

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	09	05	2023	62 61
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-CZ6-2023-0057-MEM	
					No. Expediente
					34

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1400720619	BARROS PARRA PATRICIO MARCELO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	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: BARROS PARRA PATRICIO MARCELO. - PAGO DE VIATICOS A LA CIUDAD DE MACAS DEL 12 AL 13 DE ABRIL DE 2023 POR COMISION PARA BRINDAR APOYO EN ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN LA PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO.

DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	APROBADO:
APROBADO	
FECHA: 10/05/2023	
	
Funcionario Responsable	Director Financiero

Rec 11/05/2023

DATOS APROBACIÓN		ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	FECHA: 10/05/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero	

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO									
Institucion: 148 MINISTERIO DEL DEPORTE		U. Ejecutora: 0006 COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE		Unid. Desc: 0000					
Reporte rptComprobanteGastos.rdlc		Fecha Elaboración 09 05 2023		No. CUR 62		No. Original 61			
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.			No. Expediente 34
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MD-CZ6-2023-0057-MEM			
Clase de Registro: DEVENGADO		Gasto: OTROS GASTOS		Cuenta Monetaria:		Banco:			
Comprobante: GASTOS		Numero Operación		Beneficiario: BARROS PARRA PATRICIO MARCELO		1400720619			
DEDUCCIONES									

27/13

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	09	05	2023
				No. Original
				61
				61
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-CZ6-2023-0057-MEM
				No. Expediente
				34

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1400720619	BARROS PARRA PATRICIO MARCELO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	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: BARROS PARRA PATRICIO MARCELO. - PAGO DE VIATICOS A LA CIUDAD DE MACAS DEL 12 AL 13 DE ABRIL POR COMISION PARA BRINDAR APOYO EN ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN LA PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/05/2023	 Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	09	05	2023	61 61
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-CZ6-2023-0057-MEM	
					No. Expediente
					34

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1400720619 BARROS PARRA PATRICIO MARCELO					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/05/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

8




INFORME DE LIQUIDACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES AL INTERIOR




FECHA	NO. SOLICITUD DE AUTORIZACION	DEUDA	NOMBRE	UNIDAD ALA QUE PERTENECE	PASTOR QUE OCUPA	INTE. DE PAGO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SALIDA	LEGADO	FECHA SALIDA	FECHA LEGADO	TIPO DE TRANSORTE	NO. TOTAL VOUCHER	VALOR VOUCHER	PAJES	PAJES COMPARTIB. OTROS	SUBTOTAL AMTE DE REPARACIONES	VALOR A SUSTRERIR 70%	VALOR A RECIBIR 30%	VALOR SUSTRERIDO	VALOR COMPARTIB. DE VENTA DE REPARACION	TOTAL A PAGAR	VALERIA OBSERVACIONES	RUTA AREA A1	RUTA AREA A2												
24/02/2011	2011-0001-0001	LABORATORIO	LABORATORIO	Comunidad de San Juan	Asistente Social	2011-0001-0001	Control de Inventario de Medicamentos	Control	Medico	23/02/2011	23/02/2011	Transporte	1	\$ 46.00	\$	\$	\$	\$ 46.00	\$ 13.80	\$ 32.20	\$	\$ 46.00	101-01-0001-0001	N/A	N/A												
TOTAL														\$ 46.00	\$	\$	\$	\$ 46.00	\$ 13.80	\$ 32.20	\$	\$ 46.00	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

C.P. 0001

VALOR VOUCHER	\$ 46.00
VALOR A SUSTRERIR 70%	\$ 32.20
VALOR A RECIBIR 30%	\$ 13.80
VALOR COMPARTIB. OTROS	\$
TOTAL A PAGAR	\$ 32.20
TOTAL A PAGAR	\$ 32.20



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 001-PM6P-CZ6-2023				FECHA DE ELABORACIÓN DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 11/04/2023			
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PATRICIO MARCELO BARROS PARRA				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE EDUCACION FISICA REGIONAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MORONA SANTIAGO - MACAS				NOMBRE DE LA UNIDAD-A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACIÓN ZONAL 6			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
12/04/2023		05H00		13/04/2023		17H30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: PATRICIO BARROS PARRA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:							
1.Reunión con alcalde del GAD Morona; Franklin Galarza y FDMS. 2.Seguimiento Kevin Ayala y Juan Ayala (Deportista de Alto Rendimiento de la disciplina de judo). 3.Seguimiento al CDEF Sangay.							
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	VEHÍCULO INSTITUCIONAL PEI 1777	CUENCA - MACAS	12/04/2023	05H00	12/04/2023	09H30	
TERRESTRE	PARTICULAR	MACAS - CUENCA	13/04/2023	13H00	13/04/2023	17H30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO JEP			TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO. DE CUENTA: 406065450000		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: PATRICIO MARCELO BARROS PARRA				 Firmado electrónicamente por: IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUÑA			
Elaborado por: PATRICIO MARCELO BARROS PARRA Cargo: ANALISTA DE EDUCACION FISICA REGIONAL C.I.:1400720619				Aprobado por: IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUÑA Cargo: COORDINADORA ZONAL 6			
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"> 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. V.23			
 Firmado electrónicamente por: IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUÑA							
Autorizado por: IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUÑA Cargo: COORDINADORA ZONAL 6							

INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 001-PMBP-CZ6-2023		FECHA INFORME: 17/04/2023				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BARROS PARRA PATRICIO MARCELO		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE EDUCACION FISICA REGIONAL				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MORONA SANTIAGO MORONA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DEPARTAMENTO TECNICO METODOLÓGICO				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PATRICIO MARCELO BARROS PARRA.						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<p>12/04/2023: 05h00: traslado de la ciudad de Cuenca a la Provincia de Morona Santiago, Cantón Morona. 09h30: llegada al Cantón Morona – Morona Santiago. 11h00: reunión con el Ing. Franklin Galarza; alcalde GADM Morona. 12h30: Reunión con FDMS.</p> 						
<p>13/04/2023 10h00: Visita a deportistas de Alto Rendimiento: Juan Ayala y Kevin Ayala. 12h00: Visita al CDEF "Sangay" – Macas. 13h00: retorno a la ciudad de Cuenca. 17h30: llegada a la ciudad de Cuenca.</p>  						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGA DA	NOTA			
FECHA (dd-mmm-aaaa)	12/04/2023	13/04/2023	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 estossitios.			
HORA (hh:mm)	05h00	17H30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	R U T A	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL PEI 1777	Cuenca – Macas	12/04/2023	05h00	12/04/2023	09h30
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	Macas – Cuenca	13/04/2023	13h00	13/04/2023	17h30

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



Firmado electrónicamente por:
PATRICIO MARCELO
BARROS PARRA

Nombre: PATRICIO BARROS PARRA
Cargo: ANALISTA DE EDUCACION FISICA
REGIONAL
C.I.: 1400720619

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



Firmado electrónicamente por:
IVANNA DEL ROCIO
MOSQUERA VICUÑA

Nombre: IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUÑA
Cargo: COORDINADOR ZONAL 6 DEPORTE
C.I.: 0104905989

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



Firmado electrónicamente por:
IVANNA DEL ROCIO
MOSQUERA VICUÑA

Nombre: IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUÑA
Cargo: COORDINADOR ZONAL 6 DEPORTE
C.I.: 0104905989

Memorando Nro. MD-CZ6-2023-0319-MEM

Cuenca, 18 de abril de 2023

PARA: Sr. Dr. Ernesto Mauricio Rodríguez García
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: SOLICITUD PAGO DE COMISIÓN LDCO. PATRICIO BARROS

De mi consideración:

Reciba un atento saludo desde la Coordinación Zonal 6, por medio del presente me permito solicitar de la manera más comedida se sirva autorizar a quien corresponda se nos ayude con el pago de la comisión del Lcdo. Patricio Barros, Analista de Educación Física, para lo cual se anexa los documentos de respaldo pertinentes.

Agradeciéndole por su atención, suscribo.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Ivanna del Rocío Mosquera Vicuña
COORDINADORA ZONAL 6

Referencias:

- MD-CZ6-2023-0318-MEM

Anexos:

- expediente_compressed0524864001681828854.pdf
- e_autorización_para_el_cumplimiento_de_servicios_institucionales_1_ms_2023-signed-signed-signed.pdf
- ud_de_cumplimiento_de_servicios_institucionales_interior-signed-signed-signed0630194001681831214.pdf
- matriz-signed00556040016818314130732956001681832456.pdf

Copia:

Sr. Carlos Alberto Nieto Carrillo
Oficinista

Sr. Lcdo. Patricio Marcelo Barros Parra
Analista de Educación Física Regional

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Ministerio del Deporte
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

24 ABR. 2023

ANEXOS: 21

NOMBRE: *Ivanna*

RECIBIDO POR: *Ivanna*



IVANNA DEL ROCÍO
MOSQUERA VICUNA

Ministerio del Deporte

Dirección: B. Simón Bolívar, Av. del Ejército - Fátima, Cuenca
Código Postal: 010209 Cuenca, Ecuador
Teléfono: 033-024985200 www.deporte.gob.ec



Ministerio del Deporte

Memorando Nro. MD-CZ6-2023-0301-MEM

Cuenca, 11 de abril de 2023

PARA: Sr. Ledo. Patricio Marcelo Barros Parra
Analista de Educación Física Regional

ASUNTO: SOLICITUD Y APOYO ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN LA PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO

De mi consideración:

Luego de extenderle un atento saludo, por medio del presente me permito solicitar comedidamente su apoyo y gestión para actividades programadas en la ciudad de Macas, provincia de Morona Santiago, mismas que detallo:

Miércoles 11 de abril de 2023:

Reunión con el Alcalde de la ciudad de Macas, provincia de Morona Santiago

Jueves 12 de abril de 2023:

- Vista a deportistas Juan Ayala y Kevin Ayala (Judo), y
- Visita técnica al Club Deportivo Sangay

Debo indicar que la movilización de ida se la haría en el vehículo institucional, desde las 05H00 hacia la ciudad de Macas, recalcando que el vehículo institucional retornará el mismo día, y dado que Usted permanecerá un día más, su retorno deberá hacerlo por transporte provincial o particular de ser el caso.

Por lo antes indicado autorizo su traslado y justificación como permiso oficial por el registro de las marcaciones, favor realizar la solicitud de comisión para la gestión pertinente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Ivanna del Rocío Mosquera Vicuña
COORDINADORA ZONAL 6

Copia:

Sra. Cpa. Jessica Maribel Merchán Carmona
Analista de Planificación Regional

Sr. Ledo. Romulo Patricio Guazhambo Aguilar
Analista Metodológico Regional 2



IVANNA DEL ROCIO
MOSQUERA VICUNA

Ministerio del Deporte

Dirección: Caceres y Av. Los Andes - Tercera Etapa
Código Postal: 010219 Cuenca - Ecuador
Teléfono: 593-02-3889000 - info@deporte.gob.ec



Memorando Nro. MD-CZ6-2023-0302-MEM

Cuenca, 11 de abril de 2023

PARA: Sra. Abg. Ivanna del Rocío Mosquera Vicuña
Coordinadora Zonal 6

ASUNTO: RESPUESTA / SOLICITUD Y APOYO ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN LA
PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO

De mi consideración:

Reciba un cordial y atento saludo de quien suscribe la presente.

En respuesta al documento que antecede adjunto la solicitud de comisión de servicios misma que cuenta con su AUTORIZACION previa, la actividad a realizarse es:

1. Reunión con el alcalde del GAD Municipal de Morona: Franklin Galarza y FDMS.
2. Seguimiento a deportistas del Plan de Alto Rendimiento: Juan Ayala y Kevin Ayala.
3. Seguimiento a CDEF Sangay.

Actividades previstas para el 12 de abril de 2023 con salida a las 05h00 y retorno el 13 de abril a las 17h00.

Anticipo mis agradecimientos por la atención que dé a la presente.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Patricio Marcelo Barros Parra
ANALISTA DE EDUCACIÓN FÍSICA REGIONAL

Referencias:

- MD-CZ6-2023-0301-MEM

Anexos:

- ud_de_cumplimiento_de_servicios_institucionales_interior-signed-signed-signed0509878001681251460.pdf



Documento firmado electrónicamente por
**PATRICIO MARCELO
BARROS PARRA**

Ministerio del Deporte

Dirección: E. Cóndor y A. Las Ánimas - Totorabocha
Código Postal: 010003 Duenos - Ecuador
Teléfono: 593 03 3969200 - www.deporte.gob.ec



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2023-04-17 14:31:48 (GMT-5)

Generado por: Patricio Marcelo Barros Parra

Información del Documento			
No. Documento:	MD-CZ6-2023-0302-MEM	Doc. Referencia:	MD-CZ6-2023-0301-MEM
De:	Sr. Lcdo. Patricio Marcelo Barros Parra, Analista de Educación Física Regional. Ministerio del Deporte	Para:	Sra. Abg. Ivanna del Rocío Mosquera Vicuña, Coordinadora Zonal 6. Ministerio del Deporte
Asunto:	RESPUESTA / SOLICITUD Y APOYO ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN LA PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2023-04-11 (GMT-5)	Fecha Registro:	2023-04-11 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
COORDINACIÓN ZONA 6	Ivanna del Rocío Mosquera Vicuña (MD)	2023-04-12 08:32:14 (GMT-5)	Reasignar	Patricio Marcelo Barros Parra (MD)	1	AUTORIZADO. PROCEDER CON EL TRÁMITE PERTINENTE PARA EL PAGO UNA VEZ QUE SE RETORNE DE LA COMISIÓN
COORDINACIÓN ZONA 6	Ivanna del Rocío Mosquera Vicuña (MD)	2023-04-12 08:31:38 (GMT-5)	Asignación Carpeta Virtual		1	Incluir documento en Carpeta Virtual
COORDINACIÓN ZONA 6	Patricio Marcelo Barros Parra (MD)	2023-04-11 17:20:16 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
COORDINACIÓN ZONA 6	Patricio Marcelo Barros Parra (MD)	2023-04-11 17:20:16 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
COORDINACIÓN ZONA 6	Patricio Marcelo Barros Parra (MD)	2023-04-11 17:19:26 (GMT-5)	Registro	Ivanna del Rocío Mosquera Vicuña (MD)	0	

Ministerio del Deporte

Dirección: E. Condon y Av. Los Andes - Tumbucucha
Código Postal: 21009 Quito - Ecuador
Teléfono: 593 (0) 22494000 - www.deporte.gob.ec



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE	7	30	01	23
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	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$2,000.00
									TOTAL	

SON: DOS MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En atención al memorando No. MD-CZ6-2023-0057-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea: "Viáticos al interior". Código Tarea CZ6.020.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Funcionario Responsable</small> DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE	 <small>Director Financiero</small> CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN
FECHA: 30/01/2023		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE		8	30	01
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	530301	0101	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$450.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$450.00
TOTAL										

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA DOLARES

DESCRIPCION:

En atención al memorando No. MD-CZ6-2023-0057-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea: "Reembolso de movilización". Código Tarea CZ6.021.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE	 Firmado electrónicamente por: CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN
FECHA: 30/01/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
							SI	NO	
1	12/4/2023	LA JUNGLA	001-100-00000379	1400668560001	25,00		X		
TOTAL					25,00				
FACTURAS DE ALIMENTACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
							SI	NO	
1	12/4/2023	BALDORIA CAFETERIA	001-001-000000296	140066287001	\$ 13,50	22/4/2024	X		
2	22/4/2023	CHIFA PAGODA	001-100-000013929	1707500169001	\$ 11,00		X		
3	23/4/2023	COMICS	006-001-000000410	0804284545001	\$ 14,75	23/1/2024	X		
TOTAL					\$ 39,25				
FACTURAS DE MOVILIZACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
							SI	NO	
1					0,00				
TOTAL					0,00				

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

Elaborado por: **PATRICIO MARCELO BARROS PARRA**



Funcionario

COMIC'S

Rojas Zambrano Melissa Briceida

Matriz: Ricaurte s/n y Antonio Jose de Sucre - Quito Estab: Juan de la Cruz 0 y Soasti 1 - Macas

RUC. 0804284545001

N° AUT. SRI 1130932616

*CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR
REGIMEN RIMPE*

NOTA DE VENTA

006-001-00

Nº 0000410

Sr.(es): Patricia Barrera

R.U.C. / C.I.: 1400770619001

Fecha: 13/04/2023

Dirección: Macas


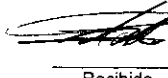
CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACION	14.75	14.75

Fecha de Autorización 2301/2023 Del 000000001 al 000000500
Válido para su emisión 2301/2024

VALOR TOTAL 14.75

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

Entregado  Recibido 

Original - Copia: Emisor

Validez de comprobantes físicos

RUC
0804284545001

Autorización
1130932616

Tipo documento
Nota de venta

Numero documento
005-001-000000410

Fecha emisión
13/04/2023

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI y debe a contener los siguientes datos.

Razón social	Nombre comercial	
ROSAE ZAMBRANO MELISSA BRICEIDA	COMPOS	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
RICAURTE S. N. Y ANTONIO JOSÉ DE SUAREZ	JUAN DE LA CRUZ OY SUAREZ	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código de control
	2024-01-28	001

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1400668560001

FACTURA

No. 001-100-000000379

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

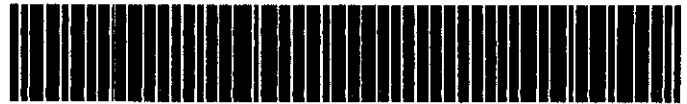
1204202301140066856000120011000000003792467969112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/04/2023 19:54:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1204202301140066856000120011000000003792467969112

RICAURTE SAMANIEGO WASHINGTON STEFANO

LA JUNGLA

Dirección Barrio: CENTRO Calle: SOASTI Intersección: SIMON
Matriz: BOLIVAR Y MARISCAL SUCRE

Dirección Barrio: CENTRO Calle: SOASTI Intersección: SIMON
Sucursal: BOLIVAR Y MARISCAL SUCRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:	BARROS PARRA PATRICIO MARCELO		
Identificación	1400720619	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	12/04/2023		
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
H001		1.00	ALOJAMIENTO HABITACION INDIVIDUAL		22.32	0.00	0.00	0.00	22.32

Información Adicional	
Email:	patricio.barros@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	25.00

SUBTOTAL 12%	22.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.32
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.68
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	25.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

BALDORIA CAFETERIA

Cabrera Flores Lissette Estefania

Matriz: Soasti 14-5 y Simon Bolivar

Celular: 0988038050 - Macas

RUC. 1400626287001

N° AUT. SRI 1130947808

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR

RÉGIMEN RIMPE*

NOTA DE VENTA

N° 0000296

Sr.(es): Patricio Barrios Parra

R.U.C. / C.I.: 1400720619

Fecha: 19-Abril-2023

Dirección: El Condor y los Andes


CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Parillada mixta	11	11
1	Jugo	2.50	2.50

Fecha de Autorización 27/01/2023 Del 000000201 al 000000300
Válido para su emisión 27/01/2024

VALOR TOTAL 18.50

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
DINERO ELECTRONICO	OTROS


Entregado Recibido

Original: Adquirente Copia: Emisor

Validez de comprobantes físicos

RUC
1400626287001

Autorización
1130947808

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000000296

Fecha emisión
12/04/2023

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

Razón social	Nombre comercio	
CABRERA FLORES LISSETTE ESTEFANIA	BALCÓNIA CAFETERIA	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
SOASTI 14-5 Y SIMÓN BOLÍVAR	SOASTI 14-5 Y SIMÓN BOLÍVAR	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imp
	2024-01-27	1446

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1707500169001

FACTURA

No. 001-100-000013929

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1204202301170750016900120011000000139292304120814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/04/2023 20:49:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1204202301170750016900120011000000139292304120814

1204202301170750016900120011000000139292304120814

LEUNG AU YUK MEN

CHIFA PAGODA

Dirección Matriz: AMAZONAS Y DOMINGO COMIN

Dirección Sucursal: DOMINGO COMIN Y AMAZONAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIO BARROS PARRA

Identificación: 1400720619001

Fecha: 12/04/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: CUENCA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CH10	CH10	1.000000	CHAULAFAN ESPECIAL		5.000000	0.00	0.00	0.00	5.00
S1	S1	1.000000	SAU KAU FRITO		4.500000	0.00	0.00	0.00	4.50
B12	B12	1.000000	LIMONADA 1/2 JARRA		1.500000	0.00	0.00	0.00	1.50

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

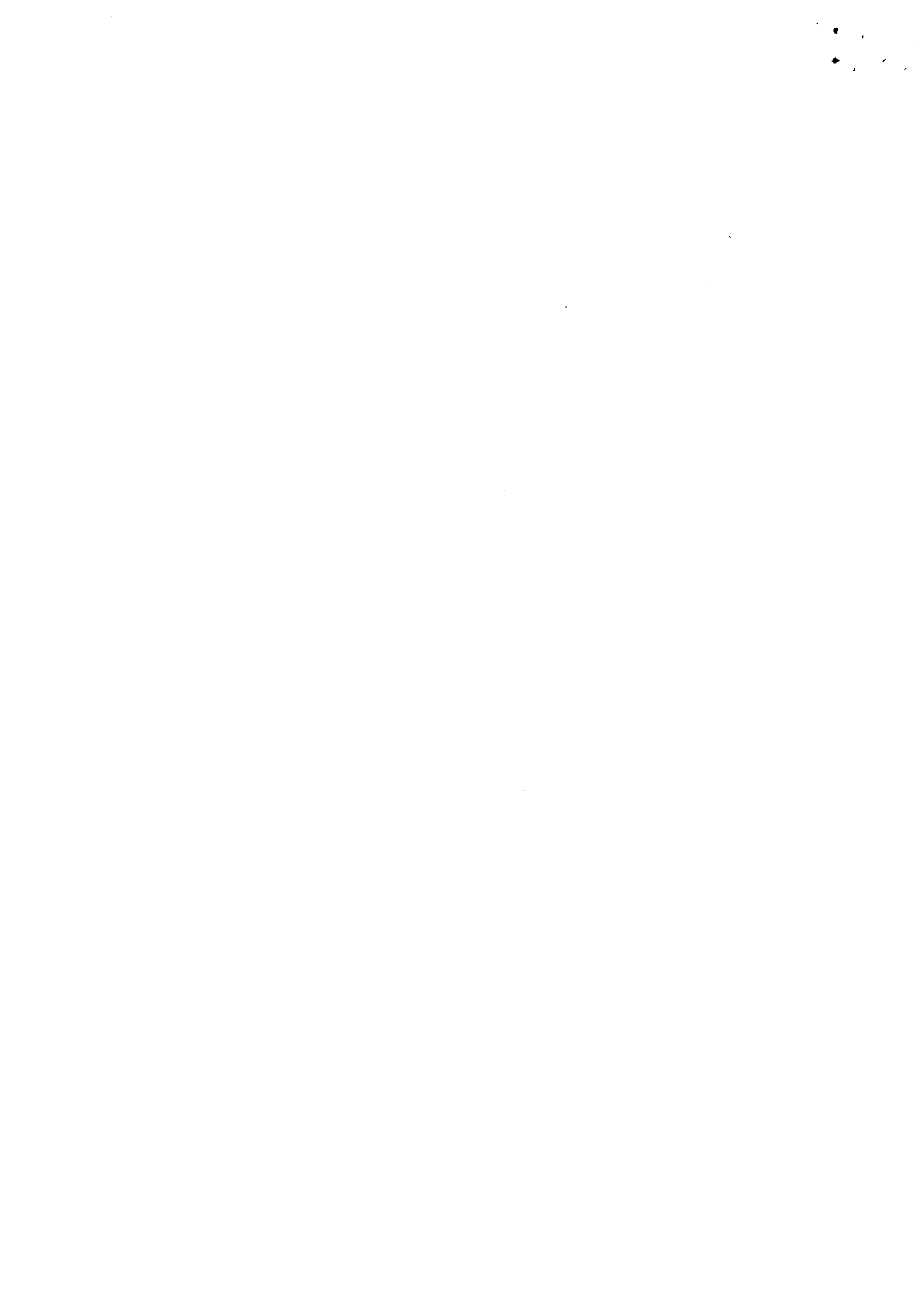
AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

11.00



CHIFA PAGODA
LEUNG AU YUK MEN
RUC: 1707500169001
AMAZONAS Y DOMINGO COMIN
MACAS-NORONIA SANTIAGO

Factura No: 001-100-000013929
Autorizacion SRI
1204202301170750016900120011000000139292
Fecha: 12 abr 2023 20:49 Vende: 0
Ced/RUC: 1400720019001
Nombre: PATRICIO LARRROS PARRA
Direccion: CUENCA

CAN	DESCRIPCION	P	UNIT	TOTAL	
1	CHAUAFAN ESPECIAL	5.000		5.00	
1	SAU KAU FRITO	4.500		4.50	
1	LIMONADA 1/2 JARRA	1.500		1.50	
				Subtotal	11.00
				IVA 0%	11.00
				IVA 12%	0.00
				Valor IVA	0.00
				Total	11.00
				Recibido:	11.00
				Vuelto:	0.00
				Saldo:	0.00

[Handwritten signature]

Id	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización
1	Factura	17075071480	EDICIONES ZULUETA	12041020407010

El Jefe comprobante consultado es (son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.



Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura
Clave de acceso 1204102040701020110000011329011120814
Nro. Autorización 1204102040701020110000011329011120814
Fecha autorización 2011-04-10 20:47:17
Ruc emisor 17075071480
Razón social emisor EDICIONES ZULUETA

La clave de acceso es válida.