

**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   | 031 08 2022           | 5412                      | 5379           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | MO-DPI-2022-0109-MEM      | 3937           |  |

|                    |            |                               |              |     |     |     |
|--------------------|------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:             |              |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS     | Numero Operación              |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0602950446 | VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS |              |     |     |     |

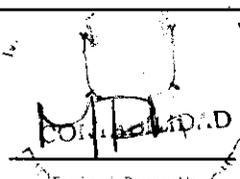
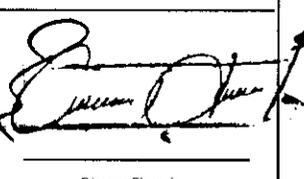
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| 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 | 560.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>560.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>560.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>560.00</b> |

**SON:** QUINIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS.- PAGO VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A GUARANDA, RIOBAMBA, ESMERALDAS, IBARRA DEL 30-05-2022 AL 01-06-2022, 05-07-2022 AL 08-07-2022 Y 20 AL 22-07-2022 POR EL TRASLADO Y MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS.

**DATOS APROBACION**

|                      |   |  |
|----------------------|---|--|
| <b>ESTADO</b>        | <b>REGISTRADO:</b>  | <b>APROBADO:</b>   |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>06/09/2022 | Comptroller<br>Funcionario Responsable  | Director Financiero  |



DEFV 5412  
DEFV 5411

**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                   | 08                        | 2022                | 5387           |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                 |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MD-DA-2022-0209-MEM |                |
|  |  |                       |                           |                     | No. Expediente |
|  |  |                       |                           |                     | 3944           |

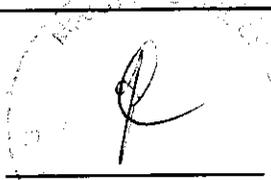
|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                             | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                   | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0602950446 VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS |                   |              |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                | MONTO        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|----------------------------|--------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530803 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Combustibles y Lubricantes | 28.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>28.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>28.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                            | <b>28.00</b> |

**SON:** VEINTIOCHO DOLARES

**DESCRIPCION:** VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS.- PAGO REEMBOLSO DE COMBUSTIBLE POR COMISION DE SERVICIOS A GUARANDA DEL 30-05-2022 AL 01-06-2022 POR TRASLADO Y MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS.

| DATOS APROBACION     |   |                     |
|----------------------|---|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:           |
| APROBADO             |  |                     |
| FECHA:<br>31/08/2022 | Funcionario Responsable   | 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   | 030                           | 08                        | 2022                    |
|  |  |                               |                           | <b>5387</b> <b>5387</b> |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento               |                           | No.                     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS         |                           | MD-DA-2022-0209-MEM     |
|  |  |                               |                           | No. Expediente          |
|  |  |                               |                           | <b>3944</b>             |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                 | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS              | RPA    RTO    DEV       |
| Banco:                                 |  | Cuenta Monetaria:             |                           |                         |
| Comprobante                            | GASTOS                                       | Numero Operación              |                           | 0                       |
| Beneficiario:                          | 0602950446                                   | VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS |                           |                         |

### DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                  |                              |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>31/08/2022 | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

DEV 2412

### 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                   | 08                        | 2022                 | 5379 5379      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                  |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MD-DPI-2022-0109-MEM |                |
|  |  |                       |                           |                      | No. Expediente |
|  |  |                       |                           |                      | 3937           |

|                    |              |                               |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:             |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación              |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0602950446   | VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS |              |     |     |     |

### 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 | 560.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>560.00</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>560.00</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>560.00</b> |

**SON:** QUINIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS.- PAGO VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A GUARANDA, RIOBAMBA, ESMERALDAS, IBARRA DEL 30-05-2022 AL 01-06-2022, 05-07-2022 AL 08-07-2022 Y 20 AL 22-07-2022 POR EL TRASLADO Y MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS.

| DATOS APROBACION     |   |                     |
|----------------------|---|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:           |
| APROBADO             |  |                     |
| FECHA:<br>31/08/2022 | Funcionario Responsable   | 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   | 030                           | 08                        | 2022                    |
|  |  |                               |                           | <b>5379</b> <b>5379</b> |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento               |                           | No.                     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS         |                           | MD-DPI-2022-0109-MEM    |
|  |  |                               |                           | No. Expediente          |
|  |  |                               |                           | <b>3937</b>             |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO                                 | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS              | RPA    RTO    DEV       |
| Banco:                                 |  | Cuenta Monetaria:             |                           |                         |
| Comprobante                            | GASTOS                                       | Numero Operación              |                           | 0                       |
| Beneficiario:                          | 0602950446                                   | VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS |                           |                         |

### DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                  |                              |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>31/08/2022 | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

| FECHA INICIO<br>NO. TRAMITE | NO. SOLICITUD DE<br>AUTORIZACION | CEBULA    | NOMBRE                            | UNIDAD A LA<br>QUE PERTENECE | PUESTO QUE<br>OCUPA                | ANML<br>DE PAGO | ACTIVIDADES REALIZADAS  | SALIDA  | LEGADA             | FECHA<br>SALIDA | FECHA<br>LEGADA | TIPO DE<br>TRANSPORTE | NO. DIAS<br>VIATICO | VALOR<br>VIATICO | PEAJES | INSALUBR. | COMBUSTIBLE | OTROS | SUBTOTAL ANTES<br>DE RESERVAZOS | VALOR A<br>RECORRER<br>SISTENIA<br>75% | VALOR A<br>RECORRER<br>SISTENIA<br>25% | VALOR<br>RESERVAZOS | VALOR<br>COMBUSTIBLE<br>RESERVAZOS | TOTAL A<br>RECORRER | ENTREGA<br>MONETARIA | OBSERVACIONES | NOTA<br>ARRIBA (1) | NOTA<br>ARRIBA (2) |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------------------------|-----------|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------------|-----------------|---|---------|--------------------|-----------------|-----------------|-----------------------|---------------------|------------------|--------|-----------|-------------|-------|---------------------------------|--|--|---------------------|------------------------------------|---------------------|----------------------|---------------|--------------------|--------------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 11/08/2022                  | 01 IV DA 2022                    | 062929446 | Villagomez Ramon<br>Julio Nicolas | Direccion<br>Administrativa  | Servicio publico<br>de servicios 2 | 250.00          | Empleador requiere<br>permanencia<br>de la Direccion de<br>Infraestructura Operativa III<br>provincia de Bolivar    | Guaymas | Guaymas            | 20/08/2022      | 01/09/2022      | Teniente              | 2                   | \$ 345.00        | \$ -   | \$ -      | \$ 25.00    | \$ -  | \$ 165.00                       | \$ 123.00                              | \$ 43.00                               | \$ 123.00           | \$ -                               | \$ 123.00           | \$ 288.00            | SI            | VI DA-084-2022     | N/A                | N/A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11/08/2022                  | 06 IV DA 2022                    | 062929446 | Villagomez Ramon<br>Julio Nicolas | Direccion<br>Administrativa  | Servicio publico<br>de servicios 2 | 250.00          | Realizar el monitoreo de<br>la obra de la Direccion de<br>Infraestructura Operativa III<br>provincia de Chiriqui    | Quito   | Bahamonde          | 06/07/2022      | 06/07/2022      | Teniente              | 3                   | \$ 345.00        | \$ -   | \$ -      | \$ -        | \$ -  | \$ 240.00                       | \$ 240.00                              | \$ 72.00                               | \$ 168.00           | \$ -                               | \$ 168.00           | \$ 408.00            | SI            | VI DA-084-2022     | N/A                | N/A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11/08/2022                  | 01 IV DA 2022                    | 062929446 | Villagomez Ramon<br>Julio Nicolas | Direccion<br>Administrativa  | Servicio publico<br>de servicios 2 | 250.00          | Realizar monitoreo de<br>funcionamiento de la Direccion de<br>Infraestructura Operativa III<br>provincia de Bolivar | Quito   | Limon (154, Naran) | 20/07/2022      | 22/07/2022      | Teniente              | 2                   | \$ 165.00        | \$ -   | \$ -      | \$ -        | \$ -  | \$ 165.00                       | \$ 112.00                              | \$ 43.00                               | \$ 112.00           | \$ -                               | \$ 112.00           | \$ 280.00            | SI            | VI DA-084-2022     | N/A                | N/A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL</b>                |                                  |           |                                   |                              |                                    |                 |   |         |                    |                 |                 |                       |                     | \$ 345.00        | \$ -   | \$ -      | \$ 28.00    | \$ -  | \$ -                            | \$ 560.00                              | \$ 392.00                              | \$ 158.00           | \$ 392.00                          | \$ 420.00           | \$ 588.00            |               |                    |                    |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



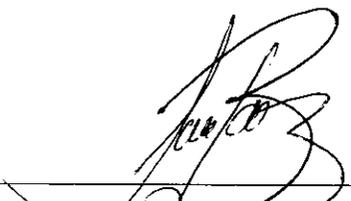


| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES   |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
|---|----------------------|---------------------|-----------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------|--|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>05-IV-DA-2022</b>                 |                      |                     |                                   | FECHA DE ELABORACIÓN DE SOLICITUD (dd-mm-aa):<br><b>25/05/2022</b>   |                                      |                      |  |
| VIATICOS  | X                    | MOVILIZACIONES      | X                                 | SUBSISTENCIAS  |                                      | ALIMENTACIÓN         |  |
| DATOS GENERALES   |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS</b>  |                      |                     |                                   | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIO #2</b>  |                                      |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>BOLIVAR - GUARANDA</b>   |                      |                     |                                   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>  |                                      |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aa)   |                      | HORA SALIDA (hh:mm) |                                   | FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)   |                                      | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| <b>30/05/2022</b>   |                      | <b>08h00am</b>      |                                   | <b>01/06/2022</b>  |                                      | <b>17h00pm</b>       |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>ARQ. CARLOS ALFONSO NEGRETE</b>                              |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br><b>TRALADO Y MOVILIZACION A LOS FUNCINARIO EN LA PROVINCIA DE BOLIVAR</b> |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| TRANSPORTE  |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)  | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA                            |  | LLEGADA                              |                      |  |
|   |                      |                     | FECHA dd-mm-aa                    | HORA hh:mm   | FECHA dd-mm-aa                       | HORA hh:mm           |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | QUITO - GUARANDA    | 30/05/2022                        | 08h00am  | 30/05/2022                           | 12h00pm              |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | GUARANDA - QUITO    | 01/06/2022                        | 13h00pm  | 01/06/2022                           | 17h00pm              |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        |                     |                                   |  |                                      | 2                    |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA  |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>COOP. 23 DE JULIO</b>   |                      |                     | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b> |  | NO. DE CUENTA:<br><b>108003050-5</b> |                      |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |                      |                     |                                   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |                                      |                      |  |
|   |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| <b>JULIO VILLAGOMEZ</b><br>0602950446   |                      |                     |                                   | <b>ING. MARIA FERNANDA SANCHEZ BALCAZAR</b><br>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"> <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> |                                      |                      |  |
| <b>MGS. CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES</b><br>COORDINADOR GENERAL 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.  |                                      |                      |  |

Dir. Ejec. Financ. 11 AGO. 2022 12:34  
Teléfono: 13 hojas total  
ANEXOS: 7  
Nombre: Tiana

DIRECCIÓN FINANCIERA Ministerio del Deporte  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
11 AGO. 2022 HORA: 12:34  
ANEXOS: 7 Gobierno juntos  
del Encuentro lo logramos  
13 hojas.  
NOMBRE: Tiana  
RECIBIDO POR



| INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |                      |                   |  |   |                |            |  |
|--|----------------------|-------------------|--|---|----------------|------------|--|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>05-JV-DA-2021</b>   |                      |                   |  | FECHA DE ELABORACIÓN DE INFORME: (dd-mm-aa)<br><b>03/06/2022</b>  |                |            |  |
| DATOS GENERALES  |                      |                   |  |   |                |            |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS</b>   |                      |                   |  | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PÚBLICO DE SERVICIOS #2</b>  |                |            |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>BOLIVAR - GUARANDA</b>  |                      |                   |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>   |                |            |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>ARQ. CARLOS ALFONSO NEGRETE</b>   |                      |                   |  |   |                |            |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS  |                      |                   |  |   |                |            |  |
| Salida de la ciudad de Quito el 30/05/2022 a las 08h00am a la ciudad de Guaranda llegando a las 12h00pm a la revisión de los coliseos en la provincia de Bolívar. El día 31 movilización al funcionario a la revisión de los coliseos en la provincia. El día 01/06/2022. Retorno a la ciudad de Quito a las 13h00pm llegando a las 17h00pm sin ninguna novedad. |                      |                   |  |   |                |            |  |
| ITINERARIO   | SALIDA               | LLEGADA           | NOTA   |   |                |            |  |
| FECHA  | <b>30/05/2022</b>    | <b>01/06/2022</b> | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |   |                |            |  |
| HORA (hh:mm)   | <b>08h00am</b>       | <b>17h00pm</b>    |  |   |                |            |  |
| TRANSPORTE   |                      |                   |  |   |                |            |  |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA   |   | LLEGADA        |            |  |
|  |                      |                   | FECHA dd-mm-aa   | HORA hh:mm  | FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm |  |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        | QUITO - GUARANDA  | 30/05/2022   | 08h00am   | 30/05/2022     | 12h00pm    |  |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        | GUARANDA - QUITO  | 01/06/2022   | 13h00pm   | 01/06/2022     | 17h00pm    |  |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        |                   |  |   |                |            |  |
| 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  |                |            |  |
| <br><b>JULIO VILLAGOMEZ</b><br>C.I. 060295044-6   |                      |                   |  | 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. |                |            |  |
| FIRMAS DE APROBACIÓN   |                      |                   |  |   |                |            |  |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO   |                      |                   |  | FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO  |                |            |  |
| <br><b>ING. MARIA FERNANDA SANCHEZ VALCAZAR</b><br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA   |                      |                   |  | <br><b>MGS. CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES</b><br>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. 4504**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DEL DEPORTE  
**RUC** 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2022-05-30 Hora 08:00 Hasta 2022-06-01 Hora 17:00

**Motivo** TRASLADO Y MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO DE LA DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA, ARQ. CARLOS ALFONSO NEGRETE ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA, PARA QUE REALICE UNA INSPECCIÓN TÉCNICA A LA CONSTRUCCIÓN DEL COLISEO DE CALUMA PROVINCIA DE BOLÍVAR SOLICITADA POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PÚBLICAS Y, EL LEVANTAMIENTO DEL ESTADO ACTUAL DE LA INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2022-05-25

**No. Comunicación** MD-DID-2022-0351-MEM

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIA DE BOLIVAR

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** JULIO MESIAS VILLAGOMEZ RAMOS

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0602950446

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI7009

**Marca / Modelo** GRAND VITARA SZ 2.4L 5P TM 4X4

**Color** DORADO

**Número Matricula** 2545108

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. ELSA BEATRIZ VIVANCO COBO

**Cargo** DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2022-05-27 16:59

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2022-05-27 16:53:07 (GMT-5)

Generado por: Segundo Enrique Aranda Guevara

| Información del Documento |   |                            |  |
|---------------------------|---|----------------------------|--|
| <b>No. Documento:</b>     | MD-DID-2022-0351-MEM  | <b>Doc. Referencia:</b>    | MD-CZ8-2022-1678-INGR  |
| <b>De:</b>                | Sra. Mgs. Elsa Beatriz Vivanco Cobo, Directora de Infraestructura Deportiva, Ministerio del Deporte | <b>Para:</b>               | Srta. Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar, Directora Administrativa, Ministerio del Deporte |
| <b>Asunto:</b>            | Solicitud de movilización a la provincia de Bolívar   | <b>Descripción Anexos:</b> | --   |
| <b>Fecha Documento:</b>   | 2022-05-24 (GMT-5)  | <b>Fecha Registro:</b>     | 2022-05-24 (GMT-5)   |

| Ruta del documento                     |                                      |                             |                                 |                                      |          |  |
|--|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------|--|
| Área                                   | De                                   | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                 | No. Días | Comentario   |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA               | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 2022-05-25 21:24:14 (GMT-5) | Reasignar                       | Segundo Enrique Aranda Guevara (MD)  | 1        | Enrique, autorizado proceder conforme normativa legal vigente. |
| DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA | Elsa Beatriz Vivanco Cobo (MD)       | 2022-05-24 14:56:07 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                      | 0        |  |
| DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA | Elsa Beatriz Vivanco Cobo (MD)       | 2022-05-24 14:56:07 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                      | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                             |
| DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA | Elsa Beatriz Vivanco Cobo (MD)       | 2022-05-24 14:55:41 (GMT-5) | Registro                        | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 0        |  |

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|  |   |                                |                      |    |    |    |
|--|---|--------------------------------|----------------------|----|----|----|
| Institucion:                           | MINISTERIO DEL DEPORTE                  | NO. CERTIFICACION              | FECHA DE ELABORACION |    |    |    |
| Unid. Ejecutora:                       | MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL |                                | 283                  | 14 | 07 | 22 |
| 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**

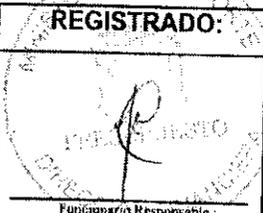
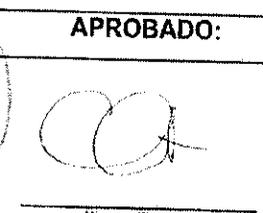
| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO              |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------------|
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Vialicos y Subsistencias en el Interior | \$31,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$31,000.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                    |

**SON:** TREINTA Y UN MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. MD-DPI-2022-0109-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea "Vialicos y Subsistencias en el Interior". Código Tarea DF. 005. Actualización CP No. 254.

**DATOS APROBACION**

|                      |   |   |
|----------------------|---|---|
| <b>ESTADO</b>        | <b>REGISTRADO:</b>  | <b>APROBADO:</b>  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>14/07/2022 | Funcionario Responsable:  | Director Financiero   |





SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE

| No.          | Nombre Comercial                 | No. De Factura  | RUC                      | Valor               | Factura valida hasta  | * Presentación de Factura validada en el sistema |
|--------------|----------------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------|-----------------------|--|
| 1            | <del>HOTEL GARCIA MIRALLAS</del> | <del>1702</del> | <del>0202117586001</del> | <del>\$ 80,00</del> | <del>12/07/2022</del> | <del>X</del>                                     |
| 2            |                                  |                 |                          |                     |                       |  |
| <b>TOTAL</b> |                                  |                 |                          | <b>\$ 80,00</b>     |                       |  |

FACTURAS DE ALIMENTACION

| No.          | Fecha                 | Nombre Comercial                     | No. De Factura  | RUC                      | Valor               | Factura valida hasta  | * Presentación de Factura validada en el sistema |
|--------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------|-----------------------|--|
| 1            | <del>30/05/2022</del> | <del>RESTAURANTE SABOR COSTENO</del> | <del>651</del>  | <del>2100241120001</del> | <del>\$ 10,00</del> | <del>29/07/2022</del> | <del>X</del>                                     |
| 2            | <del>30/05/2022</del> | <del>RESTAURANTE SABOR COSTENO</del> | <del>653</del>  | <del>2100241120001</del> | <del>\$ 10,00</del> | <del>29/07/2022</del> | <del>X</del>                                     |
| 3            | <del>31/05/2022</del> | <del>EL CHEF CALUMA</del>            | <del>7719</del> | <del>0201544806001</del> | <del>\$ 8,00</del>  | <del>29/03/2023</del> | <del>X</del>                                     |
| 4            | <del>31/05/2022</del> | <del>EL CHEF CALUMA</del>            | <del>7747</del> | <del>0201544806001</del> | <del>\$ 8,00</del>  | <del>29/03/2023</del> | <del>X</del>                                     |
| 5            | <del>01/06/2022</del> | <del>EL CHEF CALUMA</del>            | <del>7754</del> | <del>0201544806001</del> | <del>\$ 8,00</del>  | <del>29/03/2023</del> | <del>X</del>                                     |
| 6            |                       |                                      |                 |                          |                     |                       |  |
| 7            |                       |                                      |                 |                          |                     |                       |  |
| 8            |                       |                                      |                 |                          |                     |                       |  |
| <b>TOTAL</b> |                       |                                      |                 | <b>\$ 44,00</b>          |                     |                       |  |

FACTURAS DE MOVILIZACION

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

Elaborado por:

*[Signature]*

Funcionario

JULIO VILLAGOMEZ

060295044-6





## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0202117586001

Autorización  
1129785753

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000001702

Fecha emisión  
01/07/2022

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

|  |  |  |                 |
|--|--|--|-----------------|
| Razón social   |  | Nombre comercial   |                 |
| GARCIA MIRALLAS MANOLO JEAMPIERRE                          |  | HOSTAL DE GUADALUPE COMO EN CASA                           |                 |
| Dirección matriz   |  | Dirección establecimiento                                  |                 |
| CALUMA NUEVO DOCTOR ALFREDO GONZALEZ S/N Y SERGIO FIGUEROA |  | CALUMA NUEVO DOCTOR ALFREDO GONZALEZ S/N Y SERGIO FIGUEROA |                 |
| Clase contribuyente  |  | Fecha vencida  | Código Impuesto |
| Otro   |  | 2022-07-12   | 13363           |



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.**

BASURTO MOREANO POLIVIO HERNANDO RUC: 2100241120001  
Aut.: 1129865631

**SABOR COSTEÑO**

**FACTURA**  
001 - 001

Dir.: Jose Peralta y Pasaje Salvador Lopez N° 000000651  
CEL.: 0987172284\*AMBATO

30 de 05 de 2022  
CONTIBUYENTE NEGOCIO POPULAR  
REGIMEN RIMPE

Cliente: JULIO VILLAGONZALEZ

RUC: 060295044-6

Dirección: QUITO

POR LO SIGUIENTE

Guía de Remisión No.

| Cant. | DESCRIPCIÓN  | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|--------------|----------|-------|
|       | Alimentación |          | 10.00 |

| FORMA DE PAGO             |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| Efectivo                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dinero                    | <input type="checkbox"/>            |
| ELECTRONICO               | <input type="checkbox"/>            |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO | <input type="checkbox"/>            |
| OTROS                     | <input type="checkbox"/>            |

*[Handwritten Signature]*  
ENTREGA CONFORME

IMPRESA AUTORIZACION # 13585 Lopez B. Diego F. Ruc 1803877271001  
Lavalles y Av. el Condor Telf: 0987448783  
Fecha de Aut: 29/04/2022 Valido hasta 29/07/2022  
Numeración del 601 al 700 \* Original Adquirente Copia Emisor

|           |       |
|-----------|-------|
| SUB-TOTAL | 10.00 |
| IVA 0%    |       |
| TOTAL     | 10.00 |

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
2100241120001

Autorización  
1129865631

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000000651

Fecha emisión  
30/05/2022

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

|  |                                |   |  |
|--|--------------------------------|---|--|
| Razón social<br>BASURTO MOREANO POLIVIO HERNANDO         |                                | Nombre comercial<br>SABOR COSTEÑO                                 |  |
| Dirección matriz<br>JOSE PERALTA Y PASAJE SALVADOR LOPEZ |                                | Dirección establecimiento<br>JOSE PERALTA Y PASAJE SALVADOR LOPEZ |  |
| Clase contribuyente<br>Otro                              | Fecha nacimiento<br>2022-07-29 | Codigo empresa<br>13585   |  |

**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.**



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
2100241120001

Autorización  
1129865631

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000000653

Fecha emisión  
30/05/2022

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

|  |                                |   |  |
|--|--------------------------------|---|--|
| Razón social<br>BASURTO MOREANO POLIVIO HERNANDO         |                                | Nombre comercial<br>SABOR COSTEÑO                                 |  |
| Dirección matriz<br>JOSE PERALTA Y PASAJE SALVADOR LOPEZ |                                | Dirección establecimiento<br>JOSE PERALTA Y PASAJE SALVADOR LOPEZ |  |
| Clase control género<br>Otro                             | Fecha expedición<br>2022-07-29 | Código impreso<br>13585   |  |



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  
0201544806001

Autorización  
1129721156

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-00007749

Fecha emisión  
31/05/2022

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

|   |                               |   |  |
|---|-------------------------------|---|--|
| Razón social<br>PALOMINO YANEZ AIDE GUADALUPE                       |                               | Nombre comercial<br>EL CHEF CALUMA                              |  |
| Dirección matriz<br>CALUMA NUEVO AV. LA NARANJA Y ANACARSIS CAMACHO |                               | Dirección establecimiento<br>AV. LA NARANJA Y ANARCASIS CAMACHO |  |
| Clase contribuyente<br>Otro   | Fecha caducidad<br>2023-03-29 | Codigo Imprenta<br>7350   |  |



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.**

Nuestro compromiso



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0201544806001

Autorización  
1129721156

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-000007747

Fecha emisión  
31/05/2022

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

|   |                               |   |
|---|-------------------------------|---|
| Razón social<br>PALOMINO YANEZ AIDE GUADALUPE                       |                               | Nombre comercial<br>EL CHEF CALUMA                              |
| Dirección matriz<br>CALUMA NUEVO AV. LA NARANJA Y ANACARSIS CAMACHO |                               | Dirección establecimiento<br>AV. LA NARANJA Y ANARCASIS CAMACHO |
| Clase contribuyente<br>Otro   | Fecha caducidad<br>2023-03-29 | Código imprenta<br>7350   |



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  
0201544806001

Autorización  
1129721156

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-000007754

Fecha emisión  
06/07/2022

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

|   |                               |   |  |
|---|-------------------------------|---|--|
| Razón social<br>PALOMINO YANEZ AIDE GUADALUPE                       |                               | Nombre comercial<br>EL CHEF CALUMA                              |  |
| Dirección matriz<br>CALUMA NUEVO AV. LA NARANJA Y ANACARSIS CAMACHO |                               | Dirección establecimiento<br>AV. LA NARANJA Y ANARCASIS CAMACHO |  |
| Código contribuyente<br>Otro  | Fecha caducidad<br>2023-03-29 | Código Impuesto<br>7350   |  |

**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.**

Financiamiento






**COOPERATIVA DE TRANSPORTES INTERPROVINCIAL  
CALUMA**

Dirección Matriz

AV LA NARANJA Y HEROES DE CENEPA

Dirección Sucursal

AV LA NARANJA Y HEROES DE CENEPA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.:

0290030382001

**FACTURA****No. 006-006-000012301**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3105202201029003038200120060060000123018765432113

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 2022-05-31 20:22:44

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3105202201029003038200120060060000123018765432113

Razón Social: VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS

Dirección: QUITO

RUC / CI: 0602950446

Fecha Emisión: 31/05/2022

| Código | Descripción | Cantidad | Precio | Total |
|--------|-------------|----------|--------|-------|
| G1     | ECOPAIS     | 10.98    | 2.28   | 25,00 |

E-mail cliente: JM.VILLAGOMEZ6791@GMAIL.COM

Teléfono cliente: 0987163045

Usuario: MPAREDES

**CONDICIONES GENERALES:**

\*En caso de daños que sufra en envío postal debido al cumplimiento de las condiciones de la prestación del servicio, además en el caso de retraso en la entrega del envío postal por causas imputables al operador postal, se procederá a la indemnización de conformidad con la normativa expedida por la Agencia de Regulación y Control Postal.

\*En caso de pérdida, robo, hurto, expoliación o avería, la compañía procederá a la indemnización respectiva Regulación y Control Postal.

\*El Operador Postal declara que los datos del cliente se encuentran protegidos, salvo pedido expreso de autoridad competente o judicial.

\*El Operador Postal, facultad al remitente para recuerear los envíos postales no entregados al destinatario, dentro de los plazos determinados por la Agencia de Regulación y Control Postal.

\*En caso de reclamos y quejas se faculta al remitente a comunicarse a la línea gratuita de la Agencia de Regulación y Control Postal, 1800 POSTAL 1800767825, dentro del plazo correspondiente.

|                  |       |
|------------------|-------|
| SUBTOTAL CON IVA | 25.00 |
| SUBTOTAL SIN IVA | 0.00  |
| IVA              | 3.00  |
| DESCUENTO        | 0.00  |
| TOTAL            | 28.00 |

[Imprimir](#) | [Descargar XML](#) | [Volver](#)

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

**Tipo de comprobante** Factura

**Clave de acceso** 3105202201029003038200120060060000123018765432113

**Nro. Autorización** 3105202201029003038200120060060000123018765432113

**Fecha autorización** 2022-06-01 00 46:26.0

**Ruc emisor** 0290030382001

**Razón social emisor** COOPERATIVA DE TRANSPORTES INTERPROVINCIAL CALUMA

No tiene documentos relacionados

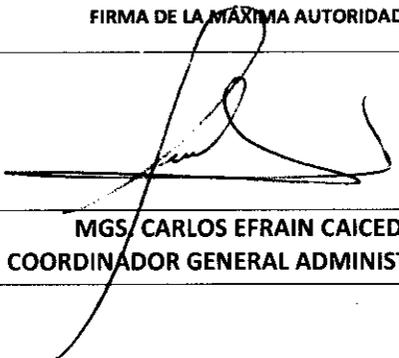
El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.  
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.  
 Se recuerda que la inclusión de gastos, descuentos, exoneraciones, retenciones, rebajas, retenciones falsas o inventarios  
 suplicios o las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, relacionados documentos contablemente con, para  
 evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con prisión privativa de libertad.  
 Base Legal: Código Tributario (Artículo 13), Código Orgánico Integral Tributario (COIT), 2008

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.  
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.  
 Se recuerda que la inclusión de gastos, descuentos, exoneraciones, retenciones, rebajas, retenciones falsas o inventarios  
 suplicios o las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, relacionados documentos contablemente con, para  
 evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con prisión privativa de libertad.  
 Base Legal: Código Tributario (Artículo 13), Código Orgánico Integral Tributario (COIT), 2008

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.  
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.  
 Se recuerda que la inclusión de gastos, descuentos, exoneraciones, retenciones, rebajas, retenciones falsas o inventarios  
 suplicios o las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, relacionados documentos contablemente con, para  
 evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con prisión privativa de libertad.  
 Base Legal: Código Tributario (Artículo 13), Código Orgánico Integral Tributario (COIT), 2008

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.  
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.  
 Se recuerda que la inclusión de gastos, descuentos, exoneraciones, retenciones, rebajas, retenciones falsas o inventarios  
 suplicios o las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, relacionados documentos contablemente con, para  
 evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con prisión privativa de libertad.  
 Base Legal: Código Tributario (Artículo 13), Código Orgánico Integral Tributario (COIT), 2008

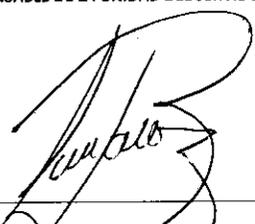
El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.  
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.  
 Se recuerda que la inclusión de gastos, descuentos, exoneraciones, retenciones, rebajas, retenciones falsas o inventarios  
 suplicios o las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, relacionados documentos contablemente con, para  
 evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con prisión privativa de libertad.  
 Base Legal: Código Tributario (Artículo 13), Código Orgánico Integral Tributario (COIT), 2008

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |                      |                                   |  |                                      |                   |               |
|--|----------------------|-----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------|---------------|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>06-JV-DA-2022</b>  |                      |                                   | FECHA DE ELABORACIÓN DE SOLICITUD (dd-mm-aa):<br><b>04/07/2022</b>   |                                      |                   |               |
| VIATICOS   | X                    | MOVILIZACIONES                    | X  | SUBSISTENCIAS                        |                   | ALIMENTACIÓN  |
| DATOS GENERALES  |                      |                                   |  |                                      |                   |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESÍAS</b>   |                      |                                   | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIO #2</b>  |                                      |                   |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>CHIMBORAZO - RIOBAMBA</b>   |                      |                                   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>  |                                      |                   |               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aa)  | HORA SALIDA (hh:mm)  |                                   | FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)   | HORA LLEGADA (hh:mm)                 |                   |               |
| <b>05/07/2022</b>  | <b>06h00am</b>       |                                   | <b>08/07/2022</b>  | <b>20h00pm</b>                       |                   |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>MGS. CARLOS LARA</b>  |                      |                                   |  |                                      |                   |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br><b>TRALADO Y MOVILIZACION AL FUNCINARIO CARLOS LARA A LA INTERVENCION EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA</b> |                      |                                   |  |                                      |                   |               |
| TRANSPORTE   |                      |                                   |  |                                      |                   |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)  | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                              | SALIDA   |                                      | LLEGADA           |               |
|  |                      |                                   | FECHA<br>dd-mm-aa  | HORA hh:mm                           | FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        | QUITO - RIOBAMBA                  | 05/07/2022   | 06h00am                              | 05/07/2022        | 10h00am       |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        | RIOBAMBA - QUITO                  | 08/07/2022   | 16h00pm                              | 08/07/2022        | 20h00pm       |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        |                                   |  |                                      |                   |               |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        |                                   |  |                                      |                   |               |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA   |                      |                                   |  |                                      |                   |               |
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>COOP. 23 DE JULIO</b>  |                      | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b> |  | NO. DE CUENTA:<br><b>108003050-5</b> |                   |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  |                      |                                   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |                                      |                   |               |
|   |                      |                                   |   |                                      |                   |               |
| <b>JULIO VILLAGOMEZ</b><br><b>0602950446</b>   |                      |                                   | <b>ING. MARIA FERNANDA SANCHEZ BALCAZAR</b><br><b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>   |                                      |                   |               |
| 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"> <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> |                                      |                   |               |
| <b>MGS/ CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES</b><br><b>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b>   |                      |                                   | <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>   |                                      |                   |               |

Dirección: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
 Telefonos: \_\_\_\_\_  
 ANEXOS: **12 hojas**  
 NOMBRE: **Flora V.**  
 RECIBIDO POR

DIRECCIÓN FINANCIERA Ministerio del Deporte  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
**11 AGO. 2022** HORA: **12:07**  
 ANEXOS: **12 hojas**  
**Gobierno** Juntos  
 del Encuentro  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 RECIBIDO POR



| INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES   |                      |                   |  |   |                |            |  |
|---|----------------------|-------------------|--|---|----------------|------------|--|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>06-IV-DA-2021</b>  |                      |                   |  | FECHA DE ELABORACIÓN DE INFORME: (dd-mm-aa)<br><b>11/07/2022</b>  |                |            |  |
| DATOS GENERALES   |                      |                   |  |   |                |            |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS</b>  |                      |                   |  | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PÚBLICO DE SERVICIOS #2</b>  |                |            |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>CHIMBORAZO - RIOBAMBA</b>  |                      |                   |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>   |                |            |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>MGS. CARLOS LARA</b>   |                      |                   |  |   |                |            |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS   |                      |                   |  |   |                |            |  |
| Salida de la ciudad de Quito el 05/07/2022 a las 06h00am a la ciudad de Riobamba llegando a las 10h00am a la intervención en la ciudad de Riobamba. El día 06 movilización al sr. Interventor en la ciudad de Riobamba. El día 07 movilización al sr. Interventor en la ciudad de Riobamba. El día 08/07/2022, Retorno a la ciudad de Quito a las 16h00pm llegando a las 20h00pm sin ninguna novedad. |                      |                   |  |   |                |            |  |
| ITINERARIO  | SALIDA               | LLEGADA           | NOTA   |   |                |            |  |
| FECHA   | <b>05/07/2022</b>    | <b>08/07/2022</b> | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |   |                |            |  |
| HORA (hh:mm)  | <b>06h00am</b>       | <b>20h00pm</b>    |  |   |                |            |  |
|   |                      |                   |  |   |                |            |  |
| TRANSPORTE  |                      |                   |  |   |                |            |  |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)  | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA   |   | LLEGADA        |            |  |
|   |                      |                   | FECHA dd-mm-aa   | HORA hh:mm  | FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | QUITO - RIOBAMBA  | 05/07/2022   | 06h00am   | 05/07/2022     | 10h00am    |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | RIOBAMBA - QUITO  | 08/07/2022   | 16h00pm   | 08/07/2022     | 20h00pm    |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        |                   |  |   |                |            |  |
| 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  |                |            |  |
| <br><b>JULIO VILLAGOMEZ</b><br>C.I. 060295044-6  |                      |                   |  | 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. |                |            |  |
| FIRMAS DE APROBACIÓN  |                      |                   |  |   |                |            |  |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  |                      |                   |  | FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO  |                |            |  |
|    |                      |                   |  |   |                |            |  |
| <b>ING. MARIA FERNANDA SANCHEZ VALCAZAR</b><br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA   |                      |                   |  | <b>MGS. CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES</b><br>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. 4539**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución SECRETARIA DEL DEPORTE  
RUC 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2022-07-05 Hora 06:00 Hasta 2022-07-08 Hora 20:00

Motivo TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DEL FUNCIONARIO DE LA DIRECCIÓN DE DEPORTE FORMATIVO Y EDUCACIÓN FÍSICA MGS. CARLOS LARA, A LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO, CON LA FINALIDAD DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA MÁXIMA AUTORIDAD, COMO INTERVENTOR DE LA FEDERACIÓN DEPORTIVA PROVINCIAL DE CHIMBORAZO.

No. Ocupantes 2

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2022-07-04

No. Comunicación MD-DDFEF-2022-0470-MEM

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PROVINCIA DE CHIMBORAZO

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres JULIO MESIAS VILLAGOMEZ RAMOS

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0602950446

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI7009

Marca / Modelo GRAND VITARA SZ 2.4L 5P TM 4X4

Color DORADO

Número Matricula 2545108

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres LCDO. GUILLERMO ALEJANDRO SAENZ  
MEJIA

Cargo DIRECTOR DE DEPORTE FORMATIVO Y  
EDUCACION FISICA

Realizado Por ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

Fecha de Emisión 2022-07-04 16:31

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2022-07-04 15:53:29 (GMT-5)

Generado por: Segundo Enrique Aranda Guevara

| Información del Documento |   |                            |  |
|---------------------------|---|----------------------------|--|
| <b>No. Documento:</b>     | MD-DDFEF-2022-0470-MEM  | <b>Doc. Referencia:</b>    | --   |
| <b>De:</b>                | Sr. Lcdo. Guillermo Alejandro Saenz Mejia, Director de Deporte Formativo y Educación Física, Ministerio del Deporte | <b>Para:</b>               | Srta. Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar, Directora Administrativa, Ministerio del Deporte |
| <b>Asunto:</b>            | Solicitud de vehículo institucional comisión a la Provincia de Chimborazo   | <b>Descripción Anexos:</b> | --   |
| <b>Fecha Documento:</b>   | 2022-07-01 (GMT-5)  | <b>Fecha Registro:</b>     | 2022-07-01 (GMT-5)   |

| Ruta del documento                                |                                      |                             |                                 |                                      |          |   |
|---|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------|---|
| Área  | De                                   | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                 | No. Días | Comentario  |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                          | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 2022-07-04 15:52:21 (GMT-5) | Reasignar                       | Segundo Enrique Aranda Guevara (MD)  | 3        | Enrique, autorizado proceder conforme normativa legal vigente.            |
| DIRECCIÓN DE DEPORTE FORMATIVO Y EDUCACIÓN FÍSICA | Guillermo Alejandro Saenz Mejia (MD) | 2022-07-01 17:28:08 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                      | 0        |   |
| DIRECCIÓN DE DEPORTE FORMATIVO Y EDUCACIÓN FÍSICA | Guillermo Alejandro Saenz Mejia (MD) | 2022-07-01 17:28:08 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                      | 0        | Documento Firmado Electrónicamente  |
| DIRECCIÓN DE DEPORTE FORMATIVO Y EDUCACIÓN FÍSICA | Guillermo Alejandro Saenz Mejia (MD) | 2022-07-01 17:27:31 (GMT-5) | Registro                        | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 0        | Solicitud de vehículo institucional comisión a la Provincia de Chimborazo |

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|  |   |                                |                      |    |    |    |
|--|---|--------------------------------|----------------------|----|----|----|
| Institucion:                           | MINISTERIO DEL DEPORTE                  | NO. CERTIFICACION              | FECHA DE ELABORACION |    |    |    |
| Unid. Ejecutora:                       | MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL |                                | 283                  | 14 | 07 | 22 |
| Unid. Desc:                            |   |                                |                      |    |    |    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |   | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |                      |    |    |    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |                      |    |    |    |

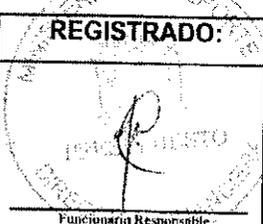
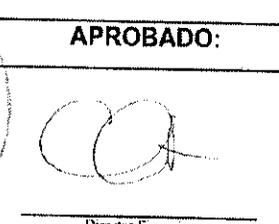
|                   |     |                |     |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| CLASE DE REGISTRO | COM | CLASE DE GASTO | OGA |
|-------------------|-----|----------------|-----|

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO              |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------------|
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Vialicos y Subsistencias en el Interior | \$31,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$31,000.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                    |

**SON:** TREINTA Y UN MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 En referencia al memorando No. MD-DPI-2022-0109-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea "Vialicos y Subsistencias en el Interior". Código Tarea DF. 005. Actualización CP No. 254.

| DATOS APROBACION     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>14/07/2022 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |





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 |
|-------|------------|------------------------|----------------|---------------|-----------|----------------------|--|
| 1     | 08/07/2022 | HOSTERIA OVIEDO AVALOS | 7              | 0604121715001 | \$ 120,00 | 16/02/2023           | X  |
| 2     |            |                        |                |               |           |                      |  |
| TOTAL |            |                        |                |               | \$ 120,00 |                      |  |

FACTURAS DE ALIMENTACION

| No.   | Fecha      | Nombre Comercial             | No. De Factura | RUC           | Valor    | Factura valida hasta | * Presentación de Factura validada en el sistema |
|-------|------------|------------------------------|----------------|---------------|----------|----------------------|--|
| 1     | 05/07/2022 | RESTAURANTE LA CARPA         | 8804           | 0603507823001 | \$ 8,00  | 20/05/2023           | X  |
| 2     | 05/07/2022 | RESTAURANTE LA CARPA         | 8805           | 0603507823001 | \$ 8,00  | 13/07/2023           | X  |
| 3     | 06/07/2022 | RESTAURANTE LA CARPA         | 8807           | 0603507823001 | \$ 8,00  | 13/07/2023           | X  |
| 4     | 06/07/2022 | RESTAURANTE LA CARPA         | 8808           | 0603507823001 | \$ 8,00  | 13/07/2023           | X  |
| 5     | 07/07/2022 | RESTAURANTE CARDENAS VALLEJO | 601            | 0603026766001 | \$ 8,00  | 18/01/2023           | X  |
| 6     | 07/07/2022 | RESTAURANTE CARDENAS VALLEJO | 602            | 0603026766001 | \$ 8,00  | 25/05/2023           | X  |
| TOTAL |            |                              |                |               | \$ 48,00 |                      |  |

FACTURAS DE MOVILIZACION

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

Elaborado por:

*[Signature]*

Funcionario

JULIO VILLAGOMEZ  
0660295044-6



# DIEGO OVIEDO HACIENDA CUBILLIN OVIEDO AVALOS DIEGO JAVIER

Dir: Egidio Fierro Sn Y Manuel Zavala

RUC: 0604121715001

**FACTURA**  
001-001-000

Nº 000007

Aut. SRI: 1129514793

Sr.(es): JULIO GILGOMEZ RAMOS

Fecha de emisión: 08-07-2022 Guía de remisión N°:

Dirección: QUITO

Ruc./Cl.: 060295044-E Telf:

| Cant. | DESCRIPCIÓN  | P. UNIT. | V.Total |
|-------|--|----------|---------|
|       | Hospedaje por tres<br>noches del 05-07-2022 al<br>07-07-2022 |          | 107,14  |
|       |  |          |         |
|       |  |          |         |
|       |  |          |         |
|       |  |          |         |
|       |  |          |         |
|       |  |          |         |
|       |  |          |         |
|       |  |          |         |

Documento categorizado NO

Original Adyacente Copia Emisor

|               |  |                                |                 |        |
|---------------|--|--------------------------------|-----------------|--------|
| FORMA DE PAGO | <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO | <input type="checkbox"/> OTROS | SUB TOTAL       | 107,14 |
|               |  |                                | Tarifa IVA 0%   |        |
|               |  |                                | Tarifa IVA 12%  | 12,86  |
|               |  |                                | IMPORTE DEL IVA |        |
|               |  |                                | TOTAL FACTURA   | 120,00 |

  
FIRMA AUTORIZADA

  
RECIBI CONFORME

\*CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL\*

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0604121715001

Autorización  
1129514793

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000000007

Fecha emisión  
08/07/2022

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

|  |                               |   |  |
|--|-------------------------------|---|--|
| Razón social<br>OVIEDO AVALOS DIEGO JAVIER           |                               | Nombre comercial<br>DIEGO OVIEDO HACIENDA CUBILLIN            |  |
| Dirección matriz<br>EGIDIO FIERRO SN Y MANUEL ZAVALA |                               | Dirección establecimiento<br>EGIDIO FIERRO SN Y MANUEL ZAVALA |  |
| Código Contribuyente<br>Otro                         | Fecha caducidad<br>2023-02-16 | Código impresión<br>13641                                     |  |



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.**

**VILLACIS TAYUPANDA NANCY GUADALUPE  
EL BUEN GUSTO DE DON AUGUSTO LA CARPA**

JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO N°. 064301

Dir.: Urb. Los Tulipanes, Av. de La Prensa # 7 y Av. Unidad Nacional  
RIOBAMBA / ECUADOR

RUC. 0603507823001

AUT. SRI. 1128705759

**FACTURA S:002-001 N° 000008804**

Fecha 05-07-2022

Cliente JUHO VILLAGOZ

Cl. o RUC. 060295000-6 Telf.:

Dirección: Quito

| Cant.                                       | DETALLE  | V. Unit.       | V. TOTAL        |
|---|--|----------------|-----------------|
|   | Alimentación   |                | 8 <sup>00</sup> |
|   |  |                | }               |
|   |  |                |                 |
|   |  |                |                 |
|   |  |                |                 |
|   |  |                |                 |
| FORMA DE PAGO:                              |  | Sub Total      | 8 <sup>00</sup> |
| <input type="checkbox"/> EFECTIVO           | <input type="checkbox"/> TARJETA DE DÉBITO / CRÉDITO | IVA Tarifa 0 % |                 |
| <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO | <input type="checkbox"/> OTROS                       | IVA Tarifa 12% |                 |
| ORIGINAL: Adquiriente / 1ra. Copia: Emisor  |  | Importe IVA    |                 |
| DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO                  |  | TOTAL \$       | 8 <sup>00</sup> |
| FIRMA AUTORIZADA                            |  | FIRMA CLIENTE  |                 |

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0603507823001

Autorización  
1128705759

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-000008804

Fecha emisión  
05/07/2022

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

|   |                    |   |  |
|---|--------------------|---|--|
| Razón social  |                    | Razón comercial   |  |
| VILLACIS TAYUPANDA NANCY GUADALUPE                          |                    | EL BUEN GUSTO DE DON AUGUSTO LA CARPA                       |  |
| Dirección real  |                    | Dirección establecimiento                                   |  |
| URB. LOS TULIPANES AV. DE LA PRENSA 7 Y AV. UNIDAD NACIONAL |                    | URB. LOS TULIPANES AV. DE LA PRENSA 7 Y AV. UNIDAD NACIONAL |  |
| Código participante   | Fecha autorización | Código asignado   |  |
| Otro  | 2022-09-02         | 2890  |  |



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  
0603507823001

Autorización  
1128705759

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-000008805

Fecha emisión  
05/07/2022

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

|   |                               |  |  |
|---|-------------------------------|--|--|
| Razón social<br>VILLACIS TAYUPANDA NANCY GUADALUPE                              |                               | Nombre comercial<br>EL BUEN GUSTO DE DON AUGUSTO LA CARPA                                |  |
| Dirección matriz<br>URB. LOS TULIPANES AV. DE LA PRENSA 7 Y AV. UNIDAD NACIONAL |                               | Dirección establecimiento<br>URB. LOS TULIPANES AV. DE LA PRENSA 7 Y AV. UNIDAD NACIONAL |  |
| Mes de contribución<br>Otro   | Fecha caducidad<br>2022-09-02 | Código impresa<br>2890   |  |



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.

Hoja 1 de 1

**VILLACIS TAYUPANDA NANCY GUADALUPE  
EL BUEN GUSTO DE DON AUGUSTO LA CARPA**

JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO N° 064301

Dir.: Urb. Los Tulipanes, Av. de La Prensa # 7 y Av. Unidad Nacional  
RIOBAMBA - ECUADOR

RUC. 0603507823001

AUT. SRI. 1128705759

**FACTURA S:002-001 N° 000008807**

Fecha 06-04-2022

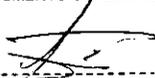
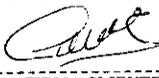
Cliente SOLDO VILLACIS

CI. o RUC. 060295040-6

Telf.: \_\_\_\_\_

Dirección: Quito

| Cant. | DETALLE      | V. Unit. | V. TOTAL          |
|-------|--------------|----------|-------------------|
|       | Alimentación |          | 8 <sup>00</sup> = |
|       |              |          |                   |
|       |              |          |                   |
|       |              |          |                   |
|       |              |          |                   |
|       |              |          |                   |
|       |              |          |                   |
|       |              |          |                   |
|       |              |          |                   |

|   |                             |                 |                   |
|---|-----------------------------|-----------------|-------------------|
| <b>FORMA DE PAGO:</b>   |                             | Sub Total       | 8 <sup>00</sup> = |
| EFFECTIVO   | TARJETA DE DÉBITO / CRÉDITO | IVA Tarifa 0 %  |                   |
| DINERO ELECTRÓNICO  | OTROS                       | IVA Tarifa 12 % |                   |
| ORIGINAL: Adquiriente / 1ra. Copia: Emisor  |                             | Importe IVA     |                   |
| DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  |                             | TOTAL \$        | 8 <sup>00</sup> = |
|   |                             |                 |                   |
| FIRMA AUTORIZADA  |                             | FIRMA CLIENTE   |                   |

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0603507823001

Autorización  
1128705759

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-000008807

Fecha emisión  
06/07/2022

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

|   |                               |  |  |
|---|-------------------------------|--|--|
| Razón social<br>VILLACIS TAYUPANDA NANCY GUADALUPE                              |                               | Nombre comercial<br>EL BUEN GUSTO DE DON AUGUSTO LA CARPA                                |  |
| Dirección matriz<br>URB. LOS TULIPANES AV. DE LA PRENSA 7 Y AV. UNIDAD NACIONAL |                               | Dirección establecimiento<br>URB. LOS TULIPANES AV. DE LA PRENSA 7 Y AV. UNIDAD NACIONAL |  |
| Código contribuyente<br>Otro  | Fecha caducidad<br>2022-09-02 | Código imprenta<br>2890  |  |



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.

**VILLACIS TAYUPANDA NANCY GUADALUPE  
EL BUEN GUSTO DE DON AUGUSTO LA CARPA**

JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO N° 064301

Dir.: Urb. Los Tulipanes, Av. de La Prensa # 7 y Av. Unidad Nacional  
RIOBAMBA · ECUADOR

RUC. 0603507823001

AUT. SRI. 1128705759

**FACTURA S:002-001 N° 000008808**

Fecha 06-07-2022

Cliente JULIO VILLACIS

CI. o RUC. 0602950406

Telf.: \_\_\_\_\_

Dirección: Quito

| Cant. | DETALLE      | V. Unit. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
|       | Alimentación |          | 8.00     |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

|   |                             |                 |      |
|---|-----------------------------|-----------------|------|
| FORMA DE PAGO:  |                             | Sub Total       | 8.00 |
| EFFECTIVO   | TARJETA DE DÉBITO / CRÉDITO | IVA Tarifa 0 %  |      |
| DINERO ELECTRONICO  | OTROS                       | IVA Tarifa 12 % |      |
| ORIGINAL: Adquiriente / 1ra. Copia: Emisor  |                             | Importe IVA     |      |
| DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  |                             | TOTAL \$        | 8.00 |
|   |                             |                 |      |
| FIRMA AUTORIZADA  |                             | FIRMA CLIENTE   |      |

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0603507823001

Autorización  
1128705759

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-000008808

Fecha emisión  
06/07/2022

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

|   |                               |  |  |
|---|-------------------------------|--|--|
| Razón social<br>VILLACIS TAYUPANDA NANCY GUADALUPE                              |                               | Nombre comercial<br>EL BUEN GUSTO DE DON AUGUSTO LA CARPA                                |  |
| Dirección matriz<br>URB. LOS TULIPANES AV. DE LA PRENSA 7 Y AV. UNIDAD NACIONAL |                               | Dirección establecimiento<br>URB. LOS TULIPANES AV. DE LA PRENSA 7 Y AV. UNIDAD NACIONAL |  |
| Clase contribuyente<br>Otro   | Fecha caducidad<br>2022-09-02 | Código impresa<br>2890   |  |

**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.**



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0603026766001

Autorización  
1129113307

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000000601

Fecha emisión  
07/07/2022

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

|  |                               |  |
|--|-------------------------------|--|
| Razón social<br>CARDENAS VALLEJO CARMEN ELENA                      |                               | Nombre comercial   |
| Dirección matriz<br>FAUSTO MOLINA VIÑA DEL MAR 3 Y BOLIVAR BONILLA |                               | Dirección e identificación<br>FAUSTO MOLINA VIÑA DEL MAR 3 Y BOLIVAR BONILLA |
| Código contribuyente<br>Otro                                       | Fecha caducidad<br>2022-11-29 | Código impresa<br>2552   |

**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.**



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0603026766001

Autorización  
1129113307

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000000602

Fecha emisión  
07/07/2022

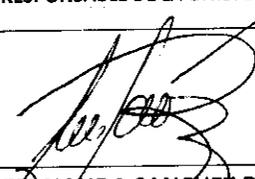
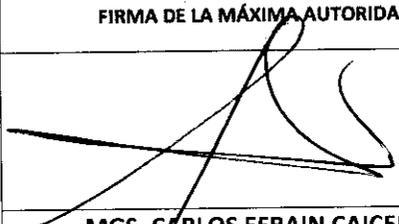
El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

|  |                              |   |  |
|--|------------------------------|---|--|
| Razón social<br>CARDENAS VALLEJO CARMEN ELENA                      |                              | Nombre comercial  |  |
| Dirección matriz<br>FAUSTO MOLINA VIÑA DEL MAR 3 Y BOLIVAR BONILLA |                              | Dirección establecimiento<br>FAUSTO MOLINA VIÑA DEL MAR 3 Y BOLIVAR BONILLA |  |
| Clase contribuyente<br>Otro  | Fecha validada<br>2022-11-29 | Código imprenta<br>2552   |  |

**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:<br><b>07-IV-DA-2022</b>                           |                      |                     |                                   | FECHA DE ELABORACIÓN DE SOLICITUD (dd-mm-aa):<br><b>19/07/2022</b>   |                                      |                      |  |
| VIATICOS  | X                    | MOVILIZACIONES      | X                                 | SUBSISTENCIAS  |                                      | ALIMENTACIÓN         |  |
| DATOS GENERALES   |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS</b>  |                      |                     |                                   | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIO #2</b>  |                                      |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>ESMERALDAS, ESMERALDAS - IMBABURA, IBARRA</b>                                  |                      |                     |                                   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>  |                                      |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aa)   |                      | HORA SALIDA (hh:mm) |                                   | FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)   |                                      | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| <b>20/07/2022</b>   |                      | <b>07h00am</b>      |                                   | <b>22/07/2022</b>  |                                      | <b>17h00pm</b>       |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>SR. SANTIAGO MUÑOZ - KATHERINE LOPEZ - RICARDO VOZMEDIANO</b>          |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br><b>TRALADO Y MOVILIZACION A LOS FUNCINARIOS A LA CONSTATAION DE EQUIPOS MEDICOS</b> |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| TRANSPORTE  |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)  | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA                            |  | LLEGADA                              |                      |  |
|   |                      |                     | FECHA dd-mm-aa                    | HORA hh:mm   | FECHA dd-mm-aa                       | HORA hh:mm           |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | QUITO - ESMERALDAS  | 20/07/2022                        | 07h00am  | 20/07/2022                           | 14h00pm              |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | ESMERALDAS - IBARRA | 21/07/2022                        | 13h00pm  | 21/07/2022                           | 17h00pm              |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | IBARRA - QUITO      | 22/07/2022                        | 13h00pm  | 22/07/2022                           | 17h00pm              |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA  |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>COOP. 23 DE JULIO</b>   |                      |                     | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b> |  | NO. DE CUENTA:<br><b>108003050-5</b> |                      |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |                      |                     |                                   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |                                      |                      |  |
|    |                      |                     |                                   |   |                                      |                      |  |
| <b>JULIO VILLAGOMEZ</b><br>0602950446   |                      |                     |                                   | <b>ING. MARIA FERNANDA SANCHEZ BALCAZAR</b><br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA  |                                      |                      |  |
| FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO  |                      |                     |                                   | <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> |                                      |                      |  |
|    |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |
| <b>MGS. CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES</b><br>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO                                       |                      |                     |                                   |  |                                      |                      |  |





República del Ecuador

DIRECCIÓN FINANCIERA Ministerio del Deporte  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

11 AGO. 2022

HORA: 12:06

ANEXOS: 14 hojas

NOMBRE: Norma

Ministerio del Deporte

**INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|  |   |
|--|---|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>07-JV-DA-2021</b>                 | FECHA DE ELABORACIÓN DE INFORME: (dd-mm-aa)<br><b>26/07/2022</b>                            |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>VILLAGOMEZ RAMOS JULIO MESIAS</b>                                       | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PÚBLICO DE SERVICIOS #2</b>                                |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>ESMERALDAS, ESMERALDAS - IMBABURA, IBARRA</b>                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b> |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>SR. SANTIAGO MUÑOZ - KATHERINE LOPEZ - RICARDO VOZMEDIANO</b> |   |

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Salida de la ciudad de Quito el 20/07/2022 a las 07h00am a la ciudad de Esmeraldas llegando a las 14h00pm a la constatación de equipos médicos. El día 21 movilizaciones a los funcionarios en la provincia de Esmeraldas. Salida de la ciudad de Esmeraldas el 21/07/2022 a las 13h00pm llegando a la ciudad de Ibarra a las 17h00pm. a la constatación de equipos médicos. El día 22/07/2022. Retorno a la ciudad de Quito a las 13h00pm llegando a las 17h00pm sin ninguna novedad.

| ITINERARIO   | SALIDA            | LLEGADA           | NOTA   |
|--------------|-------------------|-------------------|--|
| FECHA        | <b>20/07/2022</b> | <b>22/07/2022</b> | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA (hh:mm) | <b>07h00am</b>    | <b>17h00pm</b>    |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA            |                | LLEGADA           |                |
|--|----------------------|---------------------|-------------------|----------------|-------------------|----------------|
|  |                      |                     | FECHA dd-mmm-aa   | HORA hh:mm     | FECHA dd-mmm-aa   | HORA hh:mm     |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        | QUITO - ESMERALDAS  | <b>20/07/2022</b> | <b>07h00am</b> | <b>20/07/2022</b> | <b>14h00pm</b> |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        | ESMERALDAS - IBARRA | <b>21/07/2022</b> | <b>13h00pm</b> | <b>21/07/2022</b> | <b>17h00pm</b> |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        | IBARRA - QUITO      | <b>22/07/2022</b> | <b>13h00pm</b> | <b>22/07/2022</b> | <b>17h00pm</b> |

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<br><br><br><b>JULIO VILLAGOMEZ</b><br>C.I. 060295044-6 | NOTA<br>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<br><br><br><b>ING. MARIA FERNANDA SANCHEZ VALCAZAR</b><br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA | FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO<br><br><br><b>MGS. CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES</b><br>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO |
|---|---|

Dirección: Av. Gascón y Villamil y 6 de Diciembre. Código postal: 170505 / Quito Ecuador  
Teléfono: 593-2-2561200 - www.mideporte.gob.ec

11 AGO. 2022

12:06

ANEXOS: 14 hojas

NOMBRE: Norma V.

RECIBIDO POR



**Gobierno del Encuentro**

Juntos lo logramos





**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. 4563**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución SECRETARIA DEL DEPORTE

RUC 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2022-07-20 Hora 07:00 Hasta 2022-07-22 Hora 17:00

Motivo TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE LOS SERVIDORES DE LA DIRECCION DE MEDICINA SANTIAGO MUÑOZ, KATHERINE LÓPEZ Y RICARDO VOZMEDIANO PARA REALIZAR LA CONSTATAción DE EQUIPOS MÉDICOS ADQUIRIDOS DENTRO DE LOS PROYECTOS DE LOS CEARS DE RIOVERDE Y CARPUELA Y DE LA SERVIDORA DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA UNIDAD DE ACTIVOS MONICA JARAMILO PARA REALIZARE LA CONSTATAción DE BIENE EN LOS CEAR DE RIOVERDE Y CARPUELA.

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2022-07-19

No. Comunicación MD-SSDAR-2022-0710/MD-SSDAR-2022-0707

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PROVINCIAS DE ESMERALDAS - RIOVERDE-IMBABURA CARPUELA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres JULIO MESIAS VILLAGOMEZ RAMOS Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0602950446 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEI7009 Marca / Modelo GRAND VITARA SZ 2.4L 5P TM 4X4

Color DORADO Número Matrícula 2545108

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres LCDO. JORGE ENRIQUE PAREDES GRANDA Cargo SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO

Realizado Por ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

Fecha de Emisión 2022-07-19 16:39



**Memorando Nro. MD-SSDAR-2022-0710-MEM**

**Quito, D.M., 19 de julio de 2022**

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

**ASUNTO:** Alcance a los memorandos N° MD-DMCA-2022-0208-MEM y MD-SSDAR-2022-0707-MEM / Solicitud de autorización para desplazamiento funcionarios de la DMCA.

Mediante memorando N° MD-DMCA-2022-0210-MEM de fecha 19 de julio de 2022, el Psic. Santiago Muñoz Director de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, informó a la Subsecretaría a mi cargo que mediante memorando N° MD-DMCA-2022-0208-MEM de fecha 18 de julio se solicitó la autorización desplazamiento para los funcionarios de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio a fin de realizar la constatación de equipos médicos adquiridos dentro de los proyectos de los CEARS de RIOVERDE y CARPUELA.

Ante lo expuesto y una vez **AUTORIZADO** por la Subsecretaría a mi cargo, solicito de la manera más cordial se asigne un vehículo institucional con su respectivo conductor para el traslado de los funcionarios Santiago Muñoz, Katherine López y Ricardo Vozmediano de acuerdo al siguiente detalle:

**Salida:** Miércoles 20 de julio del 2022 a las 07:00

**Retorno:** Viernes 22 de Julio del 2022 a las 17:00

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

**Documento firmado electrónicamente**

Lcdo. Jorge Enrique Paredes Granda  
**SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO**

Referencias:  
- MD-DMCA-2022-0210-MEM

Copia:  
Sr. Psic. Santiago Martín Muñoz Chiabrando  
**Director de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio**  
  
Sr. Ing. Segundo Enrique Aranda Guevara  
**Analista de Servicios Generales**



Firmado electrónicamente por  
**JORGE ENRIQUE  
PAREDES GRANDA**



**Memorando Nro. MD-SSDAR-2022-0707-MEM**

**Quito, D.M., 18 de julio de 2022**

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

**ASUNTO:** Autorización desplazamiento funcionarios de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio.

Mediante memorando N° MD-DMCA-2022-0208-MEM de fecha 18 de julio de 2022, el Psic. Santiago Muñoz Director de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, remitió a la Subsecretaría a mi cargo la Solicitud Autorización desplazamiento para para los funcionarios de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio a fin de realizar la constatación de equipos médicos adquiridos dentro de los proyectos de los CEARS de RIOVERDE y CARPUELA.

Ante lo expuesto y una vez **AUTORIZADO** por la Subsecretaría a mi cargo, solicito de la manera más cordial se asigne un vehículo institucional con su respectivo conductor para el traslado de los funcionarios Santiago Muñoz, Andrea Vega y Ricardo Vozmediano de acuerdo al siguiente detalle:

**Salida:** Miércoles 20 de julio del 2022 a las 07:00

**Retorno:** Viernes 22 de Julio del 2022, a las 17:00

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcd. Jorge Enrique Paredes Granda  
**SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO**

Referencias:  
- MD-DMCA-2022-0208-MEM

Anexos:  
- md-did-2022-0404-mem(1).pdf

Copia:  
Sr. Psic. Santiago Martín Muñoz Chiabrando  
**Director de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio**  
  
Sr. Ing. Segundo Enrique Aranda Guevara  
**Analista de Servicios Generales**



Firmado electrónicamente por:  
**JORGE ENRIQUE  
PAREDES GRANDA**



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2022-07-19 16:26:02 (GMT-5)

Generado por: Segundo Enrique Aranda Guevara

| Información del Documento |  |                         |  |
|---------------------------|--|-------------------------|--|
| <b>No. Documento:</b>     | MD-SSDAR-2022-0707-MEM   | <b>Doc. Referencia:</b> | MD-DMCA-2022-0208-MEM  |
| <b>De:</b>                | Sr. Lcdo. Jorge Enrique Paredes Granda, Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento, Ministerio del Deporte | <b>Para:</b>            | Srta. Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar, Directora Administrativa, Ministerio del Deporte |
| <b>Asunto:</b>            | Autorización desplazamiento funcionarios de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio.     |                         | <b>Descripción Anexos:</b>   |
| <b>Fecha Documento:</b>   | 2022-07-18 (GMT-5)   | <b>Fecha Registro:</b>  | 2022-07-18 (GMT-5)   |

| Ruta del documento                           |                                      |                             |                                 |                                      |          |  |
|--|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------|--|
| Área   | De                                   | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                 | No. Días | Comentario   |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                     | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 2022-07-18 20:30:59 (GMT-5) | Reasignar                       | Segundo Enrique Aranda Guevara (MD)  | 0        | Estimado Enrique, proceder conforme normativa legal vigente.   |
| SUBSECRETARÍA DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO | Jorge Enrique Paredes Granda (MD)    | 2022-07-18 16:18:30 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                      | 0        |  |
| SUBSECRETARÍA DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO | Jorge Enrique Paredes Granda (MD)    | 2022-07-18 16:18:30 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                      | 0        | Documento Firmado Electrónicamente   |
| SUBSECRETARÍA DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO | Jorge Enrique Paredes Granda (MD)    | 2022-07-18 16:17:55 (GMT-5) | Registro                        | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 0        | Autorización desplazamiento funcionarios de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio. |

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:

MINISTERIO DEL DEPORTE

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

283

FECHA DE ELABORACION

14 07 22

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     | Vialicos y Subsistencias en el Interior | \$31,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$31,000.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                    |

**SON:** TREINTA Y UN MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. MD-DPI-2022-0109-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea "Vialicos y Subsistencias en el Interior". Código Tarea DF. 005. Actualización CP No. 254.

**DATOS APROBACION**

**ESTADO**

**REGISTRADO:**

**APROBADO:**

**APROBADO**

FECHA:  
14/07/2022

Funcionario Responsable

Director Financiero





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 |
|--------------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------|-----------------------|--|
| 1            | <del>21/07/2022</del> | <del>HOTEL NOELLY MAR</del>         | <del>1299</del> | <del>1302665292001</del> | <del>\$ 40,00</del> | <del>15/04/2023</del> | <del>X</del>                                     |
| 2            | <del>22/07/2022</del> | <del>HOTEL EL FOGON DEL PAISA</del> | <del>4555</del> | <del>1003683792001</del> | <del>\$ 40,00</del> | <del>25/05/2023</del> | <del>X</del>                                     |
| <b>TOTAL</b> |                       |                                     |                 |                          | <b>\$ 80,00</b>     |                       |  |

FACTURAS DE ALIMENTACION

| No.          | Fecha                 | Nombre Comercial                          | No. De Factura  | RUC                      | Valor              | Factura valida hasta  | * Presentación de Factura validada en el sistema |
|--------------|-----------------------|---|-----------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|--|
| 1            | <del>20/07/2022</del> | <del>RESTAURANTE DON VALLE</del>          | <del>9926</del> | <del>0800352163001</del> | <del>\$ 8,00</del> | <del>20/05/2023</del> | <del>X</del>                                     |
| 2            | <del>20/07/2022</del> | <del>RESTAURANTE KARCHERZ</del>           | <del>404</del>  | <del>0802230912001</del> | <del>\$ 8,00</del> | <del>18/07/2023</del> | <del>X</del>                                     |
| 3            | <del>20/07/2022</del> | <del>RESTAURANTE KARCHERZ</del>           | <del>412</del>  | <del>0802230912001</del> | <del>\$ 8,00</del> | <del>13/07/2023</del> | <del>X</del>                                     |
| 4            | <del>21/07/2022</del> | <del>RESTAURANTE KARCHERZ</del>           | <del>416</del>  | <del>0802230912001</del> | <del>\$ 8,00</del> | <del>13/07/2023</del> | <del>X</del>                                     |
| 5            | <del>21/07/2022</del> | <del>RESTAURANTE DOÑA LIDIA</del>         | <del>118</del>  | <del>1002782561001</del> | <del>\$ 8,00</del> | <del>18/01/2023</del> | <del>X</del>                                     |
| 6            | <del>22/07/2022</del> | <del>RESTAURANTE EL FOGON DEL PAISA</del> | <del>4560</del> | <del>1003683792001</del> | <del>\$ 8,00</del> | <del>25/05/2023</del> | <del>X</del>                                     |
| <b>TOTAL</b> |                       |   |                 |                          | <b>\$ 48,00</b>    |                       |  |

FACTURAS DE MOVILIZACION

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

Elaborado por:

Funcionario

JULIO VILLAGOMEZ

060295044-6



**HABITACIONES NOELY MAR Y  
COMEDOR MANABITA**

SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS POR CORTO TIEMPO EN CASAS DE HUÉSPEDES - VENTA DE COMIDAS  
Y BEBIDAS EN FORTINAS Y COMEDORES PARTICULARES, INCLUIDO PARA LLEVAR

**PEREZ BRAVO ROSA CRISTINA**

(3) Calle Principal Sector de la Manigua junto al Hospital Río Verde 22 0985178764  
rosaperez27@outlook.es // Río Verde - Ecuador

R.U.C.:1302665292001 AUT.SRI:1129801435

FACTURA 0001299  
002-001-00

SOLIO VILLAGOMEZ  
Quito  
099243040-E

28/04/2022

| CANT | DESCRIPCIÓN                             | V.UNIT | V.TOTAL          |
|------|---|--------|------------------|
|      | Hospedaje por una noche del 28/04/2022. |        | 40 <sup>00</sup> |

SUB-TOTAL

IVA 0%

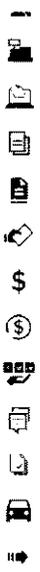
IVA 12%

TOTAL 40<sup>00</sup>



Cristina





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1302665292001

Autorización  
1129801435

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-1299

Fecha emisión  
21/07/2022

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

|                           |  |   |  |                   |  |
|---------------------------|--|---|--|-------------------|--|
| Razón social              |  | Razón social                              |  |                   |  |
| PEREZ BRAVO ROSA CRISTINA |  | HABITACIONES NOELY MAR Y COMEDOR MANABITA |  |                   |  |
| Categoría                 |  | Categoría establecida en el               |  |                   |  |
| PRINCIPAL                 |  | PRINCIPAL                                 |  |                   |  |
| Tipo contribuyente        |  | Fecha de vigencia                         |  | Código tributario |  |
| Otro                      |  | 2023-04-15                                |  | 6950              |  |

**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.**

Para más detalles



# HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

RUC: 1003683792001 Aut. SRI N°: 1129978254

Dir.: Ambuqui Panamericana Norte Km 37

Cel.: 0996591684 - 0963313325 Ibarra - Ecuador

CONTRIBUYENTE - REGIMEN RIMPE

**FACTURA** 001-001

N° 0004555

| Señor: <u>Sanchez, Kevin</u>   |                         |                            |                  |
|--|-------------------------|----------------------------|------------------|
| RUC/CI: <u>1003683792001</u>   |                         | Fecha: <u>22 Mayo 2022</u> |                  |
| Dirección: <u>Qto</u>  |                         | Telf: _____                |                  |
| CANT.  | DESCRIPCION             | V. Unit.                   | VALOR TOTAL      |
|  |                         |                            | 35,71            |
|  | Hospedaje por una noche |                            |                  |
|  | 21-01-2022              |                            |                  |
| CADUCA: 25/Mayo/2023   |                         | DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO | SUBTOTAL 35,71   |
| <b>FORMA DE PAGO</b><br><input type="checkbox"/> EFECTIVO<br><input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO<br><input type="checkbox"/> OTROS |                         | Entregue conforme          | IVA 0 %          |
| Org. Cliente copia: emisor<br>Recibi conforme  |                         |                            | IVA 12 % 4,24    |
|  |                         |                            | TOTAL \$ 40,00   |
|  |                         |                            | del 4411 al 4900 |

FLORES PABON ROSA MATILDE, Imprenta Encuadernación "JHONNY"  
RUC: 1001203569001 Aut. N° 2202 Fecha autor: 25/Mayo/2022

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1003683792001

Autorización  
1129978254

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-4555

Fecha emisión  
22/07/2022

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                                 | Dirección                                 |                   |
| PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37 | PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37 |                   |
| Categoría de comercio                     | Fecha de actividad                        | Código de empresa |
| Otro                                      | 2023-05-25                                | 2202              |

**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.



# COMEDOR "DON VALE"

VALENCIA CABEZA ANIBAL CRISPIN

Dirección: Parroquia Viche Calle Simón Plata Torres y Francisco  
Glen Teléfono: 062 488-191 QUININDE - ESMERALDAS : ECUADOR

Ruc: 0800352163001

FACTURA

0099926

AUT. SRI: 1130000902

001 001 00

Cliente: *Julia Valagomez*

Fecha: *20/07/2022* Telf: \_\_\_\_\_

Ruc: *060295044-6*

Direc.: *Quito*

| CANT. | DETALLE                            | V. UNIT. | TOTAL       |
|-------|------------------------------------|----------|-------------|
|       | <i>por consumo de alimentación</i> |          | <i>7,14</i> |
|       |                                    |          |             |
|       |                                    |          |             |
|       |                                    |          |             |
|       |                                    |          |             |

| FORMA DE PAGO      |  | SUB TOTAL 12% |             |
|--------------------|--|---------------|-------------|
| EFFECTIVO          |  |               | <i>7,14</i> |
| DINERO ELECTRONICO |  | SUB TOTAL 0%  |             |
| OTROS              |  | DESCUENTO     |             |
|                    |  | SUB TOTAL     | <i>7,14</i> |
|                    |  | IVA 12%       | <i>0,86</i> |
|                    |  | VALOR TOTAL   | <i>8,-</i>  |

IMPRESA SARTIA Seta Casa en la Dama E. Cuenca SUC: 0800410000 A.S. 8252  
de Pto. 49 de Gr. de 2002 CVA. E. 59 de Pto. 2021 Pto. 99501-100100

Original Ad. emitido en el mes de \_\_\_\_\_ Telf. 0969881284 Obligado a Llevar Contabilidad

Contribuyente Régimen RIMPE

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0800352163001

Autorización  
1130000902

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-99926

Fecha emisión  
20/07/2022

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

|                    |   |                   |   |
|--------------------|---|-------------------|---|
| Proveedor          | VALENCIA CABEZA ANIBAL CRISPIN          | Proveedor         | COMEDOR DON VALE                        |
| Dirección          | SIMON PLATA TORRES S/N Y FRANCISCO GLEN | Dirección         | SIMON PLATA TORRES S/N Y FRANCISCO GLEN |
| Clase de mercancía | Otro                                    | Fecha de emisión  | 2023-05-30                              |
|                    |   | Código de negocio | 8232                                    |

### OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

**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.**



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0802230912001

Autorización  
1130201935

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-404

Fecha emisión  
20/07/2022

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

|                                |  |                                 |                    |
|--------------------------------|--|---------------------------------|--------------------|
| Nombre del contribuyente       |  | Nombre comercial                |                    |
| CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES |  | KARCHERZ                        |                    |
| Dirección principal            |  | Dirección principal alternativa |                    |
| VIA PALESTINA                  |  | VIA PALESTINA                   |                    |
| Tipo de comercio               |  | Fecha de emisión                | Código de comercio |
| Otro                           |  | 2023-07-13                      | 2114               |

**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.**

1/1



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0802230912001

Autorización  
1130201935

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-412

Fecha emisión  
20/07/2022

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

|                                |  |                  |  |              |  |
|--------------------------------|--|------------------|--|--------------|--|
| Razón social                   |  | Nombre comercial |  |              |  |
| CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES |  | KARCHERZ         |  |              |  |
| Dirección                      |  | Dirección        |  |              |  |
| VIA PALESTINA                  |  | VIA PALESTINA    |  |              |  |
| Clase contribuyente            |  | Fecha consulta   |  | Código único |  |
| Otro                           |  | 2023-07-13       |  | 2114         |  |

**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](#)





# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0802230912001

Autorización  
1130201935

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-416

Fecha emisión  
21/07/2022

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

|                                |  |                      |  |
|--------------------------------|--|----------------------|--|
| Razón social                   |  | Contribuyente        |  |
| CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES |  | KARCHERZ             |  |
| Dirección matriz               |  | Dirección secundaria |  |
| VIA PALESTINA                  |  | VIA PALESTINA        |  |
| Clase contribuyente            |  | Fecha de vigencia    |  |
| Otro                           |  | 2023-07-13           |  |
|                                |  | Código impresora     |  |
|                                |  | 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.**

[Nueva consulta](#)

# COMEDOR DOÑA LIDIA

LLANOS ORTIZ LIDIA ALEXANDRA - RUC: 1002782561001  
DIRECCION: CALLE: VIA A SAN LORENZO  
TELF: 0986235750 / SAN LORENZO- ECUADOR

**NOTA DE VENTA**  
FECHA DE AUTORIZACION: 18-01-2022 | AUT.SRI 1129354759-001-001-N-00000118

Cliente: SULLO VILLACOMEZ  
R.U.C.I.: 090295044-6 Fecha: 21/07/2022  
Dirección: QUITO Telf: \_\_\_\_\_

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR" - REGIMEN RIMPE

| CANT | DESCRIPCION  | P. UNIT. | TOTAL           |
|------|--------------|----------|-----------------|
|      | Alimentación |          | 8 <sup>00</sup> |
|      |              |          |                 |
|      |              |          |                 |
|      |              |          |                 |
|      |              |          |                 |
|      |              |          |                 |
|      |              |          |                 |
|      |              |          |                 |
|      |              |          |                 |
|      |              |          |                 |

IMPRESION: 00000076 - 000000175 VALIDO HASTA: 18-01-2023  
FORMA DE PAGO:  EFECTIVO  CANCELADO  TRANSFERENCIA  OTROS

TOTAL \$ 8<sup>00</sup>

*[Signature]*  
*Lidia Llano*

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES  
HASTA \$420.0

RENTA CONFORME ENTREGUÉ CONFORME



# Validez de comprobantes físicos

|                |               |                  |             |
|----------------|---------------|------------------|-------------|
| RUC            | 1002782561001 | Autorización     | 1129354759  |
| Tipo documento | Nota de venta | Número documento | 001-001-118 |
| Fecha emisión  | 21/07/2022    |                  |             |

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

|                              |                            |                   |
|------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Nombre del emisor            | Nombre del receptor        |                   |
| LLANOS ORTIZ LIDIA ALEXANDRA | COMEDOR DOÑA LIDIA         |                   |
| Dirección principal          | Dirección principal        |                   |
| LA GRANADA VIA SAN LORENZO   | LA GRANADA VIA SAN LORENZO |                   |
| Código de negocio            | Fecha de emisión           | Código de negocio |
| Otro                         | 2023-01-18                 | 13547             |

**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.**





## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1003683792001

Autorización  
1129978254

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-4560

Fecha emisión  
22/07/2022

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               |               |
| PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37 | PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37 |               |
| Clase de contribuyente                    | Fecha caducidad                           | Código postal |
| Otro                                      | 2023-05-25                                | 2202          |

**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.**



Ministerio del Deporte

## LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

07-JV-DA-2022

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

NUMERO DE CEDULA

Villagomez Ramos Julio Mesias

0602950446

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

Direccion Administrativa



| LUGAR DE LA COMISIÓN | ZONA | NIVEL | VALOR VIÁTICO                    | TIEMPO COMISIÓN |         |        | VALOR A CANCELAR |
|----------------------|------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|--------|------------------|
|                      |      |       |                                  | VIATICOS        | SUBSIST | ALIMEN |                  |
| Guaranda             | A    | 2DO   | \$ 80,00                         | 2               |         | \$     | 160,00           |
| Riobamba             | A    | 2DO   | \$ 80,00                         | 3               |         | \$     | 240,00           |
| Esmeraldas/Ibarra    | A    | 2DO   | \$ 80,00                         | 2               |         | \$     | 160,00           |
|                      |      |       | Peajes/Pasajes/Combustible/Otros |                 |         | \$     | 28,00            |
|                      |      |       | <b>VALOR TOTAL</b>               |                 |         | \$     | <b>560,00</b>    |
|                      |      |       | Valor a sustentar 70%            |                 |         | \$     | 392,00           |
|                      |      |       | <b>Valor sustentado</b>          |                 |         | \$     | <b>392,00</b>    |
|                      |      |       | Valor restante 30%               |                 |         | \$     | 168,00           |
|                      |      |       | <b>VALOR VIATICO TOTAL</b>       |                 |         |        | <b>588,00</b>    |

