

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SECRETARÍA DEL DEPORTE						
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 05 – BA –DA - 2020				FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/07/2020		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Bernal Madrid Abilio Rafael				PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Servicios # 2		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Carpuela - Imbabura				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección Administrativa		
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Señores Jeyson Chala y Hugo Peñafiel						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<p>Lunes 13: 1) 06:00-08:00 Traslado Quito Ibarra. 2) 09:00-10:00 Traslado Ibarra- Carpuela, compañera administradora del CEAR Narcisca Torres. 3) 10:00-19:00 Constatación de bienes. 4) 19:00- 19:45 Traslado Carpuela-Ibarra administradora CEAR. 5) 19:45-20:30 Traslado Ibarra-Carpuela. Martes 14: 1) 06:45-07:30 Traslado Carpuela-Ibarra. 2) 07:30- 08:15 Traslado Ibarra-Carpuela Administradora. 3) 08:45-19:30 Constatación de bienes. 4) 19:30-20:15 Traslado Carpuela-Ibarra Administradora. 5) 20:15-21:00 Traslado Ibarra-Carpuela. Miércoles 15: 1) 06:45-07:30 Traslado Carpuela-Ibarra. 2) 07:30-08:15 Traslado Ibarra-Carpuela Administradora. 3) 08:45-19:30 Constatación de bienes. 4) 19:30-20:15 Traslado Carpuela-Ibarra Administradora. 5) 20:15-21:00 Traslado Ibarra-Carpuela. Jueves 16: 1) 06:45-07:30 Traslado Carpuela-Ibarra. 2) 07:30-08:15 Traslado Ibarra-Carpuela Administradora. 3) 08:45-17:00 Constatación de bienes. 4) 17:00-17:45 Traslado Carpuela-Ibarra Administradora. 5) 18:15-19:00 Traslado Ibarra-Carpuela. Viernes 17: 1) 08:00-12:15 Verificación y cuadro de las actas de bienes. 2) 12:15-13:00 Traslado Carpuela Ibarra, para firmas en actas de Administradora CEAR. 3) 14:00-16:00 Traslado Ibarra-Quito sin novedades.</p>						
ITINERARIO			SALIDA		LLEGADA	
FECHA (dd-mmm-aaaa)			13/07/2020		17/07/2020	
HORA (hh:mm)			06:00		16:00	
NOTA						
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.						
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	13/07/2020	06:00	13/07/2020	08:00
Terrestre	Institucional	Ibarra-Carpuela	13/07/2020	09:00	13/07/2020	10:00
Terrestre	Institucional	Carpuela-Ibarra	13/07/2020	19:00	13/07/2020	19:45
Terrestre	Institucional	Ibarra-Carpuela	13/07/2020	19:45	13/07/2020	20:30
Terrestre	Institucional	Carpuela-Ibarra	14/07/2020	06:45	14/07/2020	07:30
Terrestre	Institucional	Ibarra-Carpuela	14/07/2020	07:30	14/07/2020	08:15
Terrestre	Institucional	Carpuela-Ibarra	14/07/2020	19:30	14/07/2020	20:15
Terrestre	Institucional	Ibarra-Carpuela	14/07/2020	20:15	14/07/2020	21:00
Terrestre	Institucional	Carpuela-Ibarra	15/07/2020	06:45	15/07/2020	07:30
Terrestre	Institucional	Ibarra-Carpuela	15/07/2020	07:30	15/07/2020	08:15
Terrestre	Institucional	Carpuela-Ibarra	15/07/2020	19:30	15/07/2020	20:15
Terrestre	Institucional	Ibarra-Carpuela	15/07/2020	20:15	15/07/2020	21:00
Terrestre	Institucional	Carpuela-Ibarra	16/07/2020	06:45	16/07/2020	07:30
Terrestre	Institucional	Ibarra-Carpuela	16/07/2020	07:30	16/07/2020	08:15

Terrestre	Institucional	Carpuela-Ibarra	16/07/2020	17:00	16/07/2020	17:45
Terrestre	Institucional	Ibarra-Carpuela	16/07/2020	18:15	16/07/2020	19:00
Terrestre	Institucional	Carpuela-Ibarra	17/07/2020	12:15	17/07/2020	13:00
Terrestre	Institucional	Ibarra-Quito	17/07/2020	14:00	17/07/2020	16:00

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		NOTA	
 Abilio Bernal C.I: 1709856817		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		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	
 Ing. Álvaro Eddie Castillo Director Administrativo		 Ing. Carlos Antonio Loor Coordinador General Administrativo Financiero	

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: 05- BA - DA - 2020			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10/07/2020		
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES			
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Bernal Madrid Abilio Rafael		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Servicios # 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Carpuela - Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección Administrativa	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13/07/2020	05:00	17/07/2020	23:59

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Señores Jeyson Chala y Hugo Peñafiel

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Traslado y Movilización de los funcionarios de la Dirección Administrativa-Unidad de Activos Fijos, a la constatación de Implementación del CEAR de Carpuela.

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 - Carpuela	13/07/2020	05:00	13/07/2020	08:00
Terrestre	Institucional	Carpuela - Quito	17/07/2020	21:00	17/07/2020	23:59

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Produbanco	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 1100504242-6

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Abilio Bernal C.I.: 1709856817	 Ing. Álvaro-Eddie Castillo Director Administrativo

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA 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.
 Ing. Carlos Antonio Loor Coordinador General Administrativo Financiero	



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 3581

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución SECRETARIA DEL DEPORTE

RUC 1760006350001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2020-07-13 Hora 05:00 Hasta 2020-07-17 Hora 23:59

Motivo TRASLADO Y MOVILIZACION DE SERVIDORES DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA - UNIDAD DE
ACTIVOS (Jeyson Chala, Hugo Peñafiel), para "CONTINUAR CON LA CONSTATACIÓN CEAR CARPUELA/
CUMPLIMIENTO DECRETO EJECUTIVO 1055"

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2020-07-10

No. Comunicación SD-DA-2020-1768

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PROVINCIA DE IMBABURA-CEAR CARPUELA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BERNAL MADRID ABILIO RAFAEL

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1709856817

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEA2396

Marca / Modelo BT-50 RAUDA AC 2.6 CD 4X4 TM

Color NEGRO

Número Matricula 3481393

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. ALVARO EDDIE CASTILLO GOMEZ

Cargo DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Realizado Por ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

Fecha de Emisión 2020-07-10 14:03

Memorando Nro. SD-DA-2020-1768

Quito, D.M., 10 de julio de 2020

PARA: Sr. Jeyson Alexis Chala Guerron
Analista de Adquisiciones

Sr. Hugo Humberto Peñafiel Vera
Asistente de Servicios Institucionales

ASUNTO: CONTINUAR CON LA CONSTATAción CEAR CARPUELA CUMPLIMIENTO
DECRETO EJECUTIVO 1055

De mi consideración:

En cumplimiento con el Decreto Ejecutivo 1055 de fecha 19 de mayo del 2020, el Presidente de la República dispuso: *"Artículo No. 1.- dispone la extinción de la Empresa Pública Centro de Entrenamientos para el Alto Rendimiento CEAR EP, para lo cual serán aplicables las disposiciones contenidas en la Ley Orgánicas de Empresas Públicas (....)"*.

Con los antecedentes expuestos y en cumplimiento con el Decreto Ejecutivo 1055, delego a ustedes, para continuar con la constatación física del CEAR Carpuela y cumplir de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 54 del Reglamento General para la Administración, Utilización, Manejo y Control de los Bienes e Inventarios del Sector Público vigente, *que manifiesta: "(...) a) Confirmar su ubicación, localización, existencia real y la nómina de los responsables de su tenencia y conservación; b) Verificar el estado de los bienes (bueno, regular, malo);(...)"*.

Adicionalmente se deberá comparar las características de los bienes físicos con las características que constan en las actas entrega-recepción, según el siguiente detalle:

- Código Activo Fijo
- Serie del bien
- Marca
- Modelo
- Color

RESULTADOS

- Elaborar y legalizar el Acta de Constatación Física
- Actualización de custodio actual, características de los bienes en el sistema de inventarios de acuerdo al Acta de Constatación Física.
- Informe dirigido al señor Director Administrativo por dirección, donde se detallará absolutamente todas las novedades presentadas en la constatación física, adicionalmente se deberá formular claramente las recomendaciones a fin de poder tomar las respectivas acciones.

La delegación está conformada por:

1. Sr. Jeyson Chala (Lider de Grupo)
2. Sr. Hugo Peñafiel (Apoyo)

Para el cumplimiento de la presente comisión se otorgará la movilización terrestre en el siguiente horario:

Lunes	13 de julio	Quito-Carpuela	Primera hora
Viernes	17 de julio	Carpuela-Quito	20:00 salida de Carpuela

Con sentimientos de distinguida consideración.

Memorando Nro. SD-DA-2020-1768

Quito, D.M., 10 de julio de 2020

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Copia:

Sr. Ing. Ricardo Xavier Vinuesa Salazar
Analista de Servicios Generales 2

Sr. Ing. Segundo Enrique Aranda Guevara
Analista de Servicios Generales

rv



Firmado electrónicamente por:
**ALVARO EDDIE
CASTILLO
GOMEZ**



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	17/07/2020	Hosteria El Fogon del Paisa	1371	1003683792001	160,00	21/01/2021	x		
TOTAL						160,00			

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	13/07/2020	P.E.C.H House Restaurante	10723	0401685300001	16,00	13/01/2021	x		
2	14/07/2020	P.E.C.H House Restaurante	10730	0401685300001	16,00	13/01/2021	x		
3	15/07/2020	P.E.C.H House Restaurante	10734	0401685300001	16,00	13/01/2021	x		
4	16/07/2020	P.E.C.H House Restaurante	10742	0401685300001	16,00	13/01/2021	x		
TOTAL						64,00			

FACTURAS DE MOVILIZACION

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

* 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:



 Funcionario

HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

Dirección: Playa de Ambuquí Panamericana Norte Km. 37

Tel.: 062 637 264 / 0996591684 Ibarra - Ecuador

RUC: 1003683792001

AUT.SRI.: 1126162145

FACTURA		000001371	
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO 001-001			
Cliente: <u>ABILIO DERVAL</u>			
Ruc: <u>1709856817</u>		Fecha: <u>2020/07/17</u>	
Dirección: <u>QUITO</u>		Telef.: _____	
CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	HOSPEDAJE DEL		142,86
	13-14-15-16 DE		
	SUMO 2020		
FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS		SUBTOTAL 142,86 IVA % IVA 12 % 17,14 TOTAL 160 ⁰⁰	
ENTREGUE CONFORME RECIBI CONFORME			

IMPRESO POR: Jairo Santiago Rojas Mena - AGENCIA PUBLICITARIA MADE Graphics Tel: 062 607 409 / 0986523687 - Ibarra RUC: 1002515639001
 Aut. No. 5372 Emisión 28 ENERO 2020 Imp. 1211-1710 / VALIDO HASTA 28 ENERO 2021 Original Adjunto Copia Emisor

Validez de comprobantes físicos

RUC
1003683792001

Autorización
1126162145

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-1371

Fecha emisión
17/07/2020

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

Razón social		Nombre comercial	
MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO		HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37		PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2021-01-28	5372	



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.

[Nueva consulta](#)



Calificación Artesanal Nro 081969

P.E.C.H. HOUSE

RESTAURANT BAR CAFETERÍA

SALAZAR HERNÁNDEZ SANTIAGO MIGUEL

RUC: 0401685300001

Dir.: Pana Norte SN y NN,

a 2 cuadras del puente El Juncal / Ambuquí

Telf: 0981408527 / Ibarra- Ecuador

FACTURA

Autorización: 1126068940

001 - 001 0010723

Cliente: *Abrilo Bernal*

Ruc. *1708856817* Fecha: *13-VII-2020*

Dirección: *Quito* Telf:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
	<i>Antecena</i>		

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS:	<input type="checkbox"/>

Recibí Conforme
[Signature]
Entregué Conforme

SUBTOTAL \$.	
IVA 0 %	
12% IVA	
TOTAL \$.	<i>16.00</i>



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0401685300001

Autorización
1126068940

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-10723

Fecha emisión
13/07/2020

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

Razón social	Nombre comercial	
SALAZAR HERNANDEZ SANTIAGO MIGUEL	P.E.C.H. HOUSE RESTAURANT BAR CAFETERIA	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
PANA NORTE SN Y NN	PANA NORTE SN Y NN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2021-01-13	1663

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.

[Nueva consulta](#)



P.E.C.H. HOUSE

RESTAURANT BAR CAFETERÍA

SALAZAR HERNÁNDEZ SANTIAGO MIGUEL
RUC: 0401685300001
 Dir.: Pana Norte SN y NN,
 a 2 cuadras del puente El Juncal / Ambuquí
 Telf: 0981408527 / Ibarra- Ecuador

Calificación Artesanal Nro 081969

FACTURA		001 - 0010010730											
Autorización: 1126068940													
Cliente: <u>Abilio Bernal</u>													
Ruc. <u>1709856817</u>		Fecha: <u>14-VII-2020</u>											
Dirección: <u>Quito</u>		Telf: _____											
CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL										
		SUBTOTAL \$.											
		IVA 0 %											
		12 % IVA											
		TOTAL \$.	<u>1600</u>										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="background-color: #d3d3d3;">FORMA DE PAGO</th> <th></th> </tr> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS:</td> <td></td> </tr> </table>		FORMA DE PAGO		EFFECTIVO		DINERO ELECTRONICO		TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		OTROS:		Recibí Conforme <i>[Signature]</i> Entregué Conforme <i>[Signature]</i> Original: Cliente / Copia : Emisor	
FORMA DE PAGO													
EFFECTIVO													
DINERO ELECTRONICO													
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO													
OTROS:													

PAREDES SALAZAR LUIS GUSTAVO - OFFSET GRAFICOLOR TEL: F. 2955 862 IBARRA RUC. 1001226388001 AUT.: 1663
 EMISION: 13 - ENERO - 2020 IMPRESION: 10201 - 11200 VALIDO HASTA: 13 - ENERO - 2021

Validez de comprobantes físicos

RUC

0401685300001

Autorización

1126068940

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-10730

Fecha emisión

14/07/2020

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

Razón social		Nombre comercial	
SALAZAR HERNANDEZ SANTIAGO MIGUEL		P.E.C.H. HOUSE RESTAURANT BAR CAFETERIA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
PANA NORTE SN Y NN		PANA NORTE SN Y NN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2021-01-13	1663	



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.

[Nueva consulta](#)



P.E.C.H. HOUSE

RESTAURANT BAR CAFETERÍA

SALAZAR HERNÁNDEZ SANTIAGO MIGUEL
RUC: 0401685300001
 Dir.: Pana Norte SN y NN,
 a 2 cuadras del puente El Juncal / Ambuquí
 Telf: 0981408527 / Ibarra- Ecuador

Calificación Artesanal Nro 081969

FACTURA		001 - 001 0010734																		
Autorización: 1126068940																				
Cliente: <u>Abilio Bernal.</u>																				
Ruc. <u>1708856817</u>		Fecha: <u>15 VII - 2020</u>																		
Dirección: <u>Quito.</u>		Telf: _____																		
CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL																	
	<u>Alimción</u>																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">FORMA DE PAGO</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">EFFECTIVO</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS:</td> <td></td> </tr> </table>		FORMA DE PAGO		EFFECTIVO		DINERO ELECTRONICO		TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		OTROS:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>SUBTOTAL \$.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IVA 0 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>12% IVA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL \$.</td> <td style="text-align: center;"><u>16.00</u></td> </tr> </table>	SUBTOTAL \$.		IVA 0 %		12% IVA		TOTAL \$.	<u>16.00</u>
FORMA DE PAGO																				
EFFECTIVO																				
DINERO ELECTRONICO																				
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO																				
OTROS:																				
SUBTOTAL \$.																				
IVA 0 %																				
12% IVA																				
TOTAL \$.	<u>16.00</u>																			
Recibí Conforme																				
Entregué Conforme		Original: Cliente, Copia: Emisor																		

PAREDES SALAZAR LUIS GUSTAVO - OFFSET GRAFICOLOR TELF. 2955 862 IBARRA RUC. 1001226388001 AUT.: 1663
 EMISION: 13 - ENERO - 2020 IMPRESION: 10201 - 11200 VALIDO HASTA: 13 - ENERO - 2021

Validez de comprobantes físicos

RUC
0401685300001

Autorización
1126068940

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-10734

Fecha emisión
15/07/2020

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

Razón social	Nombre comercial	
SALAZAR HERNANDEZ SANTIAGO MIGUEL	P.E.C.H. HOUSE RESTAURANT BAR CAFETERIA	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
PANA NORTE SN Y NN	PANA NORTE SN Y NN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2021-01-13	1663



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.

[Nueva consulta](#)



Calificación Artesanal Nro 081969

P.E.C.H. HOUSE
RESTAURANT BAR CAFETERÍA

SALAZAR HERNÁNDEZ SANTIAGO MIGUEL
RUC: 0401685300001

Dir.: Pana Norte SN y NN,
a 2 cuadras del puente El Juncal / Ambuquí
Telf: 0981408527 / Ibarra- Ecuador

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
	Alicuotas		

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS:	<input type="checkbox"/>

Recibí Conforme
[Signature]
Entregué Conforme

SUBTOTAL \$.	
IVA 0 %	
12% IVA	
TOTAL \$.	16.00

Original: Cliente - Copia : Emisor



Validez de comprobantes físicos

RUC
0401685300001

Autorización
1126068940

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-10742

Fecha emisión
16/07/2020

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

Razón social		Nombre comercial	
SALAZAR HERNANDEZ SANTIAGO MIGUEL		P.E.C.H. HOUSE RESTAURANT BAR CAFETERIA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
PANA NORTE SN Y NN		PANA NORTE SN Y NN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2021-01-13	1663	



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.

[Nueva consulta](#)

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	SECRETARIA DEL DEPORTE	Nº CERTIFICACION	FECHA DE EMISIÓN		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	28	14	01	20
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO			
COM		OGA			

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	CRG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	009	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaicos y Subsistencias en el interior	\$100,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$100,000.00
TOTAL										

SON: CIENTO MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2020-0049, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viaicos y Subsistencias al interior para los funcionarios y servidoras de la Institución para el ejercicio fiscal 2020.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director
FECHA:		
14/01/2020		

Memorando Nro. SD-DA-2020-1969

Quito, D.M., 24 de julio de 2020

PARA: Sr. Ing. Cristian Oswaldo Hidalgo Fallain
Director Financiero

ASUNTO: Solicitud de pago de viaticos a la provincia de Imbabura del 13/07/2020 al 17/07/2020

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted Sr. Director se sirva disponer a quien corresponda autorice el pago de viáticos de la comisión realizada en la provincia de Imbabura, del 13/07/2020 al 17/07/2020.

Adjunto documentos con los respectivos justificativos.

QUEDA INSUBSISTENTE EL Memorando Nro. SD-DA-2020-1968 POR ESTAR INCOMPLETA LA DOCUMENTACIÓN Particular que comunico a usted para el trámite correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sr. Abilio Rafael Bernal Madrid
SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2

Anexos:

- image2020-07-23-0849160348236001595615495.pdf
- image2020-07-23-0853120745868001595615495.pdf
- image2020-07-23-0856000112162001595615496.pdf
- image2020-07-24-1124550466021001595615496.pdf
- image2020-07-24-1130460823866001595615496.pdf