

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	013	09	2019	6349 6304
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2019-0070	
					No. Expediente
					4416

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715146187 SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS A QUININDE-ESMERALDAS DEL 26 AL 28-08-2019 REALIZAR VISITA TÉCNICA DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN Y REALIZAR UNA INSPECCIÓN TÉCNICA A LAS OBRAS EN EL COMPLEJO DEPORTIVO SAN RAFAEL.

### DATOS APROBACIÓN

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 16/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



6348

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO							
Institucion:	148	SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		011	09	2019	6304	6304
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2019-0070		4416

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715146187	SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

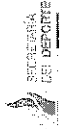
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS A QUININDE, ESMERALDAS DEL 26 AL 28-08-2019 REALIZAR VISITA TECNICA DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN Y REALIZAR UNA INSPECCIÓN TÉCNICA A LAS OBRAS EN EL COMPLEJO DEPORTIVO SAN RAFAEL.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 13/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero





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

No.	No. DE SOLICITUD	NOMBRE	AREA	PUESTO INSTITUCIONAL	NIVEL DE PAGO	MOTIVO	LUGAR		TIPO DE ZONA		FECHA		TRANSPORTE
							SALIDA	LLEGADA	ZONA A	ZONA B	SALIDA	LLEGADA	
511	11-SF-DID-2019	Segoría Cueva Fausto Javier	Dirección de Infraestructura Deportiva	Análisis de infraestructura deportiva	Segundo nivel	Realizar visita técnica de levantamiento de información y realizar una inspección técnica a las obras en el Complejo Deportivo San Rafael.	Quito	Quiminde/Emeraldas	x		26/09/2019	28/09/2019	Terrestre

COM 6304

Fecha ingreso Solicitud:  
 Fecha ingreso Informe:  
 Fecha ingreso Informe/Solicitud:

Hora:  
 13:15

10/09/2019

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

No.	No. DE SOLICITUD	NOMBRE	NO. DE DIAS			TOTAL VIATICOS			TOTAL VIATICOS	RESERBULO DE GASTOS				SUBTOTAL ANTES DE RESPALDOS	VALOR A SUSTENTAR 70%	VALOR A RECIBIR 30%	VALOR SUSTENTADO DE RESPALDO	FACTURAS DE RESPALDO	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INFORME	VALOR DESCON TAR ROL	OBSERVACIONES
			VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION		PAQUETE	COMBUSTIBLE	OTROS										
511	11-SF-DID-2019	Segovia Cueva Fausto Javier	2	0	0	\$ 140.00	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$ 140.00	\$ 112.00	\$ -48.00	\$ 112.00	\$ 150.00	\$ 160.00	SI	\$	IV-DID-0035-2019
			TOTAL			\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$ 160.00	\$ 112.00	\$ -48.00	\$ 112.00	\$ 150.00	\$ 160.00	\$	\$	
			VALOR A TRANSFERIR			\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$ 160.00	\$ 112.00	\$ -48.00	\$ 112.00	\$ 150.00	\$ 160.00	\$	\$	

Fecha Ingreso Solicitud:  
 Fecha Ingreso Informe:  
 Fecha Ingreso Informe/Solicitud:

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **012-FJSC-DID-2019**      FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **22-08-2019**

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA 3</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>QUININDÉ - ESMERALDAS ESMERALDAS - ESMERALDAS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>26-08-2019</b>	<b>08:00</b>	<b>28-08-2019</b>	<b>20:30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 Arq. Fausto Segovia, Analista de Infraestructura Deportiva.  
 Arq. Marcos Torres, Director de Infraestructura Deportiva

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 Mediante memorando No. SD-CAID-2019-0328, de fecha 20 de Agosto de 2019, se solicita al Ing. Álvaro Castillo, Director Administrativo, facilitar movilización vía terrestre para las ciudades de Quinindé y Esmeraldas, con el fin de realizar visita técnica de levantamiento de información, y realizar una inspección técnica a las obras en el Complejo Deportivo San Rafael de la ciudad de Esmeraldas.

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 - QUININDÉ	26-08-2019	08:00	26-08-2019	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDÉ - ESMERALDAS	26-08-2019	13:30	26-08-2019	15:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	28-08-2019	15:00	28-08-2019	20:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>4284677200</b>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   Arq. Fausto Segovia C. C.I.: 1715146187	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   Arq. Marcos Torres DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA DIRECCIÓN FINANCIERA
---	--

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS      MINISTERIO DEL DEPORTE Y RECREACIÓN  
 05 SET. 2019      HORA: 13:15  
 ANEXOS: 1  
 NOMBRE: Verónica  
 REPUBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA  
 QUITO

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<b>NOTA:</b> 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>
Lic. Irene Andrade COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA	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.



**Memorando Nro. SD-CAID-2019-0328**

**Quito, D.M., 20 de agosto de 2019**

**PARA:** Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Solicitud de movilización para la provincia de Esmeraldas

De mi consideración:

Por medio del presente solicito gentilmente disponer a quien corresponda facilitar movilización para la provincia de Esmeraldas, desde el día lunes 26 hasta el miércoles 28 de agosto de 2019. El motivo es mantener una reunión de trabajo con delegados del Servicio de Contratación de Obras (SECOB) en las instalaciones del Complejo Deportivo San Rafael en la ciudad de Esmeraldas, así como el levantamiento de información de infraestructura deportiva en la provincia.

Los funcionarios que integrarán la comisión de servicios son el Arq. Marcos Torres, Director de Infraestructura Deportiva, y el Arq. Fausto Segovia, Analista de Infraestructura Deportiva. La movilización se realizará de acuerdo al siguiente detalle:

Salida:

Quito, Lunes 26 de Agosto de 2019, Hora: 08:00

Retorno a Quito: miércoles 28 de Agosto de 2019, hora 15:00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Irene Elizabeth Andrade Aviles

**COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA**

Copia:

Sr. Arq. Marcos Eduardo Torres Santander  
**Director de Infraestructura Deportiva**

Sr. Arq. Fausto Javier Segovia Cueva  
**Analista de Infraestructura 3**

fs/mt



**IRENE ELIZABETH  
ANDRADE AVILES**



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL		73	23	01
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$101,500.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$101,500.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO UN MIL QUINIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-0070, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viáticos y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidoras de la Institución para el ejercicio fiscal 2019.

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>012-FJSC-DID-2019</b>	FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>02-09-2019</b>
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>SEGOVIA CUEVA FAUSTO JAVIER</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA 3</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>QUININDÉ – ESMERALDAS ESMERALDAS - ESMERALDAS</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 Arq. Fausto Segovia, Analista de Infraestructura Deportiva.  
 Arq. Marcos Torres, Director de Infraestructura Deportiva

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Mediante memorando No. SD-CAID-2019-0328, de fecha 20 de Agosto de 2019, se solicita al Ing. Álvaro Castillo, Director Administrativo, facilitar movilización vía terrestre para las ciudades de Quinindé y Esmeraldas, con el fin de realizar visita técnica de levantamiento de información, y realizar una inspección técnica a las obras en el Complejo Deportivo San Rafael de la ciudad de Esmeraldas.

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

Fecha: **Lunes 26 de Agosto de 2019**

HORARIO		ACTIVIDAD	TIEMPO
08:00	11:30	Traslado desde la ciudad de Quito hacia La Unión, Quinindé	3:30
11:30	12:00	Inspección a la Unidad Educativa Quito, en la Parroquia La Unión, Quinindé	0:30
12:00	12:15	Traslado de la parroquia La Unión a la cabecera cantonal Quinindé	0:15
12:15	13:00	Inspección a la Unidad Educativa Alejandro Otoya, en Quinindé	0:45
13:00	13:30	Inspección a la Unidad Educativa Andrés F. Córdoba, Quinindé	0:30
13:30	15:30	Traslado de la ciudad de Quinindé a la ciudad de Esmeraldas	2:00
15:30	16:00	Inspección a la Unidad Educativa 15 de Marzo en Esmeraldas	0:30
16:00	17:00	Inspección a la Unidad Educativa Esmeraldas Libre, en Esmeraldas, Sedes 1 y 2	1:00

Fecha: **Martes 27 de Agosto de 2019**

08:30	16:00	Inspección técnica al Complejo Deportivo San Rafael, Esmeraldas	8:00
-------	-------	---	------

Fecha: **Miércoles 28 de Agosto de 2019**

9:30	11:30	Inspección a la Unidad Educativa Margarita Cortés, Esmeraldas, Sedes 1 y 2	2:00
12:00	14:00	Inspección a la Unidad Educativa 21 de Septiembre, Esmeraldas, Sedes 1 y 2	2:00
15:00	20:30	Traslado desde la ciudad de Esmeraldas, hacia la ciudad de Quito	5:30

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	<b>26-08-2019</b>	<b>28-08-2019</b>	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)	<b>08:00</b>	<b>20:30</b>	

**TRANSPORTE**

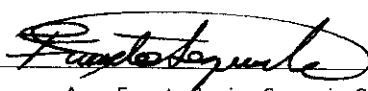
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - QUININDÉ	26-08-2019	08:00	26-08-2019	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDÉ - ESMERALDAS	26-08-2019	13:30	26-08-2019	15:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	28-08-2019	15:00	28-08-2019	20:30

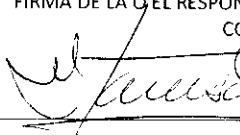
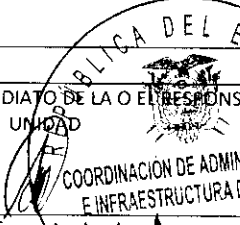
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

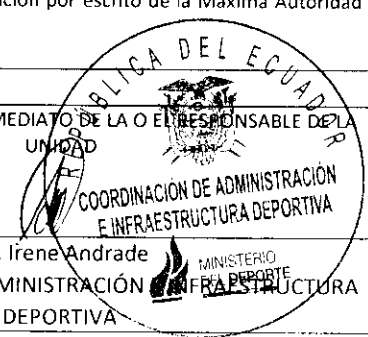
**OBSERVACIONES:**

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS, AL REALIZAR LA INSPECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA EN LAS UNIDADES EDUCATIVAS DE LAS CIUDADES DE QUININDÉ Y ESMERALDAS.

SE ADJUNTA: INFORME DE COMISIÓN, SUSTENTACIÓN, FACTURAS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 Arq. Fausto Javier Segovia Cueva C.I. 1715146187	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>  Arq. Marcos DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  Lic. Irene Andrade COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN DEPORTIVA





## SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN

### 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	27/08/2019	HOTEL ROS TU	004-001-0005089	1304310236001	\$ 100,00	05/04/2020	X	
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 100,00</b>			

### FACTURAS DE ALIMENTACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
1	26/08/2019	RESTAURANTE PROPIO GATO	003-001-000031889	1711-801074001	\$ 10,00	21/06/2020	X	
2	26/08/2019	HELADERIA PLAYA LAS PALMAS	003-001-000000266	1759548520001	\$ 5,00	10/06/2020	X	
3	27/08/2019	ESPIÑOZA MENDEZ ROSA	001-001-0000001426	0801499815001	\$ 15,00	22/07/2020	X	
4	27/08/2019	ASOCIACIÓN DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DELICANGRE ASOSERAUD	001-001-000003473	0891762259001	\$ 10,00	04/10/2019	X	
5	28/08/2019	ESPIÑOZA MENDEZ ROSA	001-001-000001439	0801499815001	\$ 10,00	22/07/2020	X	
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 50,00</b>			

### FACTURAS DE MOVILIZACIÓN

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

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

Elaborado por:

  
 Arq. Fausto Javier Segovia Cueva

\$ 150,000

CONTABILIDAD  
MINISTERIO DEL DEPORTE







### ESPINOZA MENDEZ ROSA

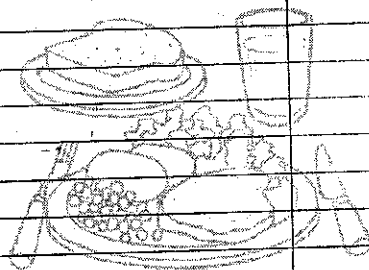
VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR  
Dirección: Puerto Pesquero Artesanal # 4 - Mz. 8  
Telfs.: 06 2712648 - 0980936007 / RUC.: 0801499815001  
ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA**  
SRI: 1125178595

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	08	2019

N° 001-001-00 0001439

Señor (es): Franco Segura  
 Dirección: Quito  
 RUC.: 1715146187 Telf.: 2240680 G. Rem.:


CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACIÓN		8.93
			

Original: CLIENTE - Copia: Emisor

#### FORMA DE PAGO

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

Rosa Espinoza  
 Firma Autorizada

  
 Recibí Conforme

Sub-Total 12%  
 Sub-Total 0%  
 Descuento  
 SUB-TOTAL  
 IVA 12%  
**TOTAL**

8.93
—
—
8.93
1.04
10.00

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - "IMPRESA VICTORIA" - Telf.: 06 2721331 - RUC.: 0300568412001  
 AUT. 2369 - DEL 0001401 AL 0001600 - FECHA AUT. 22/07/2019 - VALIDO HASTA EL 22 DE JULIO DEL 2020



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0801499815001

Autorización

1125178595

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000001439

Fecha emisión

28/08/2019

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

**Razón social**

ESPINOZA MENDEZ ROSA

**Nombre comercial**

**Dirección matriz**

4

**Dirección establecimiento**

4

**Clase contribuyente**

Otro

**Fecha caducidad**

2020-07-22

**Código imprenta**

0303



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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.







Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0891762259001

Autorización  
1125270457

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000003473

Fecha emisión  
27/08/2019

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

<b>Razón social</b>		<b>Nombre comercial</b>	
ASOCIACIÓN DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DELICANGRE ASOSERALID			
<b>Dirección matriz</b>		<b>Dirección establecimiento</b>	
MALECON RCTO VUELTA LARGA SN Y SN		MALECON RCTO VUELTA LARGA SN Y SN	
<b>Clase contribuyente</b>	<b>Fecha caducidad</b>	<b>Código imprenta</b>	<b>Régimen Simplificado EPS</b>
Otro	2019-10-04	2114	Si



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.





# ESPINOZA MENDEZ ROSA

VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR

Dirección: Puerto Pesquero Artesanal # 4 - Mz. 8

Telfs.: 06 2712648 - 0980936007 / RUC.: 0801499815001

ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA**  
SRI: 1125178595

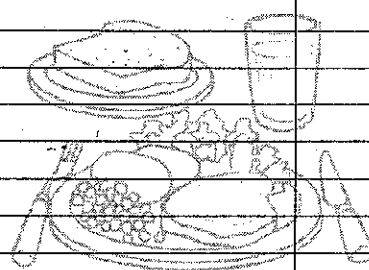
E	DIA	MES	AÑO
27	03	2019	

N° 001-001-00 0001426

Señor (es): Franco JEGQUIA

Dirección: QUITO

RUC.: 1715146187 Telf.: \_\_\_\_\_ G. Rem.: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
	<u>4 MENUS MEDIO</u>		<u>13,92</u>
			

Original: CLIENTE - Copia: Emisor

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO		Sub-Total 12%	
DINERO ELECTRONICO		Sub-Total 0%	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		Descuento	
OTROS		SUB-TOTAL	<u>13,92</u>
		12%	<u>1,61</u>
		<b>TOTAL</b>	<u>15,53</u>

ROSA ESPINOZA  
Firma Autorizada

[Firma]  
Recibi-Confirme

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - "IMPRESA VICTORIA" - Telf.: 06 2721331 - RUC.: 0800568412001  
AUT. 2369 - DEL 0001401 AL 0001600 - FECHA AUT. 22/07/2019 - VALIDO HASTA EL 22 DE JULIO DEL 2020



Factorización Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC	0801499815001	Autorización	1125178595
Tipo documento	Factura	Número documento	001-001-000001426
Fecha emisión	27/08/2019		

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

<b>Razón social</b> ESPINOZA MENDEZ ROSA	<b>Nombre comercial</b>	
<b>Dirección matriz</b> 4	<b>Dirección establecimiento</b> 4	
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2020-07-22	<b>Código imprenta</b> EQ69

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

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el riesgo de sanciones propias o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



# HELADERIA PLAYA LAS PALMAS



Arboleda Valencia Juli Mercedes

VENTA AL POR MAYOR DE HELADOS, BOLOS, ETC

🏠 Calle Av. Pacifico N° 1 y Puerto Rico

☎ 0978711937 Email: arboledavalencia@hotmail.com

Documento Categorizado: NO Esmeraldas - Ecuador

R.U.C. 1759548520001 Aut. SRI 1124934682

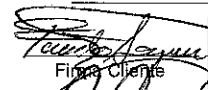
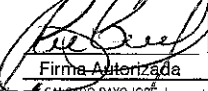
**FACTURA** S. 003-001 00 0000266

Cliente: Paulo Segovia

RUC: 1715146187 Telf: \_\_\_\_\_

Fecha: 26-08-19 Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	COSMETO ALIMENTOS		4.46

Son: _____	Sub-Total 12%	4.46
 Firma Cliente	Sub-Total 0%	
 Firma Autorizada	DESCUENTO	
	SUB-TOTAL	
	IVA 12%	0.54
	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>5.00</b>

Original: Adquirente Copia: Emisor

ALCANTARADO RAYO IO&E Imprenta EL RAYO / RUC. 0801676842001 / Aut. 13874 / Dir.: Ricaurte y Pedro Vicente Maldonado  
Telf.: 2452-728 del 000001 al 000300 Fecha Impr. Junio 10 / 2019 Valido Junio 10 / 2020



Inicio > *Participación física* > **Validez de comprobantes físicos**

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1759548520001

Autorización

1124934682

Tipo documento

Factura

Número documento

003-001-000000266

Fecha emisión

26/08/2019

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

### Razón social

ARBOL FDA VALENCIA JULI MERCADERES

### Nombre comercial

HFLADERIA PLAYA LAS PALMAS

### Dirección matriz

LAS PALMAS RAMON VALDEZ 12 Y AV LUIS TELLO

### Dirección establecimiento

AV PACIFICO 1 Y PUERTO RICO

### Clase contribuyente

Otro

### Fecha caducidad

2020-06-10

### Código imprenta

13274



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.





# RESTAURANTE EL PROPIO GATO



DELGADO RUALES SANDRO ARTURO

R.U.C. 1711801074001

Dir: Vía Calacalí La Independencia s/n y Los Sauces

Tel: (02) 2116 290 - 09 6855 2620

NANEGALITO - QUITO - ECUADOR

**FACTURA** Nº 003-001-00 0031889  
Aut. S.R.I: 1125008206

Sr. Fausto Jégovia  
Dirección: Quito  
RUC/Céd.: 1715146187 Fecha: 26-08-19  
G. de Rem.: \_\_\_\_\_ Telef.: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		8.93

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL - CLIENTE / COPIA - EMISOR

### FORMAS DE PAGO

Efectivo: \$  Dinero electrónico: \$   
Tarjeta de Crédito: \$  Otros: \$

SUB TOTAL 12 %

SUB TOTAL 0 %

DESCUENTO

SUB TOTAL 8.93

I.V.A. 12 % 1.07

VALOR TOTAL \$ 10.00

F. Autorizada IMPRENTA DEGRAF - Bautista Luzuriaga Adrián Paul - Ruc. 1716215221001 - Aut. Nº 13904  
Recibí Conforme  
FECHA DE AUTORIZACION: 21/Junio/2019 / F. CADUCIDAD: 21/Junio/2020 - DEL (31301 - 32300)



Inicio > Comprobantes físicos > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1711801074001

Autorización

1125008206

Tipo documento

Factura

Número documento

003-001-000031889

Fecha emisión

26/08/2019

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

### Razón social

DEI GADO RUALES SANDRO ARTURO

### Nombre comercial

RESTAURANTE EL PROPIO CARI

### Dirección matriz

VIA CALACALLI A INDEPENDENCIA SN Y LOS SAUCES

### Dirección establecimiento

VIA CALACALLI A INDEPENDENCIA SN Y LOS SAUCES

### Clase contribuyente

Otro

### Fecha caducidad

2020-06-21

### Código imprenta

10004



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.



# Hotel ROS' TU

Osonio Vargas Lucas Leonardo  
 Matriz: Sucre y Espejo Estbl.: Olmedo y Quito  
 Telf.: 06 245 2623 / 245 5621  
 ESMERALDAS - ECUADOR

## FACTURA

004-001

0005089

Aut. # 1124585073

RUC: 1304310236001 Fecha: 2019-08-27

Sr. (es): Fausto Segovia

Dirección: Quito

RUC/Ci: 1715146187 Telf:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit	V. Venta
2	Hospedajes	44,64	89,29

### FORMA DE PAGO

Efectivo  
 Dinero Electrónico  
 Tarjeta de Crédito/Debito  
 Otras

*Fausto Segovia*  
 Recibo Conforme

**HOTEL  
 ROS' TU**

Sub total 12%	89,29
Sub total 0%	—
Sub total	89,29
IVA 12%	10,71
TOTAL \$	100,00

Original Blanca: Cliente / Copia color: Emisor / Obligado a llevar contabilidad  
 Valle Santos José Luis / SEMP81MP Telf: 06 2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2134  
 Fecha Aut. 05/04/2019 / Fecha Cad. 05/04/2020 / Imp. del 4701 al 5200  
 Doc. Categorizado: No



Inicio > Comprobantes Físicos > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1304310236001

Autorización  
1124585073

Tipo documento  
Factura

Número documento  
004-001-0005089

Fecha emisión  
27/08/2019

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

<b>Razón social</b> OSORIO VARGAS LUCAS LEONARDO	<b>Nombre comercial</b> HOTEL ROSA TU	
<b>Dirección matriz</b> SUCRE Y ESPEJO	<b>Dirección establecimiento</b> OLMEDO Y QUITO	
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2020 04 05	<b>Código imprenta</b> 3131

### OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



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.





SECRETARÍA  
DEL DEPORTE

## LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

				N° SOLICITUD			11-SF-DID-2019	
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS								
Segovia Cueva Fausto Javier				1715146187				
DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE								
				Dirección de Infraestructura Deportiva				
LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR	
				VIATICOS	SUBSIST	ALIEN		
Quinindé-Esmeraldas	A	2do	\$ 80.00	2			\$ 160.00	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
Peajes/Pasajes/Combustible/Otros							\$ -	
VALOR TOTAL							\$ 160.00	
Valor a sustentar 70%							\$ 112.00	
Valor sustentado							\$ 112.00	
Valor restante 30%							\$ 48.00	
<b>VALOR VIATICO TOTAL</b>							<b>160.00</b>	

