

**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	012	012	2019	9069 9015
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2019-2485	6351
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:			0
Beneficiario:	0603337676	CURIMILMA OJEDA NORMA KATHERINE			

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M ON T O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CURIMILMA OJEDA NORMA KATHERINE.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS A CARPUELA DEL 28 A 29-11-2019 SEGUIMIENTO MÉDICO DE ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGÍA A LOS ATLETAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DE ALTO RENDIMIENTO.

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/12/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



9569

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rpiComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	011	012	2019	9015	9015
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2019-2495		6351

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0603337676	CURIMILMA OJEDA NORMA KATHERINE				

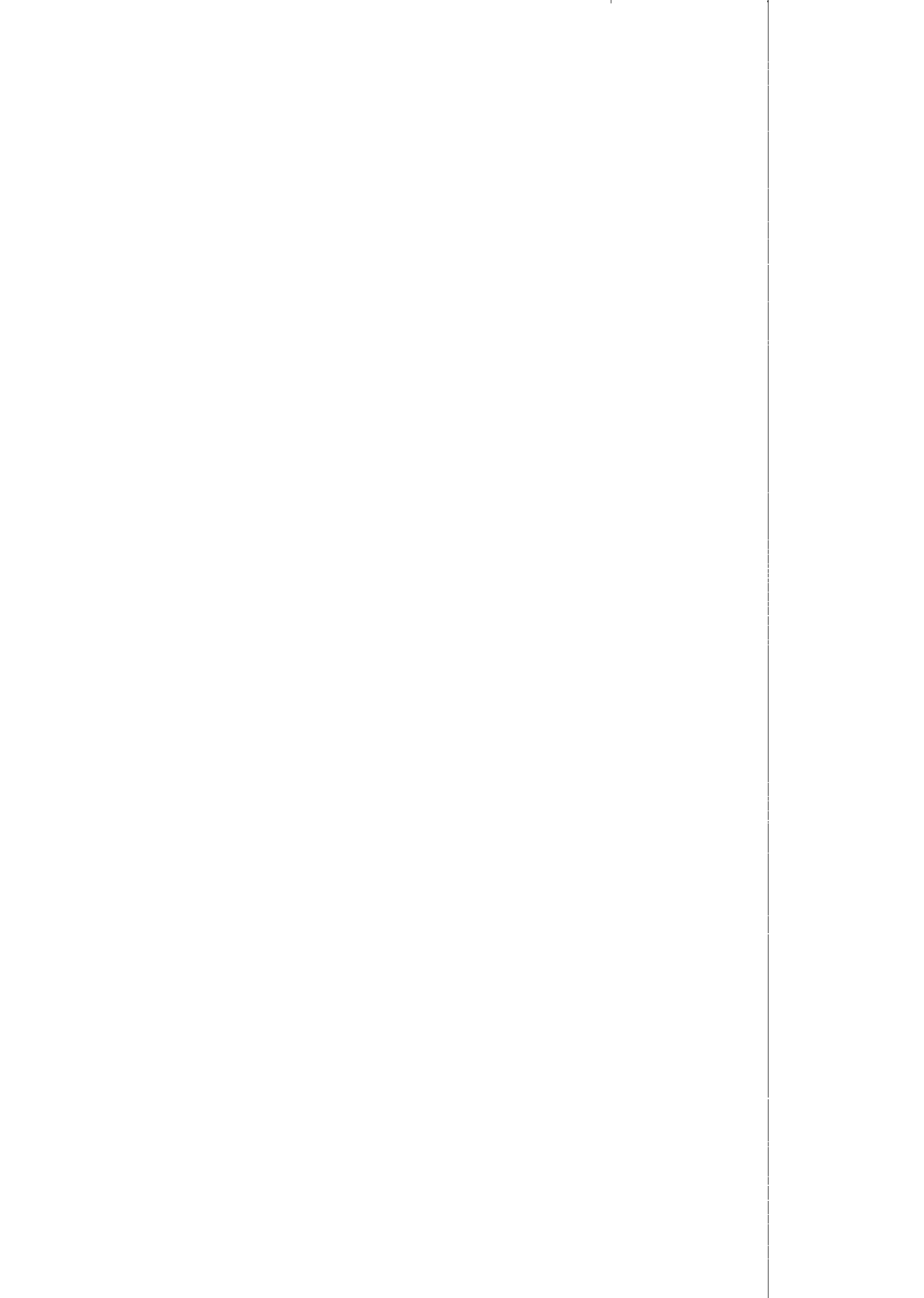
**AFECCION PRESUPUESTARIA**

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	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:** CURIMILMA OJEDA NORMA KATHERINE. - PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A CARPUELA DEL 28 2 -11-2019 SEGUIMIENTO MEDICO DE ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGIA A LOS ATLETAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DE ALTO RENDIMIENTO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/12/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero





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

Nº DE SOLICITUD	NOMBRE	AREA	LISTO INSTITUCIONAL	NIVEL DE PAZO	MOTIVO	LUGAR		TIPO DE ZONA		FECHA		TRANSPORTE
						PARTEIDA	LLEGADA	ZONA A	ZONA B	SALIDA	LLEGADA	
799 02-CH-DMDCAJL-2019	Curtimila Ojeda Norma Katherine	Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio	Nutricionista	Segundo nivel	Seguimiento médico de especialidad traumatólogía a los atletas con discapacidad intelectual de Alto Rendimiento.	Quito	Carpesala	x		28/11/2019	29/11/2019	Terrestre

COM 9011

Hora: 8:41

10/12/2019

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



DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

MINISTERIO DEL DEPORTE

04 DIC. 2019 HORA: 08:55

ANEXOS: Si

NOMBRE: Patricio

RECIBIDO POR



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 02-CK-DMCAJL-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 26/11/2019

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CURIMILMA OJEDA NORMA KATHERINE

PUESTO QUE OCUPA: NUTRICIONISTA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CEAR-CARPUELA/IBARRA -- IMBABURA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28/11/2019	08H00	29/11/2019	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
ND. KATHERINE CURIMILMA, DR. PABLO CISNEROS V.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
DELEGACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO PARA REALIZAR VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL Y COMPOSICION CORPORAL Y SEGUIMIENTO MÉDICO DE ESPECIALIDAD (TRAUMATOLOGÍA) A LOS SRES. ATLETAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DE ALTO RENDIMIENTO PREVIO INICIO DE PRETEMPORADA EN EL CEAR DE CARPUELA.

**TRANSPORTE**

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-IBARRA/ CARPUELA	28/11/2019	08H00	28/11/2019	11H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CARPUELA/IBARRA- QUITO	29/11/2019	09H30	29/11/2019	16H00

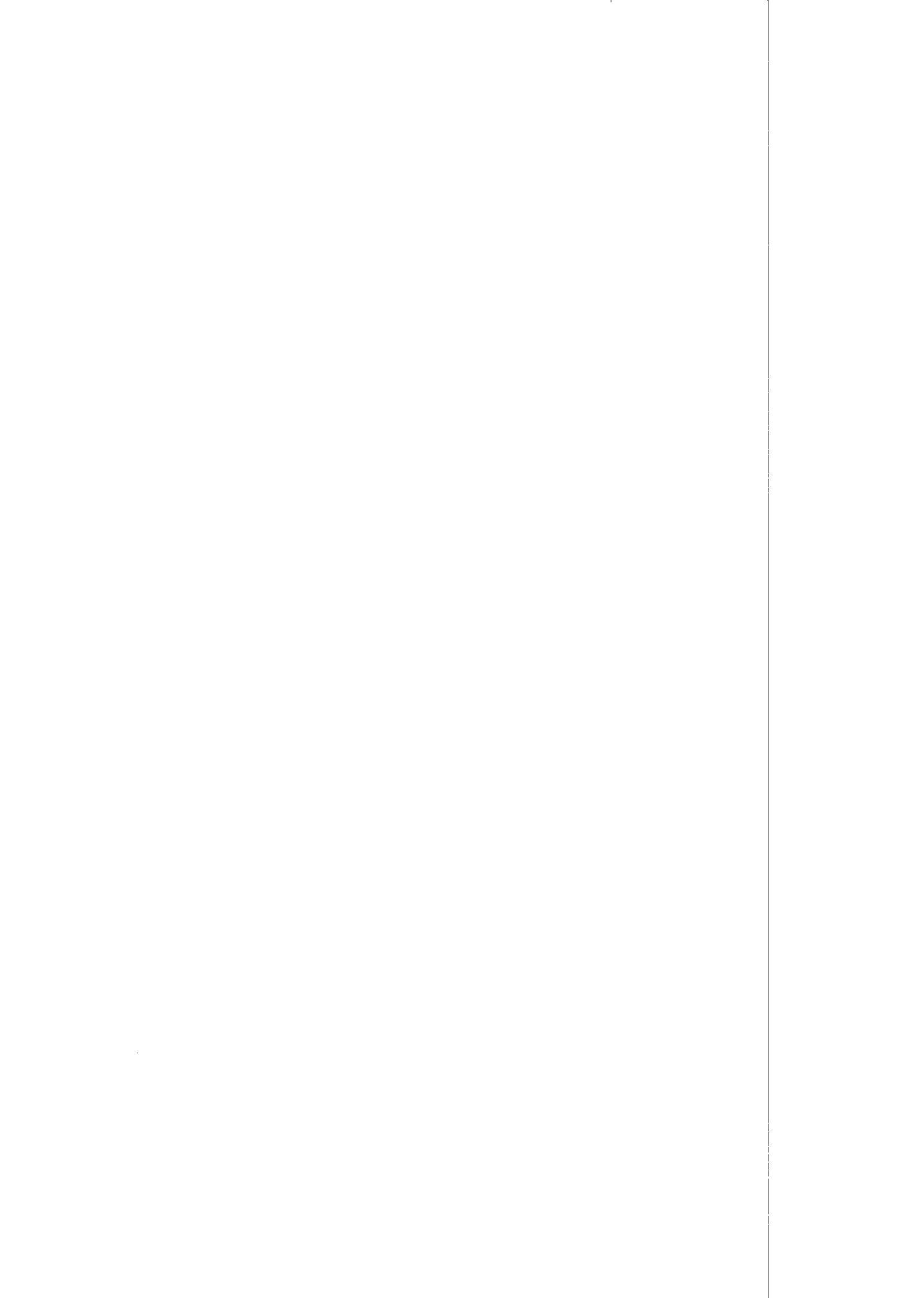
**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO

TIPO DE CUENTA: AHORRO

No. DE CUENTA: 1039144305

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ND KATHERINE CURIMILMA OJEDA, NUTRICIONISTA C.I.0603337676	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. EUGENIA MARÍA HIDALGO GUALÁN DIRECTORA DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	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>Si informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ABG. EDUARDO GONZÁLEZ SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO	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.





**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	526	27	11	19
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

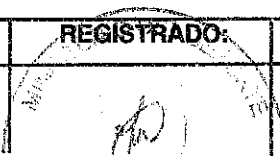

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	\$20,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$20,000.00
									TOTAL	

**SON:** VEINTE MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-2495, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viáticos y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		

**LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS**

SECRETARÍA DEL DEPORTE



15-PJ-DDCAR-2019

N SOLICITUD

APPELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

15-PJ-DDCAR-2019

1711847093

DESPACHO/SUBSECRETARÍA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección de Deporte Convencional para el Alto Rendimiento



LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN	VALOR A CANCELAR
Atuntaqui-Tulcan	A	2do	80.00	4	320.00

Peajes/Pasajes/Combustible/Otros	VALOR TOTAL	Valor a sustentar 70%	Valor sustentado	Valor restante 30%	VALOR VIÁTICO TOTAL
\$	\$ 320.00	\$ 224.00	\$ 224.00	\$ 96.00	\$ 320.00



**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 02-CK-DMCAJL-2019	FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 03/12/2019
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CURIMILMA OJEDA NORMA KATHERINE	PUESTO QUE OCUPA: NUTRICIONISTA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CARPUELA – IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ND. KATHERINE CURIMILMA, DR. PABLO CISNEROS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Jueves 28 de Noviembre:**

- 1.- 08:00 Salida de Quito.
- 2.- 11:00 Llegada a Ibarra. Reservación Hotel
- 3.- 11: 15 Salida de Ibarra
- 4.- 11:45 Llegada a CEAR- Carpuela .
- 5.- 11:50 Entrevista con FT. Sra. Verónica Lugo
- 6.- 12:30 – 18:30 Chequeo médico y nutricional a cada uno de los atletas seleccionados de Alto Rendimiento: Atención médica, Antropometría (Talla, peso, mediciones, envergadura, diámetros), Valoración nutricional y Encuesta alimentaria.
- 7.- 19:00 Salida a Ibarra

**Martes 29 de Noviembre:**

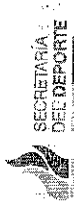
- 8.- 08:30 Análisis de resultados obtenidos de los D.A.R.
- 9.- 09:30 Salida de Ibarra
- 10.- 13:30 Llegada a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	28/11/2019	29/11/2019	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)	08H00	13H30	

**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- IBARRA	28/11/2019	08H00	28/11/2019	11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-CARPUELA	28/11/2019	11H15	28/11/2019	11H45

TERRRESTRE	INSTITUCIONAL	CARPUELA-IBARRA	28/11/2019	19:00	28/11/2019	19:45
TERRRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	29/11/2019	09:30	29/11/2019	13:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES:						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO KATHERINE CURKUMILMA, NUTRICIONISTA C.I.050331767-6			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 O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. FLIDA MARÍA HIDALGO GUALÁN DIRECTORA DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO			 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ABG. EDUARDO GONZALEZ SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO			




## SUSTENTACION DE LA COMISION

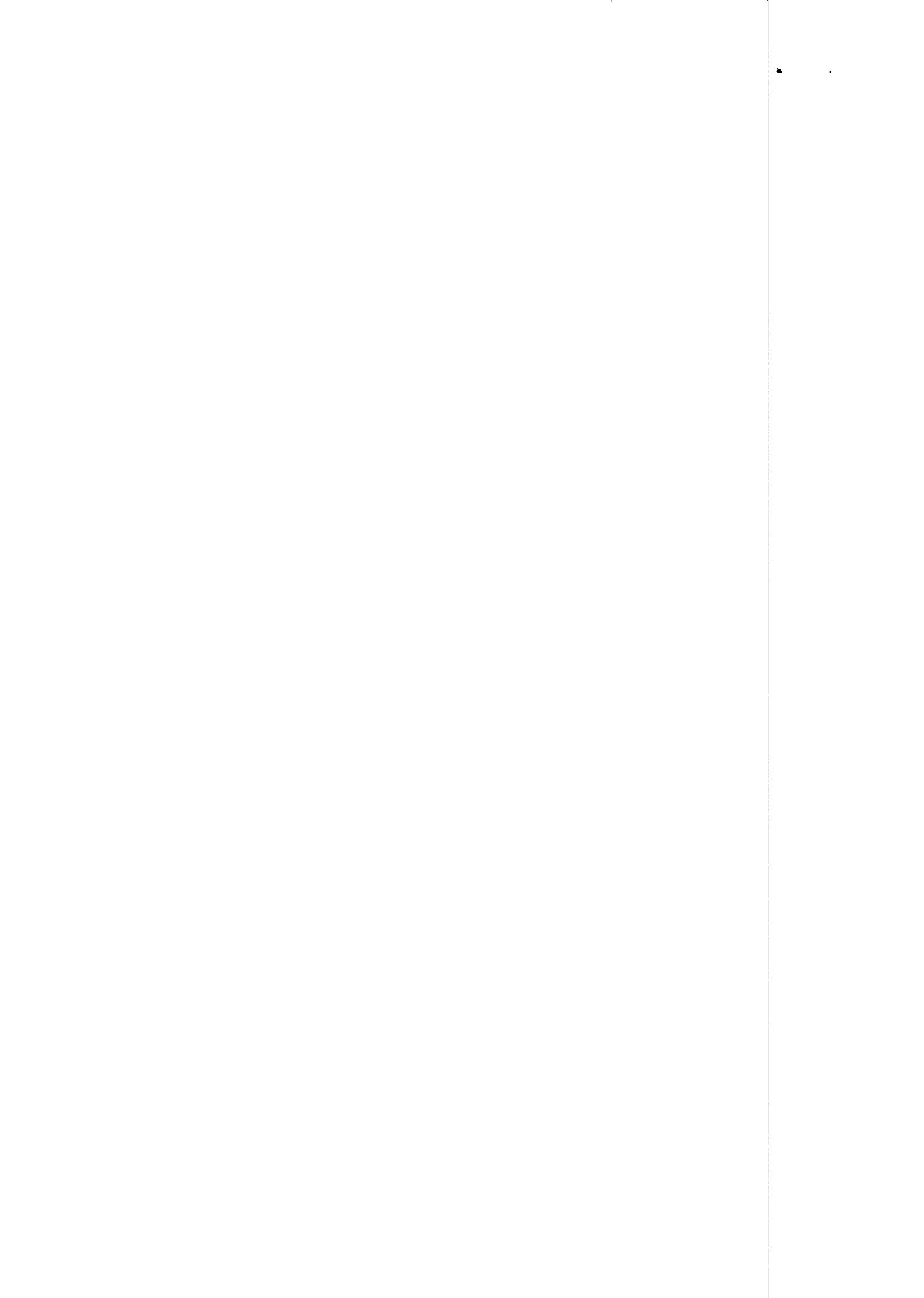
FACTURAS DE HOSPEDAJE									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
							SI	NO	
1	28/11/2019	HOSTAL COLOMBIA CONFORT 2	007-001-00008691	1726999657001	40	30/09/2020	X		
<b>TOTAL</b>					40				
FACTURAS DE ALIMENTACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
							SI	NO	
1	28/11/2019	RESTAURANTE Y MINIMARKET DEL VALLE	001-001-000001898	0401557624001	3,5	17/10/2020	X		
2	28/11/2019	TALLER ARTESANAL EL HORNEADO DE CAJAS	001-001-0000075065	0170310549001	3,5	03/06/2020	X		
3	28/11/2019	LAS MENESTRAS DEL RANCHO	002-001-000007319	1001791019001	10	26/08/2020	X		
4	29/11/2019	JAVI'S JUICE	001-001-000001974	1001210937001	4,55	10/07/2020	X		
<b>TOTAL</b>					21,55				
FACTURAS DE MOVILIZACION									
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.gob.ec) e imprimir dichos documentos y adjuntarlos a este formato.

Elaborado por:

  
 ND. KATHERINE CURIMILMA

61,55







# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1001791019001

Autorización  
1125368432

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-00007319

Fecha emisión  
28/11/2019

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

Emisor	MUÑOZ IMBAQUINGO MIRIAM YOLANDA	Receptor	LAS MENESTRAS DEL RANCHO
Dirección	AJAVI AV. JAIME RIVADENEIRA 2-13 Y LUIS VARGAS TORRES	Dirección	AJAVI AV. JAIME RIVADENEIRA 2-13 Y LUIS VARGAS TORRES
Fecha de emisión	Otro	Fecha de autorización	2020-08-26
			13531

**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 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  
1001210937001

Autorización  
1125121958

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000001974

Fecha emisión  
29/11/2019

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

<b>Razón social</b> LANDETA CALDERON TERESA SUSANA	<b>Nombre comercial</b> JAVI'S JUICE
<b>Dirección matriz</b> OBISPO MOSQUERA 6-14 Y BOLIVAR	<b>Dirección establecimiento</b> OBISPO MOSQUERA 6-14 Y BOLIVAR
<b>Clase contribuyente</b> Régimen Simplificado	<b>Fecha caducidad</b> 2020-07-10
	<b>Código imprenta</b> 1430

Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420



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 propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.





Taller Artesanal  
El Homenaje de Cajas

Jácume Regallo Javier

RUC: 1710310549001 - AUT SR: 1125076146  
Dirección: Panambiama Sutorfa Y de Cajas,  
Pedro Moncayo - Ecuador

FACTURA. 001-001

000075065

Referencias: 18593  
Cliente: KATERINE CURIMILMA  
CI/RUC: 0603337676 Fec: 28/11/19 09:41  
Direc: RIOBAMBA  
Telef: Cajero:sa

CANT	DETALLE	V.UNIT.	TOTAL
1	Desayuno Continen	3.12	3.12 *

*[Faint signature and stamp area]*

3.12	0.00	3.13	0.38	3.50
SubTot.	Imp.0%	Imp.12%	Tot.IVA	TOTAL
Forma Pago: EFECTIVO		3.50		

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

DIVERO ELECTRONICO

DEBITO

OTROS

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL - CLIENTE / COPIA: EMISOR

EMERSON SANTIAGO PAREDES FLORES - OFFSET GRAFICO S.A.S. TEL: (02) 297143 - (02) 2933822 BARRIA. RUC: 100310746001

AUT: 11207 / EMISION: 03 - JULIO - 2015 IMPRESION: 71.004 - 76.000 VENT: 03 - JULIO - 2020



# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1710310549001

Autorización  
1125078145

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000075065

Fecha emisión  
28/11/2019

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

JACOME ROGELIO JAVIER

TALLER ARTESANAL EL HORNEADOR DE CAJAS

SECTOR LA Y DE CAJAS PANAMERICANA

SECTOR LA Y DE CAJAS PANAMERICANA

Otro

2020-07-03

11207



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.



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0401557624001

Autorización  
1125625401

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0001898

Fecha emisión  
28/11/2019

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

POZO VELASCO PATRICIO DAVID

DEL VALLE RESTAURANT Y MINIMARKET

SECTOR EL JUNCAL PANAMERICANA NORTE

SECTOR EL JUNCAL PANAMERICANA NORTE

Otro

2020-10-17

1936



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.



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1726999657001

Autorización  
1125476611

Tipo documento  
Factura

Número documento  
007-001-00008691

Fecha emisión  
28/11/2019

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

OSORIO CASALLAS JULIO CESAR

HOSTAL COLOMBIA CONFORT 2

AV. JAIME RIVADENEIRA 2-22 Y ELIAS ALMEIDA

AV. JAIME RIVADENEIRA 2-22 Y ELIAS ALMEIDA

Otro

2020-09-13

13631

**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 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	02-CN-DMDCAJL-2019		
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS							
Curimilma Ojeda Norma Katherine				0603337676			
DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE							
				Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio			
LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR
				VIATICOS	SUBSIST	ALMEN	
Carpuela	A	2do	\$ 80.00	1			\$ 80.00
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
			Peajes/Pasajes/Combustible/Otros				\$ -
			VALOR TOTAL				\$ 80.00
			Valor a sustentar 70%				\$ 56.00
			Valor sustentado				\$ 56.00
			Valor restante 30%				\$ 24.00
<b>VALOR VIATICO TOTAL</b>							<b>80.00</b>

