

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	01	010	2021	6303	6274
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2021-2005-MEM	4156	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712434545 BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO					

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION REALIZADA EN ESMERALDAS DEL 19 AL 21-08-2021, PARA MOVILIZACION Y TRASLADO DEL SEÑOR MINISTRO DEL DEPORTE PARA REALIZAR AGENDA INHERENTE A SU CARGO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/10/2021		Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	01	010	2021	6303 6274
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2021-2005-MEM	
				4156	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1712434545 BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/10/2021	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

DFV 1-20

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	030 09 2021	6274	6274	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MD-DPI-2021-2005-MEM	4156	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712434545 BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO					

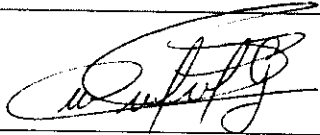
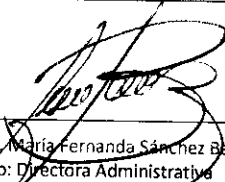
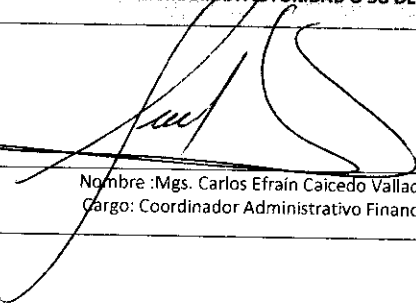
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES


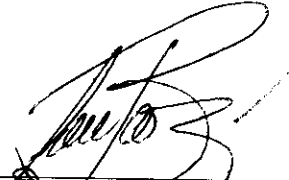

DESCRIPCION: BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION REALIZADA EN ESMERALDAS DEL 19 AL 21-08-2021. PARA MOVILIZACION Y TRASLADO DEL SEÑOR MINISTRO DEL DEPORTE PARA REALIZAR AGENDA INHERENTE A SU CARGO.


DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/10/2021	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 12-BO-DA-2021				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 18-08-2021			
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO				PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Servicios 2			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Esmeraldas-Esmeraldas				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)			
19-08-2021	00:01		22-08-2021	23:59			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lic. Sebastián Palacios Ministro del de Deporte, Cbos. Christian Proaño							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar al Sr. Ministro del Deporte en la provincia de Esmeraldas para realizar agenda inherente a su cargo.							
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-Esmeraldas	19-08-2021	00:01	19-08-2021	07:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Quito	22-08-2021	17:00	22-08-2021	23:59	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO		TIPO DE CUENTA: CORRIENTE		NO. DE CUENTA: 2095003432			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
Nombre: Oscar Bonilla Cargo: Conductor C.I.:1712434545				Nombre: Ing. María Fernanda Sánchez Balcázar Cargo: Directora Administrativa			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.			
				<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. 			
Nombre: Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares Cargo: Coordinador Administrativo Financiero				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.			





INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 12-BO-DA-2021				FECHA INFORME: (dd-mmm-aaaa) 23-08-2021			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO				PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Servicios 2			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Esmeraldas- Esmeraldas				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección Administrativa			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lic. Sebastián Palacios Ministro del de Deporte, Christian Proaño							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
19-08-2021.- Salida a Esmeraldas a las 03:00, llegando sin novedad a las 09:00. Posterior se salió con destino al cantón Atacames a las 13:00 y llegando a las 14:00. Fin de la jornada 18:00.							
20-08-2021.- Inicio de jornada 06:00. Posterior salida a Quito a las 13:00 y llegando a las 20:30 sin novedad							
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA				
FECHA (dd-mmm-aaaa)	19-08-2021	20-08-2021	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)	03:00	20:30					
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-Esmeraldas	19-08-2021	03:00	19-08-2021	09:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Atacames	19-08-2021	13:00	19-08-2021	14:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Atacames-Quito	20-08-2021	13:00	20-08-2021	20:30	
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: Oscar Bonilla Cargo: Conductor C.I.: 1712434545				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 MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
 Nombre: Ing. María Fernanda Sánchez Balazar Cargo: Directora Administrativa				 Nombre: Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares Cargo: Coordinador General Administrativo Financiero			

DIRECCIÓN FINANCIERA		MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
09 SET. 2021		HORA: 16:03
ANEXOS: 9 hojas		
NOMBRE: Verónica		
RECIBIDO POR		





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. 4044

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución SECRETARIA DEL DEPORTE

RUC 1760006350001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2021-08-19 Hora 00:01 Hasta 2021-08-22 Hora 23:59

Motivo TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE EQUIPO DE SEGURIDAD (CRISTIAN PROAÑO) DEL MINISTRO DEL DEPORTE LCDO. SEBASTIÁN PALACIOS EN EL DESARROLLO DE AGENDA DE ACTIVIDADES EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2021-08-18

No. Comunicación MD-DM-2021-0449-MEM

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PROVINCIA DE ESMERALDAS

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BONILLA GRANISO OSCAR GUILLERMO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1712434545 **Tipo de Licencia** D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI7141 **Marca / Modelo** AWT FORTUNER TM 2.7 5P 4X4

Color NEGRO **Número Matrícula** A2620114

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LCDA. ANITA RIVERA GOMEZ

Cargo SECRETARIA DE MINISTRO - SP1

Realizado Por ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

Fecha de Emisión 2021-08-18 23:52





Ministerio del Deporte

Antonio
Comisión de
Servicios
Firma de
Semana
18/ Ago/2021

Memorando Nro. MD-DM-2021-0449-MEM

Quito, D.M., 18 de agosto de 2021

PARA: Srta. Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar
Directora Administrativa

ASUNTO: Solicitud de salvoconducto

De mi consideración:

A través del presente, me permito solicitar la emisión del salvoconducto correspondiente al vehículo VIP; los señores: Oscar Bonilla y Cristian Proaño, viajarán con el fin de brindar seguridad al señor Ministro del Deporte, durante el desarrollo de sus actividades en la provincia de Esmeraldas, desde las 00h01 del 19 de agosto de 2021, hasta las 23h59 del 22 de agosto de 2021.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Anita Rivera Gómez
SECRETARIA DE MINISTRO-SP1

Copia:

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

Srta. Mgs. Diana Cristina Velalcázar Rea
Coordinadora de Despacho



ANITA MARIBEL
RIVERA GOMEZ



Ministerio del Deporte

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 SRI
1	20/08/2021	HOTEL AZUL REAL	5062	1711839975001	40		SI X
TOTAL					40		

FACTURAS DE ALIMENTACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	***Presentación de Factura validada en el sistema SRI
1	19/08/2021	RESTAURANTE CELIA CRUZ	3537	0800987141001	10		SI X
2	19/08/2021	CAFETERIA BOLIVAR	22165	0801573783001	6,49		X
3	20/08/2021	LAS MENESTRAS DEL NEGRO "KOKO"	11886	0804619930001	10		X
TOTAL					26,49		

FACTURAS DE MOVILIZACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	***Presentación de Factura validada en el sistema SRI
1							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:

Nombre: Oscar Bonilla
C.I.: 1712434545



RESTAURANTE "CELIA CRUZ" *Angulo Landázuri Cella María*
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR
 Dirección: Puerto Pesquero # 10 / Celular: 0994106195
 RUC.: 0800987141001 / ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA SRI: 1128415548

DIA	MES	AÑO
19	06	2021

 N° 001-001- 000003537

Señor (es): OSCAR BONILLA
 Dirección: QUITO
 RUC.: 1712434545 Telf.: _____ G. Rem.: _____

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

Original: CUENTE - Copia: Emisor		Sub-Total 12%	8,93										
DOC. CATEGORIZADO: NO		Sub-Total 0%											
CONTRIBUYENTE REGIMEN		Descuento											
MICROEMPRESAS		SUB-TOTAL	1,07										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>EFFECTIVO</td><td></td></tr> <tr><td>DINERO ELECTRONICO</td><td></td></tr> <tr><td>TARJETA DE CREDITO / DEBITO</td><td></td></tr> <tr><td>OTROS</td><td></td></tr> </tbody> </table>		FORMA DE PAGO		EFFECTIVO		DINERO ELECTRONICO		TARJETA DE CREDITO / DEBITO		OTROS		IVA 12 %	10,00
FORMA DE PAGO													
EFFECTIVO													
DINERO ELECTRONICO													
TARJETA DE CREDITO / DEBITO													
OTROS													
<table border="1"> <tr> <td><i>[Firma]</i></td> <td>Firma Autorizada</td> </tr> <tr> <td><i>[Firma]</i></td> <td>Recibí Conforme</td> </tr> </table>		<i>[Firma]</i>	Firma Autorizada	<i>[Firma]</i>	Recibí Conforme	TOTAL	10,00						
<i>[Firma]</i>	Firma Autorizada												
<i>[Firma]</i>	Recibí Conforme												

FAJARDO CALLE OSCAR EFRAIN - "IMPRESA VICTORIA" - Telf.: 06 2015996 - RUC.: 0800568412001
 AUT. 2369 - DEL 0001501 AL 0003700 - FECHA AUT. 05/07/2021 - VALIDO HASTA EL 05 DE JULIO DEL 2022



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0800987141001

Autorización
1128415546

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-3537

Fecha emisión
19/08/2021

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

Nombre	ANGULO LANDAZURI CELIA MARIA	Nombre	RESTAURANTE CELIA CRUZ
Dirección	PUERTO PESQUERO 10	Dirección	PUERTO PESQUERO 10
Fecha emisión	Otro	Fecha emisión	2022-07-05
Código		Código	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.



Dr. Barrio Las Palmas, Av. Kennedy y Las Palmas
 23060-0002 Sucre
 Esmeraldas - Ecuador
 Teléfono: 0992 504 922

Tanya Famela Nazareno Alarcón

RUC: 0801573783001

Ag. S.R.L. 1127680597

FACTURA 0022165

0022165

IMPRESA Y SERVICIOS GRAFICOS BOLIVAR

IMPRESA Y SERVICIOS GRAFICOS BOLIVAR
 DR. BARRIO LAS PALMAS AV. KENNEDY Y LAS PALMAS
 23060-0002 SUCRE ESMERALDAS - ECUADOR
 TELEFONO: 0992 504 922
 CORREO ELECTRONICO: info@bolivar.com.ec
 WWW.BOLIVAR.COM.EC

IMPRESA Y SERVICIOS GRAFICOS BOLIVAR
 DR. BARRIO LAS PALMAS AV. KENNEDY Y LAS PALMAS
 23060-0002 SUCRE ESMERALDAS - ECUADOR
 TELEFONO: 0992 504 922
 CORREO ELECTRONICO: info@bolivar.com.ec
 WWW.BOLIVAR.COM.EC

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

IMPRESA NUEVA JERUSALEN * ARCOS PARRA DAVID HUMBERTO
 TELF: 2281-545 / 0992 786-041 * RUC: 1708466337001 AUT. 1869
 F. AUTORIZACION: 15/01/2021 * F. CADUCIDAD: 15/01/2022 DEL 20501 AL 22500
 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



Validez de comprobantes físicos

RUC
0801573783001

Autorización
1127680597

Tipo documento
Factura

Número documento
003-002-22165

Fecha emisión
19/08/2021

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

NAZARENO ALARCON TANYA FAMELA

CAFETERIA & RESTAURANT BOLIVAR

LAS PALMAS AV KENNEDY Y LAS PALMAS

LAS PALMAS AV KENNEDY Y LAS PALMAS

Otro

2022-01-15

1869



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.

LAS MENESTRAS DEL NEGRO "KOKO"
Chiguano Bone Jordy Steven



Venta de Comidas y Bebidas en
Comedores Populares para su
consumo inmediato

"CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS"

Matriz: Vía a Playa del Muerto s/n y margen derecho

Estab.: Bellavista Simbaña s/n y calle 1

Teléfono: 0985-869-800

QUININDÉ - ECUADOR

R.U.C.: 0804619930001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FACTURA

002-001-0011886

AUT. S.R.L. 1128363219

Fecha Autorización: 23 - JUNIO - 2021

Fecha de Caducidad: 23 - JUNIO - 2022

Cliente: OSCAR BOUILLA Fecha: 20-08-2021

Dirección: QUITO Telf.: _____

R.U.C.: 1712434545 G. Remisión: _____

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
	AUMENTACIÓN		8,93

ORIGINAL - ADQUIRENTE / COPIA - EMISOR

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	Firma Autorizada	SUBTOTAL \$ <u>8,93</u>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>		TRANS. TARIFA 0 %
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>		TRANS. TARIFA 12 %
OTROS	<input type="checkbox"/>	Firma Cliente	L.V.A. 12 % <u>1,07</u>
			TOTAL USD \$ <u>10,00</u>

Vásconez Camacho Juana Monzerrath RUC.: 1708111644001 AUTORIZACION 1355 El Gráfico Imp.
 5 LIB. 100X2 0011601-0012100 BLANCO: CLIENTE / COPIA: EMISOR



Validez de comprobantes físicos

RUC
0804619930001

Autorización
1128363219

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-11886

Fecha emisión
20/08/2021

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

Nombre	Dirección
CHIGUANO BONE JORDY STEVEN	LAS MENESTRAS DEL NEGRO "KOKO"
RECINTO EL CUCARACHA VIA A PLAYA DE MUERTO S/N Y MARGEN DERECHO	BELLAVISTA SIMBANA S/N Y CALLE 1
Otro	1355



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.



FACTURA

R.U.C.: 1711839975001

**RUIZ BARRAGÁN
CARLOS IVAN**

Dir: Atacames, Calle 21 de Noviembre
y Las Palmas junto al hotel El Marqués
Telf.: 062760738 - Email.: caloleins@hotmail.com
Atacames - Ecuador

003-001-00 0005062

Aut. SRI: 1127159562

Sr(es): OSCAR BONILLA

R.U.C.I.: 1712434545

Fecha: 20-08-2021

Dir.: QUITO

Telf.:

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	Hospedaje.		35.00

FORMA DE PAGO

Efectivo

Dinero Electrónico

Tarjeta Crédito/Débito

Otros

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

SUB TOTAL 12%

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 12% 4.25

VALOR TOTAL 40.25

"Imprenta Sorita" Soto Casanova Daniel Ricardo R.U.C. 0802661009001 // Aut. 8232 // Original: Cliente
Copia - Emisor // Del 0004701 Al 0005200 // F. de Imp: 30-Sep-2020 // F. de Ven: 30-Sep-2021



Validez de comprobantes físicos

RUC
1711839975001

Autorización
1127159562

Tipo documento
Factura

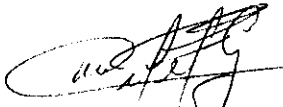

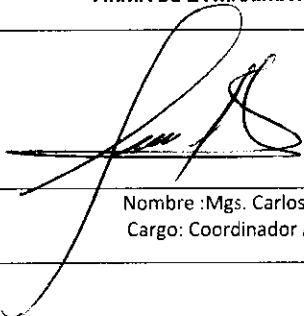
Número documento
003-001-5062

Fecha emisión
20/08/2021

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

Identificación del Emisor	Identificación del Receptor
RUIZ BARRAGAN CARLOS IVAN	HOTEL AZUL REAL
CALLE 21 DE NOVIEMBRE S/N Y LAS PALMAS	CALLE 21 DE NOVIEMBRE S/N Y LAS PALMAS
Otro	2021-09-30 8232

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.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 12-BO-DA-2021				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 18-08-2021			
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BONILLA GRANIZO OSCAR GUILLERMO				PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Servicios 2			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL: Guayaquil-Guayas				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)			
19-08-2021	00:01		22-08-2021	23:59			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lic. Sebastián Palacios Ministro del de Deporte, Christian Proaño							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Movilizar al Sr. Ministro del Deporte en la provincia de Esmeraldas para realizar agenda inherente a su cargo.							
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-Esmeraldas	19-08-2021	01:01	19-08-2021	07:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Quito	22-08-2021	19:00	22-08-2021	23:59	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO			TIPO DE CUENTA: CORRIENTE		NO. DE CUENTA: 2095003432		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
Nombre: Oscar Bonilla Cargo: Conductor C.I.:1712434545				Nombre: Ing. María Fernanda Sánchez Balcázar Cargo: Directora Administrativa			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.			
				<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. 			
Nombre :Mgs. Carlos Efraim Caicedo Valladares Cargo: Coordinador Administrativo Financiero				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.			



