	0.67
CROISSANT DE JAMON Y Q	1.70	1.70
MUFFIN / CHOCOLATE	1.56	1.56
PARA LLEVAR		
PARA LLEVAR		
SUBTOTAL:		6.92
DESCUENTOS:		0.00
BASE 12%:		6.92
Base IVA:		0.00
12% IVA:		0.83
TOTAL:		7.75

PAGO: T/C CREDITO CAJEROS 7.75

DESCARGUE SU FACTURA ELECTRONICA EN:

www.sweetandcoffee.com

CLAVE WIFI: APASIONADOS



SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

3. 11:42

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura  
**Clave de acceso** 2604202301099210689100121200520001882641234567811  
**Nro. Autorización** 2604202301099210689100121200520001882641234567811  
**Fecha autorización** 2023-04-26 17:00:01 0  
**Ruc emisor** 0992106891001  
**Razón social emisor** DULCAFE S.A.

No tiene documentos relacionados

SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

Documentos relacionados  
Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura  
**Clave de acceso** 2604101301099210689100121200520001882641234567877  
**Nro. Autorización** 2604102301099210689100121200520001882641234567877  
**Fecha autorización** 2023-04-26 17:00:01.0  
**Ruc emisor** 0992106891001  
**Razón social emisor** DULCAFE S.A.  
No tiene documentos relacionados





Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	9.57

SUBTOTAL 12%	
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	
TOTAL DESCUENTO	
ICE	
IVA 12%	
TOTAL DEVOLUCION IVA	
IRBPNR	
PROPINA	
VALOR TOTAL	
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	

# SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

<b>Tipo de comprobante</b>	Factura
<b>Clave de acceso</b>	2704202301179260550400120150010002657111234567814
<b>Nro. Autorización</b>	2704202301179260550400120150010002657111234567814
<b>Fecha autorización</b>	2023-05-10 21:02:14.0
<b>Ruc emisor</b>	1792605504001
<b>Razón social emisor</b>	ADMINISTRACION ESTRATEGICA DE GASOLINERAS DEL ECUADOR ADESGAE CIA. LTDA.

No tiene documentos relacionados



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

NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 001 - DR-ARDA-2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 25-04-2023	
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X
		SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: David Alejandro Almeida Rivera		PUESTO QUE OCUPA: Entrenador Deportivo	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guayas - Guayaquil		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Recreación	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25/04/2022	14h00	28/04/2022	22h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: David Almeida

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Mediante memorando Nro. MD-DR-2023-0246-MEM de 21 de abril de 2023 el director de recreación me delega para realizar el seguimiento y control del servicio "Encuentro Recreativo" en la provincia del Guayas del 25 al 28 de abril DEL 2023

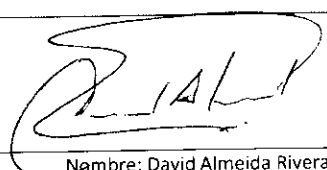
**TRANSPORTE**

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	25/04/2023	14h00	25/04/2023	23h00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Quito	28/04/2022	12h00	28/04/2022	22h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

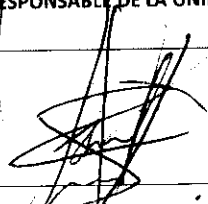
NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	NO. DE CUENTA: 4371728600
--	----------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**



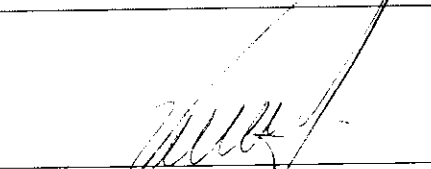
Nombre: David Almeida Rivera  
Entrenador Deportivo  
1714543590

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



Nombre: Raul Iturralde V.  
Dirección de Recreación

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



Nombre: Alejandro Saenz.  
Subsecretario de Desarrollo de la Actividad Física

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.

DIRECCIÓN FINANCIERA Ministerio del Deporte

RECEPCIÓN DE LAS SOLICITUDES

12 MAYO 2023 09:39

ANEXOS: REINGRESO

NOMBRE: \_\_\_\_\_

