

## 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	029	010	2020	5676 5675
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2020-0049	
					No. Expediente
					4252

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	ATO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710006808	PENAFIEL VERA HUGO HUMBERTO				

### 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:** PENAFIEL VERA HUGO HUMBERTO.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES REALIZADA A RIOVERDE DEL 07 AL 09-09-2020 PARA SUBSANAR NOVEDADES PRESENTADAS EN EL BORRADOR DEL INFORME RIOVERDE Y SUBSANAR NOVEDADES POR LA SEÑORA SELEDINA NIEVE

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/10/2020	 CONTABILIDAD Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



NTV 170

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148	SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000		029	010	2020
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2020-0049
					No. Expediente
					4252

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710006808	PENAFIEL VERA HUGO HUMBERTO				

### 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:** PENAFIEL VERA HUGO HUMBERTO.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES REALIZADA A RIOVERDE DEL 07 AL 09-09-2020 PARA SUBSANAR NOVEDADES PRESENTADAS EN EL BORRADOR DEL INFORME RIOVERDE Y SUBSANAR NOVEDADES POR LA SEÑORA SELEDINA NIEVE

DATOS APROBACION	
ESTADO	APROBADO:
APROBADO	
FECHA: 29/10/2020	Director Financiero

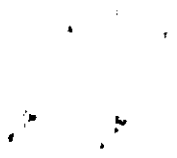
MINISTERIO DEL DEPORTE Y RECREACION  
DIRECCION FINANCIERA



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



NO. INGRESO TRAMITE	FECHA INGRESO TRAMITE	NO. SOLICITUD DE AUTORIZACION	CEDULA	NOMBRE	UNIDAD A LA QUE PERTENECE	PUESTO QUE OCUPA	NIVEL DE PAGO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SALIDA	FECHA SALIDA	FECHA LLEGADA	TIPO DE TRANSPORTE	IND. DIAS VIATICOS	VALOR VALOR VARIOS	PEAJES PASAJES	COMBUSTIBLE	OTROS	SUBTOTAL ANTES DE RESPALDOS	VALOR A SUSTENTAR 70%	VALOR A RECIBIR 30%	VALOR SUSTENTADO	VALOR COMPROBANTES DE VENTA DE RESPALDO	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INFORME	OBSERVACIONES	RUTA AEREA CT	RUTA AEREA CZ	
307	14/10/2020	04-HP-DA-2020	171006808	Peñafiel Vera M. Rocio Humberto	Dirección Administrativa	Asistente de servicios instituciones	2do Nivel	Subsistencias monetarias presentadas en el borrador de informe Rondero y Substancia monetarias por la señora Sereña Nere	Quito	07/09/2020	09/09/2020	Terrestre	2	\$ 160.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 160.00	\$ 112.00	\$ 48.00	\$ 112.00	\$ 116.00	\$ 160.00	si	IV-DA-083-2020	N/A	N/A	
														<b>TOTAL</b>	\$ 160.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 160.00	\$ 112.00	\$ 48.00	\$ 112.00	\$ 116.00	\$ 160.00				





11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100



Memorando Nro. SD-DA-2020-2223

Quito, D.M., 04 de septiembre de 2020

**PARA:** Sr. Carlos Alberto Nieto Carrillo  
Oficinista

Sr. Hugo Humberto Peñafiel Vera  
Asistente de Servicios Institucionales

**ASUNTO:** SUBSANAR NOVEDADES PRESENTADAS EN EL BORRADOR DE  
INFORME RIOVERDE Y SUBSANAR NOVEDADES PRESENTADAS  
POR LA SRA. LCDA. SELEDINA NIEVE

De mi consideración:

A fin de regularizar las novedades presentadas en el borrador de Informe de Rioverde, así como también subsanar los inconvenientes presentados por la señora Lcda. Seledina Nieve, dispongo a ustedes, asistir desde el 7 al 9 de septiembre del 2020 al CEAR Rioverde, ubicado en la provincia de Esmeraldas, para lo cual se le proporcionará un vehículo con conductor.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Copia:

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

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

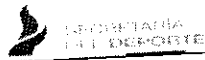
IV



ALVARO EDDIE  
CASTILLO  
GOMEZ



**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: <b>004-HP-DA-2020</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>04/09/2020</b>	
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>
		SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>
		ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>PEÑAFIEL VERA HUGO HUMBERTO</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>ASISTENTE DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SPA3</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>RIOVERDE-ESMERALDAS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>07/09/2020</b>	<b>08H00</b>	<b>09/09/2020</b>	<b>17:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Funcionarios de la Unidad de Activos Fijos: SR. CARLOS NIETO, y SR. HUGO PEÑAFIEL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

En cumplimiento al memorando Nro.SD-DA-2020-2223 de fecha 04 de septiembre de 2020, que señala " **SUBSANAR NOVEDADES PRESENTADAS EN EL BORRADOR DE INFORME RIOVERDE Y SUBSANAR NOVEDADES PRESENTADAS POR LA SRA. LCDA. SELEDINA NIEVE del 7 al 9 de septiembre 2020**

**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-RIOVERDE	07/09/2020	08H00	07/09/2020	14H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOVERDE/QUITO	09/09/2020	12:00	09/09/2020	17:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO GUAYAQUIL</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>0036329526</b>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

<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: PEÑAFIEL VERA HUGO HUMBERTO C.I.: 1710006808 DIRECCION ADMINISTRATIVA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. EDDIE CASTILLO GOMEZ DIRECTOR DE DIRECCION ADMINISTRATIVA
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>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.</p> <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> <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Carlos Loor Reyes COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

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: <b>004-HP-DA-2020</b>	FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>11/09/2020</b>
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>PEÑAFIEL VERA HUGO HUMBERTO</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>ASISTENTE DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SPA3</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>RIOVERDE-ESMERALDAS</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Funcionarios de la Unidad de Activos Fijos: : SR. CARLOS NIETO y SR. HUGO PEÑAFIEL	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**CONSTATACIÓN DEL CEAR RIOVERDE**

En atención al Memorando Nro. SD-DA-2020-2223 de fecha 04 de septiembre de 2020, suscrito por el Ing. Álvaro Eddie Castillo Gómez Director Administrativo, que dispone *SUBSANAR NOVEDADES PRESENTADAS EN EL BORRADOR DE INFORME RIOVERDE Y SUBSANAR NOVEDADES PRESENTADAS POR LA SRA. LCDA. SELEDINA NIEVE* Del 7 al 9 de septiembre del 2020.

**07 de septiembre 2020**

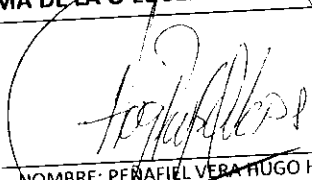
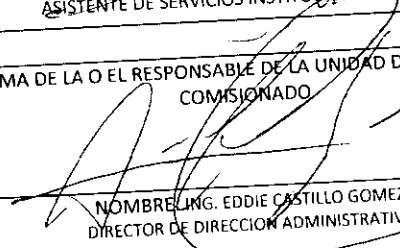
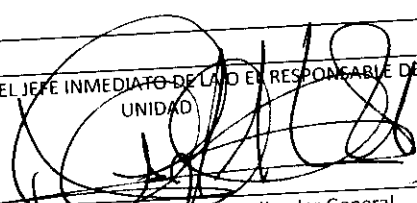
- 08h00: Salida de la ciudad de Quito.
- 14h00: Llegada al CEAR Rioverde.
- 14h00 a 15h00: Almuerzo
- 15h00 a 19h30: Constatación y verificación de los bienes del SERCOP del educativo, administrativo y recreativo
- 20h00: Salida del CEAR Rioverde.
- 20h15: Llegada al Hotel.

**08 de septiembre 2020**

- 08h00: Llegada al CEAR Rioverde.
- 08h00 a 12h30: Constatación y verificación de bienes SERCOP de Coliseo Mayor, Coliseo de Fuerza, Coliseo de Contacto.
- 13h30 a 14h30 Almuerzo.
- 14h30 a 21h30 Constatación y verificación de bienes SERCOP Coliseo Futbol Sala, Comedor, Cocina, Residencia, Bloque Administrativo Coordinación Zonal.
- 21h30: Salida del CEAR Rioverde
- 21h40: Llegada al Hotel.

**09 de septiembre 2020**

- 08h00: Llegada al CEAR Rioverde.
- 08h00 a 12h00: Constatación y verificación de bienes SERCOP, Planta de Tratamiento, Cuarto de Bombas, Camerinos Béisbol, Camerinos Pista Atlética
- 12h00: Salida del CEAR Rioverde
- 17h00: Llegada a la Ciudad de Quito Secretaria del Deporte.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA (dd-mmm-aaaa)		07/09/2020	09/09/2020	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	17h00				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		HORA hh:mm
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-RIOVERDE	07/09/2020	08H00	07/09/2020	14H00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOVERDE/QUITO	09/09/2020	12:00	09/09/2020	17:00	
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			
 NOMBRE: PENAFIEL VERA HUGO HUMBERTO C.I.: 171000680-8 ASISTENTE DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SPA3				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.			
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			
 NOMBRE: ING. EDDIE CASTILLO GOMEZ DIRECTOR DE DIRECCION ADMINISTRATIVA				 NOMBRE: Ing. Carlos For Reyes Coordinador General Administrativo Financiero			



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

<b>*Institucion:</b>	SECRETARIA DEL DEPORTE	<b>NO. CERTIFICACION</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>		
<b>Unid. Ejecutora:</b>	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	212	31	03	20
<b>Unid. Desc:</b>					

<b>TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO</b>	<b>CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO</b>
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

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

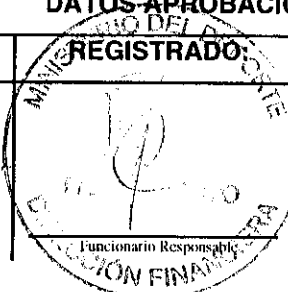

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$57,083.96
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$57,083.96</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CINCUENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y TRES DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. SD-DPI-2020-0049, 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 2020. Actualización certificación presupuestaria No. 28.

<b>DATOS APROBACIÓN</b>	
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>
<b>APROBADO</b>	
<b>FECHA:</b> 31/03/2020	<b>APROBADO:</b>  <hr/> Director Financiero

100





**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 FECHA DIA MES AÑO N° 001-001- 000001812  
 SRI: 1126709296 7 09 2020

Señor (es): Hugo Venofel Vera  
 Dirección: 9070  
 RUC.: 1710006808 Telf.: G. Rem.:

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
	Alimentación		8,93

Original: CLIENTE - Copia: Emisor  
 DDC. CATEGORIZADO: NO

**FORMA DE PAGO**

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

*Recibo Espinoza*  
 Firma Autorizada  
*[Firma]*  
 Recibo Conforme

Sub-Total 12%	8,93
Sub-Total 0%	
Descuento	
SUB-TOTAL	8,93
IVA 12%	1,07
<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAÍN - "IMPRENTA VICTORIA" - Telf.: 06 2015996 - RUC.: 0800568412001  
 AUX. 2269 - DEL 0001801 AL 0001900 - FECHA AUT. 01/07/2020 / VALIDO HASTA EL 01 DE JULIO DEL 2021



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0801499815001

Autorización  
1126709296

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000001812

Fecha emisión  
07/09/2020

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> 2021-07-01	<b>Código imprenta</b> 2369

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.



VELA NAZARENO  
 ANA GRACIELA  
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR  
 Matriz: RECINTO PALESTINA  
 TELF. DIEZ 728-848  
 ROVERDE - ESMERALDAS  
 Autorización No. 1126333992

RUC. 0800387078001

**FACTURA**

001 - 001 - 00

Nº 0001339

NO Obligado a Registrar Contabilidad

Sr. Hugo Penabaz Vela  
 Fecha: 08/09/2020 R.U.C. 7100068008  
 Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT	V TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8,93</u>

CATEGORIZADO: NO

Firma Autorizada  
 Firma Cliente

Sub-Total \$ 8,93  
 IVA 0%    
 IVA 12% 1,07  
 TOTAL A PAGAR 10,00



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0800387078001

Autorización  
1126333992

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000001339

Fecha emisión  
08/09/2020

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

<b>Razón social</b> VELA NAZARENO ANA GRACIELA	<b>Nombre comercial</b>
<b>Dirección matriz</b>	<b>Dirección establecimiento</b>
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2021-02-28
	<b>Código imprenta</b> 4530

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  
0800387078001

Tipo documento  
Factura

Fecha emisión  
09/09/2020

Autorización  
1126333992

Número documento  
001-001-000001350

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

<b>Razón social</b> VELA NAZARENO ANA GRACIELA	<b>Nombre comercial</b>
<b>Dirección matriz</b>	<b>Dirección establecimiento</b>
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2021-02-28
	<b>Código imprenta</b> 4530

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.



VELA NAZARENO  
 ANA GRACIELA  
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR  
 Matriz: RECINTO PALESTINA  
 TELF. 062 728-848  
 RIOVERDE - ESMERALDAS  
 Autorización No. 1126333992

RUC. 0800387078001

**FACTURA**

001 - 001 - 00

Nº 0001350

NO Obligado a llevar Contabilidad

Sr. Hugo Penafiel Vera  
 Fecha: 09/09/2020 RUC. 1710006008  
 Dirección: Paño

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT	VTOTAL
	<u>Alimentación</u>		

CATEGORIZADO:    
 Firma Autorizada: [Firma]  
 Firma Cliente: [Firma]

Sub-Total \$ 5,36  
 IVA 0%    
 IVA 12% 0,64  
 TOTAL A PAGAR 6,00

Imprenta "OLAYA", Manuel Olaya Valencia, Telf. 2712-376 RUC. 0801163445001 Aut. 4530 F. Imp. 28-02-2020 Val. 28-02-2021 del 1301 al 1400 / O. Adquiriente C. Emisor  
 FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO/DEBITO  OTROS

**HOSTAL RIOVERDE**  
 Guerra Terán Laureano Agustín  
 Dirección: Barrio Las Palmas Calle 5 de Agosto  
 Telf.: 2744 184 / 0988 984 309

**FACTURA**  
 Fecha de Emisión: 

Día	Mes	Año
9	09	2020

 S. 001-001-00 0001981  
 R.B.C.: 1001350097001 AUT. 1126679081  
 Señor(es): Hugo Venofiel Vera  
 RUC: 1710006808 Guía de R.:  
 Dirección: Quito Telf.:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	T/Venta
	Servicio de Hospedaje		71,43
	Alimentación		8,93
	Por los días 7 y 8 de Septiembre 2020		

SUB. TOTAL 12 % 80,36  
 SUB. TOTAL 0 % —  
 DESCUENTO —  
 SUB. TOTAL \$ 80,36  
 IVA 12 % 9,64  
 VALOR TOTAL \$ 90,00

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TRANSFERENCIA	
OTROS	

*[Handwritten Signature]*  
 Alex Velazquez  
 Recepcionista

Peñafiel Contable S.A. Imprenta B. Preimpresión C.O.S. 146038900 Aut. 2114 Telf. 2452723 del 1951 al 2050 Fecha de Emis. 24 de Junio 2020 Válido hasta 24 de Junio 2021

Original: Adquiriente  
 Copia: Emisor



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1001350097001

Autorización  
1126679081

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000001981

Fecha emisión  
09/09/2020

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

**Razón social**  
GUERRA TERAN LAUREANO AGUSTIN

**Nombre comercial**  
HOSTAL RIOVERDE

**Dirección matriz**  
LAS PALMAS 5 DE AGOSTO

**Dirección establecimiento**  
LAS PALMAS 5 DE AGOSTO

**Clase contribuyente**  
Otro

**Fecha caducidad**  
2021-06-24

**Código imprenta**  
2114

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.







## 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	09/09/2020	HOSTAL RIO VERDE	001-001-000001981	1001350097001	80	24/06/2021	X		
TOTAL					80				
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	07/09/2020	ESPINOZA MENDEZ ROSA	001-001-000001812	0801499815001	10	01/07/2021	X		
2	08/09/2020	VELA NAZARENO ANA GRACIELA	001-001-000001339	0800387078001	10	28/02/2021	X		
3	09/09/2020	VELA NAZARENO ANA GRACIELA	001-001-000001350	0800387078001	6	28/02/2021	X		
4	09/09/2020	HOSTAL RIO VERDE	001-001-000001981	1001350097001	10	24/06/2021	X		
TOTAL					36				
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](http://www.sri.gob.ec)) e imprimir dichos documentos y adjuntarlos a este formato.

Elaborado por:

HUGO HUMBERTO  
PENAFIEL VERA

Funcionario: Hugo Humberto Peñafiel Vera. Cl. 1710006808





SECRETARÍA  
DEL DEPORTE

## LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

04-HP-DA-2020

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Peñafiel Vera Hugo Humberto

1710006808

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección Administrativa



LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR	
				VIATICOS	SUBSIST	ALIMEN		
Rioverde	A	2do Nivel	\$ 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>

