

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	0007 COORDINACION ZONAL 7 - DEPORTE	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	020	06	2023	46	43
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-CZ7-2023-0418-MEM		
				No. Expediente		
				32		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS			
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0703887950	MERA SUQUILANDA JONATHAN JOSE				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** MERA SUQUILANDA JONATHAN- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR DEL 11 AL 12 MAYO 2023 A LA CIUDAD DE MACHALA-HUAQUILLAS COMISION PARA ASISTIR A LA REUNION CON EL GOBERNADOR DE LA PROVINCIA Y DAR APOYO EN LA LOGISTICA DE LA RENDICION DE CUENTAS DE LA COORDINACION ZONAL DE LA GESTION ENE-DIC 2022

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 20/06/2023</p>	 <p>Funcionario Responsable</p>	<p>Director Financiero</p>

ESTADO		FECHA:	20/06/2023
REGISTRADO:		Funcionario Responsable	
APROBADO:		Director Financiero	
<b>DATOS APROBACIÓN</b>			

<b>DEDUCCIONES</b>																																																	
Beneficiario:		0703887950		MERA SUQUILANDA JONATHAN JOSE																																													
Comprobante		GASTOS		Numero Operación		0																																											
Banco:				Cuenta																																													
Registro:		DEVENGADO		Clase de Gasto:		OTROS GASTOS		RPA RTO DEV																																									
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Institución:</td> <td colspan="2">148 MINISTERIO DEL DEPORTE</td> <td colspan="2">Reporte</td> <td colspan="2">rptComprobanteGastos.rdic</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">U. Ejecutora:</td> <td colspan="2">0007 COORDINACION ZONAL 7 - DEPORTE</td> <td colspan="2">Fecha Elaboración</td> <td colspan="2">020 06 2023</td> <td colspan="2">No. CUR No. Original</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Unid. Desc:</td> <td colspan="2">0000</td> <td colspan="2">Clase Documento</td> <td colspan="2">LIQUIDACION DE GASTOS</td> <td colspan="2">No. Expediente</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tipo Documento Respaldo</td> <td colspan="2">COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS</td> <td colspan="2">No.</td> <td colspan="2">MD-CZ7-2023-0418-MEM</td> <td colspan="2">32</td> </tr> </table>										Institución:		148 MINISTERIO DEL DEPORTE		Reporte		rptComprobanteGastos.rdic				U. Ejecutora:		0007 COORDINACION ZONAL 7 - DEPORTE		Fecha Elaboración		020 06 2023		No. CUR No. Original		Unid. Desc:		0000		Clase Documento		LIQUIDACION DE GASTOS		No. Expediente		Tipo Documento Respaldo		COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		No.		MD-CZ7-2023-0418-MEM		32	
Institución:		148 MINISTERIO DEL DEPORTE		Reporte		rptComprobanteGastos.rdic																																											
U. Ejecutora:		0007 COORDINACION ZONAL 7 - DEPORTE		Fecha Elaboración		020 06 2023		No. CUR No. Original																																									
Unid. Desc:		0000		Clase Documento		LIQUIDACION DE GASTOS		No. Expediente																																									
Tipo Documento Respaldo		COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		No.		MD-CZ7-2023-0418-MEM		32																																									
<b>COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO</b>																																																	

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	0007 COORDINACION ZONAL 7 - DEPORTE	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	016	06	2023	43
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		32	
		No.		MD-CZ7-2023-0418-MEM	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0703887950	MERA SUQUILANDA JONATHAN JOSE				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** MERA SUQUILANDA JONATHAN- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR DEL 11 AL 12 MAYO 2023 A LA CIUDAD DE MACHALA POR COMISION PARA ASISTIR A LA REUNION CON EL GOBERNADOR DE LA PROVINCIA PARA DAR EL APOYO EN LA LOGISTICA DE LA RENDICION DE CUENTAS DE LA COORDINACION ZONAL DE LA GESTION ENE DIC 2022

DATOS APROBACION	
ESTADO	APROBADO:
<b>APROBADO</b> FECHA: 19/06/2023	 Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0007 COORDINACION ZONAL 7 - DEPORTE	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	016	06	2023	43
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-C27-2023-0418-MEM	
					No. Expediente
					32
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0703887950	MERA SUQUILANDA JONATHAN JOSE			

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 19/06/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero







SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: NRO -001-UDAF-CZ7-2023				FECHA DE ELABORACIÓN DE SOLICITUD (10/05/2023):			
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JONATHAN JOSÉ MERA SUQUILANDA				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE RECREACIÓN REGIONAL 7			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL: MACHALA - HUAQUILLAS (EL ORO)				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACIÓN ZONAL 7 DEL MINISTERIO DEL DEPORTE			
FECHA SALIDA (11/05/2023)	HORA SALIDA (08:00)		FECHA LLEGADA (12/05/2023)	HORA LLEGADA (23:00)			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JOE CELI - JORGE JUSTAVINO - JONATHAN MERA - JOSÉ LUIS LARREATEGUI							
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b> De acuerdo a la autorización realizada por el Coordinador Zonal 7 se procederá con el traslado hasta la ciudad de Machala con el objetivo de realizar visita técnica al Club Especializado Formativo Jordán Espinoza, reunión con directivos de Federación Deportiva de El Oro, recorrido por las instalaciones de Orense Sporting Club y trasladarnos hasta la ciudad de Huaquillas para un evento con beneficiarias del Servicio Actívaté todo esto el <b>jueves 11 de mayo</b> , mientras que para el <b>viernes 12 de mayo</b> se mantendrá una reunión con el Club Náutico El Oro y posteriormente realizar el evento de Rendición de Cuentas de la Coordinación Zonal 7 del Ministerio del Deporte.							
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	ZAMORA - MACHALA	11/05/2023	08:00	11/05/2023	14:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA - HUAQUILLAS	11/05/2023	18:00	11/05/2023	19:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	HUAQUILLAS - MACHALA	12/05/2023	08:00	12/05/2023	09:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA - ZAMORA	12/05/2023	17:00	12/05/2023	23:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>		TIPO DE CUENTA: AHORRO		NO. DE CUENTA: 2200019232			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Elaborado por: JONATHAN JOSÉ MERA SUQUILANDA Cargo: Analista de Recreación Regional 7 C.I.: 0703887950				Aprobado por: JOSÉ LUIS LARREATEGUI MOROCHO Cargo: Coordinador Zonal 7 - Deporte			
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. • 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			
Autorizado por: JOSÉ LUIS LARREATEGUI MOROCHO Cargo: Coordinador Zonal 7 - Deporte							



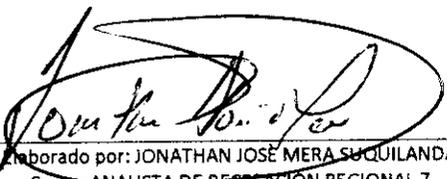


INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: NRO -001-UDAF-CZ7-2023			FECHA DE ELABORACION DE INFORME: (16/05/2023)			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JONATHÁN JOSÉ MERA SUQUILANDA			PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE RECREACIÓN REGIONAL 7			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MACHALA - HUAQUILLAS (EL ORO)			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACIÓN ZONAL 7 DEL MINISTERIO DEL DEPORTE			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JOE CELI - JORGE JUSTAVINO - JONATHAN MERA - JOSÉ LUIS LARREATEGUI						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<b>Descripción de comisión a la ciudad de Machala:</b> Bajo la autorización del Coordinador Zonal 7 se procedió a trasladarnos hasta la ciudad de Machala y Huaquillas, con el objetivo de cumplir agenda institucional los días 11 y 12 de mayo del presente año.						
<b>Detalle:</b> <b>Jueves 11/05/2023:</b> Desde las 08:00 se procedió a salir desde la ciudad de Zamora hasta la ciudad de Machala, llegando a las 14:00, y nos dirigimos hasta las inmediaciones del Estadio 9 de Mayo donde se realizó una reunión con el presidente del organismo deportivo Ronald Batallas, a las 15:00 se procedió a realizar la visita del club Especializado Formativo Jordán Espinoza para luego a las 16:30 trasladarnos hasta las instalaciones de Orense Sporting Club donde se realizó un recorrido con autoridades y dirigentes a las 18:00, nos trasladamos hasta el cantón Huaquillas llegando a las 19:00 a la visita de los puntos Servicio Activo para luego trasladarnos al hotel para pernoctar. <b>Viernes 12/05/2023:</b> Desde las 08:00 de la mañana nos trasladamos hasta el cantón Machala llegando a las 09:00 para mantener una reunión con el Club Náutico el Oro, a las 10:00 nos trasladamos hasta el Estadio 9 de Mayo para realizar los preparativos para la Rendición de Cuentas de la Coordinación Zonal 7 que se realizó a las 15:00 en la sala de prensa del mismo Estadio 9 de Mayo a las 17:00 nos trasladamos hasta la ciudad de Zamora llegando a las 23:00.						
<b>Links de verificación:</b>						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA (dd-mmm-aaaa)		11/05/2023	12/05/2023	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 estos sitios.		
HORA (hh:mm)		08:00	23:00			
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	ZAMORA - MACHALA	11/05/2023	08:00	11/05/2023	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA - HUAQUILLAS	11/05/2023	18:00	11/05/2023	19:00





Ministerio del Deporte

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	HUAQUILLAS – MACHALA	12/05/2023	08:00	12/05/2023	09:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA – ZAMORÁ	12/05/2023	17:00	12/05/2023	23:00
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>			
			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. V.23			
Elaborado por: JONATHAN JOSÉ MERA SUQUILANDA Cargo: ANALISTA DE RECREACIÓN REGIONAL 7 C.I.: 0703887950						
<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>			
						
Aprobado por: JOSÉ LUIS LARREATEGUI MOROCHO Cargo: COORDINADOR ZONAL 7 – DEPORTE			Autorizado por: JOSÉ LUIS LARREATEGUI MOROCHO Cargo: COORDINADOR ZONAL 7 – DEPORTE			







**Memorando Nro. MD-CZ7-2023-0452-MEMORANDO**

**Zamora, 05 de mayo de 2023**

Copia:

**Sr. Lcdo. Jonathan Jose Mera Suquilanda**  
**Analista de Recreación Regional**

**Joe Gabriel Celi Tamay**  
**Analista de Comunicación Social Regional**

**Sr. Ing. Cristian Patricio Carrillo Moreno**  
**Analista de Infraestructura Regional**

**Memorando Nro. MD-CZ7-2023-0483-MEMORANDO**

**Zamora, 17 de mayo de 2023**

**PARA:** Sr. Ing. José Luis Larreategui Morocho  
**Coordinador Zonal 7**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CONTINUIDAD DE TRÁMITE, PARA DEVOLUCIÓN DE VALORES DE COMISIÓN REALIZADA EN LA PROVINCIA DE EL ORO DESDE EL 11 HASTA EL 12 DE MAYO DE 2023.

De mi consideración:

Por medio de la presente reciba un cordial y atento saludo, deseándole éxitos en las funciones a Usted encomendadas.

Me dirijo ante usted con la finalidad de solicitar se designe a quien corresponda se realice el proceso para el pago de viáticos de la comisión que se realizó desde el 11 y 12 de mayo del 2023 en la Provincia de El Oro, de acuerdo a la autorización por su Autoridad mediante Memorando MD-CZ7-2023-0464-MEMORANDO de fecha 10 de mayo de 2023, para el cumplimiento de actividades en la Provincia de El Oro.

Adjunto los documentos de respaldos.

Por la favorable que se dé a la presente le antelo mi agradecimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcdo. Jonathan Jose Mera Suquilanda  
**ANALISTA DE RECREACIÓN REGIONAL**



JONATHAN JOSE MERA  
SUQUILANDA





**Memorando Nro. MD-CZ7-2023-0467-MEMORANDO**

**Zamora, 10 de mayo de 2023**

**PARA:** Sr. Ing. José Luis Larreategui Morocho  
**Coordinador Zonal 7**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VIÁTICOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN 11 Y 12 DE  
MAYO EN LA PROVINCIA DE EL ORO.

De mi consideración:

Por medio de la presente reciba un cordial y atento saludo, deseándole éxitos en las funciones a Usted Encomendadas.

En referencia al Memorando Nro. MD-CZ7-2023-0464-MEMORANDO, de fecha 10 de mayo del 2023 documento suscrito por el Ing. José Luis Larreategui Morocho Coordinador Zonal 7 Deporte en el cual menciona lo siguiente:

En base a necesidad institucional de recorrido a la provincia de el Oro, a reunión con gobernador de la provincia, asistir de apoyo en la logística de la rendición de cuentas de la coordinación zonal de la gestión del año enero-diciembre 2022 entre otras actividades, se autoriza el uso de viáticos en los días del 11 al 12 de mayo del presente año, con la certificación presupuestaria No 10 de fecha 27 de abril del 2023.

De acuerdo a lo antes señalado, solicito su autorización para cumplir con la comisión a desarrollarse desde el jueves 11 al viernes 12 de mayo de 2023 y con ello solicito certificación presupuestaria para pago de viáticos.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcdo. Jonathan Jose Mera Suquilanda  
**ANALISTA DE RECREACIÓN REGIONAL**

Referencias:

- MD-CZ7-2023-0464-MEMORANDO

Anexos:

- cp\_no\_\_10\_cz7-signed-signed0382057001683728603.pdf  
- md-df-2023-0500-mem.pdf



JONATHAN JOSE MERA  
SUQUILLANDA





## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2023-05-11 08:06:13 (GMT-5)

Generado por: Jonathan Jose Mera Suquilanda

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	MD-CZ7-2023-0467-MEMORANDO	<b>Doc. Referencia:</b>	MD-CZ7-2023-0464-MEMORANDO
<b>De:</b>	Sr. Lcdo. Jonathan Jose Mera Suquilanda, Analista de Recreación Regional, Ministerio del Deporte	<b>Para:</b>	Sr. Ing. José Luis Larreategui Morocho, Coordinador Zonal 7, Ministerio del Deporte
<b>Asunto:</b>	SOLICITUD DE VIÁTICOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN 11 Y 12 DE MAYO EN LA PROVINCIA DE EL ORO.	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2023-05-10 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2023-05-10 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
COORDINACIÓN ZONA 7	José Luis Larreategui Morocho (MD)	2023-05-11 07:54:02 (GMT-5)	Reasignar	Jonathan Jose Mera Suquilanda (MD)	1	AUTORIZADO PROCEDER
COORDINACIÓN ZONA 7	Jonathan Jose Mera Suquilanda (MD)	2023-05-10 23:57:41 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
COORDINACIÓN ZONA 7	Jonathan Jose Mera Suquilanda (MD)	2023-05-10 23:57:41 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
COORDINACIÓN ZONA 7	Jonathan Jose Mera Suquilanda (MD)	2023-05-10 23:57:02 (GMT-5)	Registro	José Luis Larreategui Morocho (MD)	0	









**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 7 - DEPORTE	10	27	04	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	1901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$600.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$600.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** SEISCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

En atención al memorando No. MD-CZ7-2023-0418-MEMORANDO certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea "Viáticos al Interior" Código Tarea CZ7.019

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p align="center"><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 27/04/2023</p>	 <p align="center">DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE</p> <p align="center">_____ Funcionario Responsable</p>	 <p align="center">VIVIANA KATERINE CUCARDO GALEANO</p> <p align="center">_____ Director Financiero</p>





### LISTADO DETALLADO DE COMPROBANTES DE VENTA Y SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN

#### COMPROBANTES DE VENTA POR ALOJAMIENTO

NO.	FECHA	RUC	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL	NO. DE COMPROBANTE DE VENTA	VALOR TOTAL	COMPROBANTE DE VENTA VÁLIDO HASTA
1	12-05-2023	0702987314001	HOTEL GUAYAQUIL	002100000000138	28,00	
2						
3						
4						
5						

TOTAL

28,00

#### COMPROBANTES DE VENTA POR ALIMENTACIÓN

NO.	FECHA	RUC	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL	NO. DE COMPROBANTE DE VENTA	VALOR TOTAL	COMPROBANTE DE VENTA VÁLIDO HASTA
1	11-05-2023	0703633388001	CEVICHERIA MAREA DEL MAR	001001000005049	17,00	10-04-2024
2	11-05-2023	0300988011001	RESTAURANT DON LEO	001002000001434	20,00	
3	11-08-2023	0709494120001	MARTINEZ LIMA ROLANDO SEBASTIAN	001100000000292	6,25	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

TOTAL

43,25

#### COMPROBANTES DE VENTA POR MOVILIZACIÓN O PARQUEDEROS

NO.	FECHA	RUC	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL	RUTA ORIGEN - DESTINO (DESDE - HASTA)	NO. DE COMPROBANTE DE VENTA	VALOR TOTAL	COMPROBANTE DE VENTA VÁLIDO HASTA
1							
2							
3							
4							
5							

TOTAL

0,00

\* Se concederá el valor por concepto de viático únicamente si el domicilio y/o lugar habitual de trabajo de la o el servidor, dista por lo menos 100 Km de la ciudad donde debe trasladarse para prestar sus servicios.

\* Los valores por concepto de viáticos y movilizaciones según sea el caso, sirven para cubrir exclusivamente los gastos personales del servidor. Los comprobantes de venta presentados como sustento para la liquidación correspondiente, constarán emitidos a nombre del servidor y sólo podrán reflejar sus gastos propios e individuales. No se cubrirán bajo ningún concepto los costos de bebidas alcohólicas o snacks.

\* Los gastos incurridos por desplazamientos que tengan que realizarse en el cumplimiento de servicios institucionales y que no tengan relación con los gastos de transporte del Art. 5 de la Norma Técnica para el pago de viáticos; serán reembolsados, en base a la presentación de comprobantes de venta legalmente conferidos, hasta el valor máximo de USD. 16,00 (dieciséis dólares).

\* No se reconocerán los comprobantes de venta que no cumplan con lo dispuesto en el Reglamento de comprobantes de venta, retención y documentos complementarios. En caso de evidenciarse manipulación o adulteración en los valores de los comprobantes de venta; bajo ningún concepto se reconocerán en la liquidación e inmediatamente se procederá a reportar al jefe inmediato del servidor público para las sanciones correspondientes.

\* Los servidores deberán validar los comprobantes de venta en el portal del SRI (<https://www.sri.gob.ec>) e imprimir la validación de dichos documentos y adjuntarlos al presente formato. (Los comprobantes de venta deberán ser pegados al reverso de la respectiva hoja de validación).

Firma:

Elaborado por: JONATHAN MERA SUQUILANGA  
C.I: 0703887950





Ministerio del Deporte

## SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN

### FACTURAS DE HOSPEDAJE

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Comprobante	RUC	Valor	Factura valida hasta	***Presentación de Factura validada en el sistema SRI
1	12-05-2023	HOTEL GUAYAQUIL	00210000000138	0702987314001	28.00		SI X
2							NO
<b>TOTAL</b>					28.00		

### FACTURAS DE ALIMENTACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Comprobante	RUC	Valor	Factura valida hasta	***Presentación de Factura validada en el sistema SRI
1	11-05-2023	CEVICHERIA MAREA DEL MAR	0010010000005040	0703633388001	17.00	10/4/2024	SI X
2	11-05-2023	RESTAURANT DON LEO	001002000801434	0300988011001	20.00		X
3	11-05-2023	MARTINEZ LIMA ROLANDO SEBASTIAN	001100000000292	0703494120001	6.25		X
<b>TOTAL</b>					43.25		

### FACTURAS DE MOVILIZACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Comprobante	RUC	Valor	Factura valida hasta	***Presentación de Factura validada en el sistema SRI
1							SI
2							NO
<b>TOTAL</b>							

\*\*\*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:

Nombre: JONATHAN JOSÉ MERA SUQUIJANDA  
C.I: 0703887950



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0703494120001

FACTURA

No. 001-100-000000292

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1105202301070349412000120011000000002926858406111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/05/2023 21:05:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1105202301070349412000120011000000002926858406111

1105202301070349412000120011000000002926858406111

MARTINEZ LIMA ROLANDO SEBASTIAN

Dirección Matriz: Calle: AVDA. HUALTACO Número: S/N Intersección: AVDA. LA REPUBLICA

Dirección Sucursal: Calle: AVDA. HUALTACO Número: S/N Intersección: AVDA. LA REPUBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:		MERA SUQUILANDA JONATHAN JOSE	
Identificación	0703887950	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	11/05/2023		
Dirección:	Zamora		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2		1.000000	ENCEBOLLADO MIXTO		4.000000	0.00	0.00	0.00	4.00
13		1.000000	ENCEBOLLADO PEQUEÑO		1.750000	0.00	0.00	0.00	1.75
3		1.000000	PORCION CHIFLES		0.500000	0.00	0.00	0.00	0.50

Información Adicional	
Telefono:	072929500
Email:	jhons.j.m.s@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.25

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.25
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.25
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.25
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura  
**Clave de acceso** 1105202301070349412000120011000000002926858406111  
**Nro. Autorización** 1105202301070349412000120011000000002926858406111  
**Fecha autorización** 2023-05-11 21:05:47 C  
**Ruc emisor** 0703494120001  
**Razón social emisor** MARTINEZ LIMA ROLANDO SEBASTIAN

No tiene documentos relacionados

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura  
**Clave de acceso** 1105202301070349412000120011000000002926858406111  
**Nro. Autorización** 1105202301070349412000120011000000002926858406111  
**Fecha autorización** 2023-05-11 21:05:47.0  
**Ruc emisor** 0703494120001  
**Razón social emisor** MARTINEZ LIMA ROLANDO SEBASTIAN

No tiene documentos relacionados

GONZALEZ BUSTAMANTE LEONEL PATRICIO  
RESTAURANT DON LEO

Dirección Matriz: LOJA-CATAMAYO: AV ISIDRO AYORA S/N y 9 DE OCTUBRE Telf: 0990018495  
Dirección Sucursal: CATAMAYO, AV ISIDRO AYORA S/N y 9 DE OCTUBRE Calif. Art. Nro. 140713  
Email: dondonleo21@hotmail.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Fecha Emisión: 11/05/2023 RUC / CI: 0703887950

Nombre comercial:

Razón Social / Nombres y Apellidos: JONATHAN JOSE MERA SUQUILANDA

R.U.C.: 0300988011001

**FACTURA**

No. 001-002-000001434

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1105202301030098801100120010020000014340000000813

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 2023-05-11 10:53:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

  
0230103009880110012001002000001434000000  
1105202301030098801100120010020000014340000000813

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ALI_159866	1.00	ALIMENTACION-ALIMENTACION	20.000000	0.00	20.00
<b>Información adicional</b>					
Correo:	jhons.j.m.s@hotmail.com				
Teléfono:	0983338219				
Dirección cliente:	ZAMORA				
			<b>SUBTOTAL IVA 12%</b> 0.00		
			<b>SUBTOTAL IVA 0%</b> 20.00		
			<b>SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA</b> 0.00		
			<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b> 20.00		
			<b>IVA 12%</b> 0.00		
			<b>VALOR A PAGAR</b> 20.00		

Forma de pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.00

GONZALEZ BUSTAMANTE LEONEL PATRICIO  
RESTAURANT DON LEO  
CALIFICACION ARTESANAL

R.U.C.: 0300988011001  
Email: dondonleo21@hotmail.com  
Obligado a llevar contabilidad: NO  
Fecha Emisión: 11/05/2023 Catamayo, Av Isidro Ayora S/N y 9 de Octubre Telf: 0990018495  
Contribuyente Régimen Rimpe  
**FACTURA**  
Fecha Emisión: 2023-05-11 10:53 AM  
No. 001-002-000001434  
Medio: ELECTRONICO-OFFLINE  
AMBIENTE: PRODUCCION  
CLAVE DE ACCESO  
1105202301030098801100120010020000014340000000813  
CLIENTE  
RUC / CI: 0703887950  
Nombre: JONATHAN JOSE MERA SUQUILANDA  
Telf: 0983338219  
Email: jhons.j.m.s@hotmail.com  
Dirección: ZAMORA

Cant	Concepto	PVP	Desc	Total
1.0	ALIMENTACION-ALIMEN	20.00	0.00	20.00

Nro. de items: 1 Nro. de art: 1.0

Subtotal IVA 12% \$ 0.00  
Subtotal IVA 0% \$ 20.00  
Descuento \$ 0.00  
IVA 12% \$ 0.00  
**Total \$ 20.00**

Recibido \$ 20.00  
Cambios \$ 0.00



Documentos relacionados

Detalle del comprobante

<b>Tipo de comprobante</b>	Factura
<b>Clave de acceso</b>	1105202301030098801100120010020000014340000000813
<b>Nro. Autorización</b>	1105202301030098801100120010020000014340000000813
<b>Fecha autorización</b>	2023-05-11 10:53:01.0
<b>Ruc emisor</b>	0300988011001
<b>Razón social emisor</b>	GONZALEZ BUSTAMANTE LEONEL PATRICIO

No tiene documentos relacionados

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura  
**Clave de acceso** 1105202301030098801100120010020000014340000000813  
**Nro. Autorización** 1105202301030098801100120010020000014340000000813  
**Fecha autorización** 2023-05-11 10:53:01.0  
**Ruc emisor** 0300988011001  
**Razón social emisor** GONZALEZ BUSTAMANTE LEONEL PATRICIO

No tiene documentos relacionados

CARMEN MARISOL RIOS VALDIVIEZO

*Cevichería Marca de Amor*

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍA

Direc.: Cuarta Norte s/n y Diez de Agosto

Tel.: 5003437 email: mareadeamor-2016@hotmail.com  
Machaía - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0703633388001

**NOTA DE VENTA**

Serie 001-001

300005040

**Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE** COD. AUT. 1131171755

Cliente: *Jonathan José Pérez Siquieros*

Dirección: *Zapicho*

R.U.C./C.I.: *0703887910*

DIA	MES	AÑO
<i>11</i>	<i>05</i>	<i>2023</i>

Lugar:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
<i>1</i>	<i>Almuerzo</i>		<i>17,00</i>

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO / DEBITO  OTROS

Imprenta y Suministros OFFSECOMP - RUC. 0791700132001 - AUT. 1952  
3 Blocks (100X2) del 4901 al 5200

VALOR TOTAL \$ *17,00*

*[Firma Autorizada]*  
Firma Autorizada

*[Firma]*  
Recibi Conforme

Fecha Autorización  
10-ABRIL-2023

**FECHA DE CADUCIDAD 10-ABRIL-2024**

O. ORIGINAL - CLIENTE - COPIA - EMISOR

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0703633388001

Autorización

1131171755

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-000005040

Fecha emisión

17/05/2023

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

RIOS VALDIVIEZO CARMEN MARISOL

CEVICHERIA MAREA DE AMOR

CUARTA NORTE S/N Y DIEZ DE AGOSTO

CUARTA NORTE S/N Y DIEZ DE AGOSTO

2023-07-10

1952



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

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0702987314001

FACTURA

No. 002-100-000000138

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1205202301070298731400120021000000001381255120717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/05/2023 08:46:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1205202301070298731400120021000000001381255120717

1205202301070298731400120021000000001381255120717

CORREA PINZON JEOVANNY MANUEL

Dirección Matriz: Calle: AV LA REPUBLICA Número: S/N Intersección: PORTOVELO

Dirección Sucursal: Calle: AV LA REPUBLICA Número: S/N Intersección: PORTOVELO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERA SUQUILANDA JONATHAN JOSE

Identificación: 0703887950

Fecha: 12/05/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: ZAMORA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
005		1.000000	SERVICIO DE HOSPEDAJE		25.000000	0.00	0.00	0.00	25.00

Información Adicional

Telefono: 0983338219  
Email: jhons.j.m.s@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	28.00

SUBTOTAL 12%	25.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	28.00

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



Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura  
**Clave de acceso** 1205202301070298731400120021000000001381255120717  
**Nro. Autorización** 1405202301070298731400120021000000001381255120717  
**Fecha autorización** 2023-05-12 08:46:40  
**Ruc emisor** 0792987314001  
**Razón social emisor** CORREA PINZON JEOVANNY MANUEL

No tiene documentos relacionados

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura

**Clave de acceso** 1205202301070298731400120021000000001381255120717

**Nro. Autorización** 1205202301070298731400120021000000001381255120717

**Fecha autorización** 2023-05-12 08:46:40.C

**Ruc emisor** 0702987314001

**Razón social emisor** CORREA PINZON JEOVANNY MANUEL

No tiene documentos relacionados