

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	08	011	2022
				7628 7458
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2022-1498-MEM
				No. Expediente
				5476

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1716303993	AGUIRRE CRESPO MARIA BELEN		


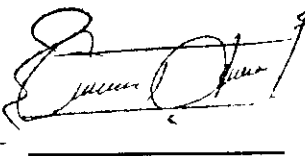
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: AGUIRRE CRESPO MARIA BELEN.- PAGO VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A MANTA DEL 26 AL 27-10-2022 PARA CUMPLIR ACTIVIDADES EN TERRITORIO

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/11/2022	 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	08	011	2022	7628 7458	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2022-1498-MEM 5476		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716303993	AGUIRRE CRESPO MARIA BELEN				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/11/2022	_____ 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	08	011	2022	7458 7458
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2022-1498-MEM	
					No. Expediente
					5476


Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716303993 AGUIRRE CRESPO MARIA BELEN					

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	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: AGUIRRE CRESPO MARIA BELEN.- PAGO VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A MANTA DEL 26 AL 27-10-2022 PARA CUMPLIR ACTIVIDADES EN TERRITORIO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/11/2022	 <hr style="width: 100%;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 100%;"/> 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	08	011	2022
				7458 7458
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2022-1498-MEM
				No. Expediente
				5476

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716303993	AGUIRRE CRESPO MARIA BELEN				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/11/2022	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

03/10/2022

NO	FECHA INGRESO TRAMITE	NO SOLICITUD DE AUTORIZACION	CEDULA	NOMBRE	UNIDAD A LA QUE PERTENECE	PUERTO QUE OCUPA	NIVEL DE PAGO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SAIDA	LEGIENDA	FECHA SALIDA	FECHA LLEGADA	TIPO DE TRANSPORTE	NO DIAS VIATICOS	VALOR PASAJE	VALOR PASAJE CONVULSIBLE	OTROS	SUPORTE ALIQUOTADO DE PASAJES	VALOR A SUSTENTAR 75%	VALOR A SUSTENTAR 25%	VALOR ASISTIDO	VALOR COMPROMETIDO A RESPALDO	TOTAL A PAGAR	FECHA INFORME	OBSERVACIONES	FECHA AMBUCO	FECHA AMBUCO		
04	03/10/2022	053 MA 0524 2022	171003493	Agustin Castro Marañon	Subgerencia de Asesoramiento Técnico	Asesorador de Vigilancia de Seguridad	En Nivel	Completar actividades de trabajo	Quito	Paris	20/10/2022	27/10/2022	Aereo	1	\$ 330.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 330.00	\$ 247.50	\$ 82.50	\$ 0.00	\$ 100.00	\$ 130.00	3	10 MAR 011 2022	04/11/2022	04/11/2022		
TOTAL															\$ 330.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 330.00	\$ 247.50	\$ 82.50	\$ 0.00	\$ 100.00	\$ 130.00	\$ 130.00	\$ 130.00	\$ 130.00			

03/10/2022

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	401	20	10	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	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$14,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$14,000.00
TOTAL										

SON: CATORCE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. MD-DPI-2022-1498-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea "Viaticos y Subsistencias en el Interior" Código Tarea DF-005 Actualización CP No. 365.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/10/2022	 DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE Funcionario Responsable	 CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion: MINISTERIO DEL DEPORTE
 Unid. Ejecutora: MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL
 Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION
 16

FECHA DE ELABORACIÓN
 19 01 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	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes	\$300.00
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$300.00	
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. MD-DPI-2022-0109-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea "Reembolsos a conductores por concepto de peajes". Código Tarea DF. 002.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE - 1710166099	 Firmado electrónicamente por: CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN
FECHA: 19/01/2022	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA	Ministerio del Deporte
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
ANEXOS: <u>Si</u>	FECHA: <u>02 NOV. 2022</u> HORA: <u>15:10</u>
NOMBRE: <u>Diego</u>	RECIBIDO POR:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MD-SSDAF-2022-023				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 25-10-2022			
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Aguirre Crespo María Belén				PUESTO QUE OCUPA: Subsecretaria de Deporte y Actividad Física			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Manta -- Portoviejo				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Subsecretaría de Deporte y Actividad Física			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
26-10-2022	06:30h.		27-10-2022	08:57h.			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lcda. María Belén Aguirre Crespo, Subsecretaria de Deporte y Actividad Física							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:							
Miércoles 26 de octubre de 2022							
<ul style="list-style-type: none"> - Salida Quito – Manta vía aérea - Reunión virtual Revisión hoja de ruta de la reserva -mapa deportivo - Reunión virtual Scholas Ocurrentes - Traslado vía terrestre Manta - Portoviejo - Almuerzo - Encontrémonos con Deportistas - Inauguración Juegos Nacionales de Deporte Adaptado 2022 - Traslado vía terrestre Portoviejo - Manta - Convocatoria a la cuarta sesión ordinaria del Gabinete Sectorial de Desarrollo del Talento. 							
Jueves 27 de octubre de 2022							
<ul style="list-style-type: none"> - Hotel Navío a Aeropuerto - Retorno Manta– Quito vía aérea 							

Ministerio del Deporte

Dirección: Av. Gaspar de Villarreal E10-122 y 6 de Diciembre
 Código postal: 110501 - Quito-Ecuador
 Teléfono: 01593 7 5502000
www.ministerio-deporte.gob.ec

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Avianca	Quito Manta	26-10-2022	06:30h.	26-10-2022	07:19h.
Aéreo	Avianca	Manta- Quito	27-10-2022	08:09h.	27-10-2022	08:57h.
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha		TIPO DE CUENTA: Ahorros		NO. DE CUENTA: 4837249700		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
MARIA BELEN AGUIRRE CRESPO Firmado digitalmente por MARIA BELEN AGUIRRE CRESPO Fecha: 2022.10.25 19:48:40 -05'00'			CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES Firmado digitalmente por CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES DN: CN=CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES, SERIALNUMBER=290822084221, OU=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION, O=SECURITY DATA S.A. 2, C=EC Razón: Soy el autor de este documento Ubicación: la ubicación de su firma aquí Fecha: 2022.10.25 20:37:07-0500' Foxit PDF Reader Version: 11.2.1			
Nombre: Lcda. María Belén Aguirre Crespo Cargo: Subsecretaria de Deporte y Actividad Física C.I.: 1716303993			Nombre: Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares Cargo: Coordinador General Administrativo Financiero C.I.: 1709992711			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. 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.			
CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES Firmado digitalmente por CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES DN: CN=CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES, SERIALNUMBER=290822084221, OU=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION, O=SECURITY DATA S.A. 2, C=EC Razón: Soy el autor de este documento Ubicación: la ubicación de su firma aquí Fecha: 2022.10.25 20:37:26-05'00' Foxit PDF Reader Version: 11.2.1						
Nombre: Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares Cargo: Coordinador General Administrativo Financiero C.I.: 1709992711						

Ministerio del Deporte

Dirección: Av. Gaspar de Villarroel E10-122 y 6 de Diciembre

Código postal: 170501 Quito-Ecuador

Teléfono: +593 2 3964000

www.mideporte.gob.ec



Memorando Nro. MD-SSDAF-2022-0438-MEM

Quito, D.M., 24 de octubre de 2022

PARA: Sr. Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: Solicitud autorización para compra de pasaje aéreo, ruta Quito- Manta
-Quito.

De mi consideración:

Con la finalidad de cumplir actividades en territorio, y en virtud de las competencias, facultades y atribuciones conferidas mediante Acuerdo Ministerial Nro. 0010 de fecha 21 de enero de 2022; agradeceré a Usted, autorizar a quien corresponda la adquisición de los pasajes aéreos en el siguiente itinerario:

Salida: Quito-Manta miércoles 26 de octubre de 2022
Retorno: Manta - Quito jueves 27 de octubre de 2022

Por la atención le anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. María Belén Aguirre Crespo
SUBSECRETARIA DE DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA

Copia:

Srta. Mgs. María Fernanda Sanchez Balcazar
Directora Administrativa

Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
Analista de Adquisiciones-sp4



MARIA BELEN
AGUIRRE
CRESCO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Avianca	Quito Manta	26-10-2022	06:30h.	26-10-2022	07:19h.
Aéreo	Avianca	Manta- Quito	27-10-2022	08:09h.	27-10-2022	08:57h.

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
<p>MARIA BELEN AGUIRRE CRESPO</p> <p>Firmado digitalmente por MARIA BELEN AGUIRRE CRESPO Fecha: 2022.10.27 12:54:44 -05'00'</p> <p>Nombre: Lcda. María Belén Aguirre Crespo Cargo: Subsecretaria de Deporte y Actividad Física C.I.: 1716303993</p>	<p>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.</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
<p>CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES</p> <p>Firmado digitalmente por CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES DN: CN=CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES, SERIALNUMBER=290822084221, OU=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION, O=SECURITY DATA S.A. 2, C=EC Razón: Soy el autor de este documento Ubicación: la ubicación de su firma aquí Fecha: 2022.10.27 15:48:30 05'00" Foxit PDF Reader Versión: 11 2.1</p> <p>Nombre: Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares Cargo: Coordinador General Administrativo Financiero C.I.: 1709992711</p>	<p>CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES</p> <p>Firmado digitalmente por CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES DN: CN=CARLOS EFRAIN CAICEDO VALLADARES, SERIALNUMBER=290822084221, OU=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION, O=SECURITY DATA S.A. 2, C=EC Razón: Soy el autor de este documento Ubicación: la ubicación de su firma aquí Fecha: 2022.10.27 15:48:48:05'00" Foxit PDF Reader Versión: 11 2.1</p> <p>Nombre: Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares Cargo: Coordinador General Administrativo Financiero C.I.: 1709992711</p>

Ministerio del Deporte

Dirección: Av. Gaspar de Villarreal E10-122 y 6 de Diciembre

Código postal: 170501 - Quito-Ecuador

Teléfono: +593 2 3608200

www.deporte.gob.ec



Avianca 

VUELO
AV1690

ORIGEN

UIO

DESTINO

MEC



HORA EN SALA

05:30

GRUPO

B

ASIENTO

16D

STATUS

PASAJERO

Aguirre / Maria Belen

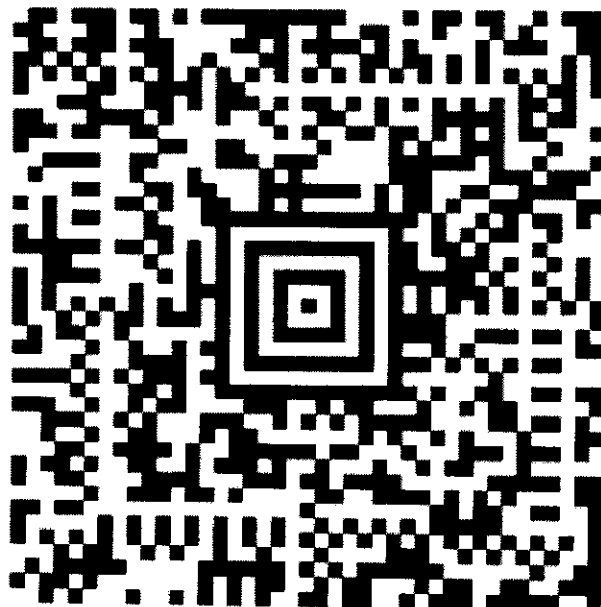
FECHA

26 Oct

EQUIPAJE DE MANO

SI/YES

A STAR ALLIANCE MEMBER 



Avianca 

VUELO
AV1691

MANTA

MEC



QUIPO

UIO

HORA EN SALA

07:09

GRUPO

B

ASIENTO

11D

STATUS

PASAJERO

Aguirre / Maria Belen

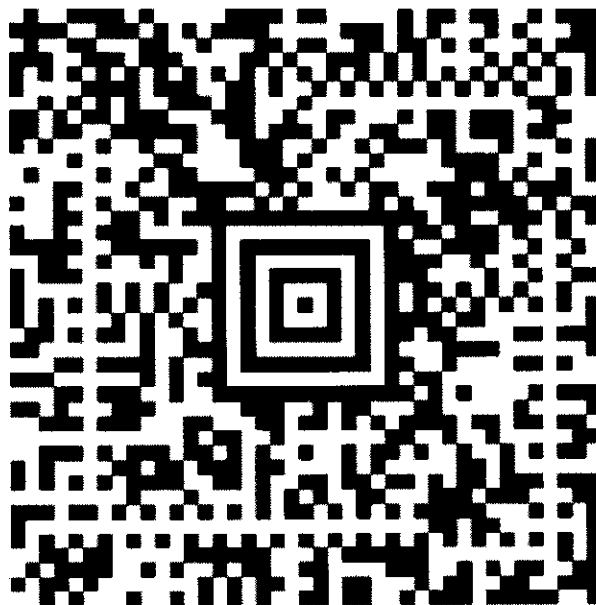
FECHA

27 Oct

EQUIPAJE DE MANO

SI/YES

A STAR ALLIANCE MEMBER 



Mayuscula
Aguirre

3ET56Z

Comprobante de Bilete Electrónico

Loc. Reserva:

3ERKBL

[CheckMyTrip App](#)

Fecha de Emisión:

24 OCTUBRE 22

Equipaje

Compania Emisora:

AVIANCA ECUADOR S.A.

Ruc:

1790727203001

Bilete Electrónico:

547-2401793792

Viajero	MS Aguirre Maria Belen (ADT) 1716303993	Agencia	ANDINOPARADISE TRAVEL GASPAR CARVAJAL N26-52 Y JUAN DE SOSAYA Teléfono 5000993 / 0960551870 Fax IATA 79502113 Agente 0081
---------	--	---------	--

Itinerario

De	A	Vuelo	Clase	Fecha	Salida	Llegada	Resa (1)	NVA(2)	NVD(3)	Último check-in	Equipaje (4)	Asiento
Wednesday 26 October 2022												
QUITO	MANTA	AV1690	S	26Oct	06:30	07:19	OK				0PC	
Operado por		AVIANCA ECUADOR S.A.				Comercializado por		AVIANCA				
Equipo		Airbus A319				Duración					00:49 (Sin parar)	
Comidas		No meal service										
Thursday 27 October 2022												
MANTA	QUITO	AV1691	S	27Oct	08:09	08:57	OK				0PC	
Operado por		AVIANCA ECUADOR S.A.				Comercializado por		AVIANCA				
Equipo		Airbus A320				Duración					00:48 (Sin parar)	
Comidas		No meal service										

(1) Ok = confirmado (2)NVA= No válido antes de (3)NVD= No válido después de(4) Cada pasajero puede registrar una determinada cantidad de equipaje sin ningún coste adicional,tal y como se indica en en la columna de equipaje.

CheckIn. En el check-in debe mostrar un documento de identificación con fotografia.

Comprobante

Nombre	: Aguirre Maria Belen Ms (ADT)		
Numero de Bilete	: 547 2401793792		
Modo de pago	: CASH		
Tarifa aérea	: USD 94.00		
Tasa	: USD 11.28EC	USD 74.72OR	USD 5.00WT
Importe Total	: USD 185.00		
Compania Emisora y fecha	: AVIANCA ECUADOR S.A. 24Oct22		

La tarifa que aplica en la fecha de compra es únicamente valida para todo el itinerario y las fechas indicadas en el bilete



El cálculo de medio de Emisiones de CO2 durante el vuelo es 62.16 KG/Persona Fuente: ICAO Calculadora de Emisiones de Carbono
<http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx>

Le deseamos un viaje agradable
Este documento implica la creación de su billete(s) electrónico(s) en nuestros sistemas informáticos.

El transporte y otros servicios provistos por la compañía están sujetos a las condiciones de transporte, las cuáles se incorporan por referencia. Estas condiciones pueden ser obtenidas de la compañía emisora. El Itinerario/Recibo constituye el billete de pasaje a efectos del artículo 3 de la Convención de Varsovia, a menos que el transportista entregue al pasajero otro documento que cumpla con los requisitos del artículo 3. **SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALICEN VIAJES EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MAS ESCALAS INTERMEDIAS SE EFECTUEN EN UN PAIS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACION A LA TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAIS, LOS TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCION DE MONTREAL O SU PREDECESOR LA CONVENCION DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCION DE VARSOVIA). EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS, EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA EN CASOS DE MUERTE O LESIONES PERSONALES, PERDIDA O DANOS AL EQUIPAJE Y RETRASOS.**

El transporte de materiales peligrosos tales como aerosoles, fuegos artificiales y líquidos inflamables a bordo del avión queda estrictamente prohibido. Si Usted no comprende estas restricciones, sírvase obtener mayor información a través de su compañía aérea.

Aviso de protección de datos: sus datos personales se procesarán de acuerdo con la política de privacidad del proveedor correspondiente y, si su reserva se realiza a través de un proveedor del sistema de reservas (GDS ""), con su política de privacidad. Estas políticas se pueden consultar en <http://www.iatatravelcenter.com/privacy> o desde el operador o GDS directamente. Debe leer esta documentación, que se aplica a su reserva y describe, por ejemplo, cómo se recopilan, almacenan, usan, publican y transfieren sus datos personales. (También aplicable para itinerarios que incluyen múltiples aerolíneas)
Disclaimer – Please contact your airline for any additional information



Ministerio del Deporte

SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN

FACTURAS DE HOSPEDAJE

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	***Presentación de Factura validada en el sistema SRI	
							SI	NO
1	27/10/2022	Navio Hotel	001-005-000004072	1391883714001	64,00		X	
TOTAL					64,00			

FACTURAS DE ALIMENTACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	***Presentación de Factura validada en el sistema SRI	
							SI	NO
1	27/10/2022	Amazonia Café	003-001-000225395	1792379776001	4,20		X	
2	26/10/2022	Celi Duenas	002-002-000018579	1710501865001	41,08		X	
3	26/10/2022	Los ceviches de Kuno	002-001-000008720	130871729001	23,50		X	
4	26/10/2022	Cocha Cuenca Karen	001-002-000006456	1716594765001	8,50		X	
TOTAL					77,28			

FACTURAS DE MOVILIZACIÓN

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

***Los funcionarios deberán validar sus facturas en el portal del sri. (www.sri.gob.ec) e imprimir dichos documentos y adjuntarlos a este formato.

Elaborado por:

MARIA BELEN
AGUIRRE CRESPO

Firmado digitalmente por
MARIA BELEN AGUIRRE CRESPO
Fecha: 2022.11.02 14:28:28
-05'00'

Nombre: Lcda. Maria Belén Aguirre Crespo
C.I.: 1716303993

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1716594765001

FACTURA

No. 001-002-000006456

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2610202201171659476500120010020000064560000645616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/11/2022 21:25:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202201171659476500120010020000064560

OCHOA CUENCA KAREN LORELEY

CERES CAFETERIA

Dirección COLINAS DEL MAR HOT NAZO

Dirección VIA BARBASQUILLO SN HOTEL NAZO

OBLIGADO A LLEVAR

NO

Razón Social / Nombres y		MARIA BELEN AGUIRRE							
Identificaci	1716303993	Placa /		null	Guia				
Fecha	26/10/2022	QUITO							

Cod. Princi	Cod. Auxili	Cantida d	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin	Descuent o	Precio Total
011603 1		1.00	CERES AVOCADO		7.59	0.00	0.00	0.00	7.59

Información Adicional	
Dirección:	QUITO
Email:	facturasmariabelen@gmail.com
NumDocumento:	FR0006497A-0101-M
Observación:	Pagos por partes de Factura EP-0005556-5/MESA 9
Contribuyente:	CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE
Correo:	1716303993

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.50

SUBTOTAL 12%	7.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.59
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.91
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.50

AHORRO POR SUBSIDIO:
(Incluye IVA cuando

I ♥ CEREAL

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura
Clave de acceso 261020220117165947650012001002000006456000645616
Nro. Autorización 261020220117165947650012001002000006456000645616
Fecha autorización 2022-11-01 21:25:17.0
Ruc emisor 1716594765001
Razón social emisor OCHOA CUENCA KAREN LORELEY

No tiene documentos relacionados

El presente comprobante es una copia impresa de un comprobante electrónico emitido por el Servicio de Rentas Internas (SRI) de Ecuador. Este comprobante es válido para fines de comprobación de los datos que contiene, pero no es válido para fines de pago o cancelación de impuestos. Se recomienda que la inclusión de estos datos en facturas, recibos, comprobantes, recibos de honorarios, facturas o recibos de cualquier otro tipo que procedan legalmente a tributarlos como comprobantes de venta, retención o abono de impuestos, para efectos de pago de los tributos correspondientes, se realice únicamente en el sistema de facturación electrónica del SRI. Este comprobante no genera obligación de pago de impuestos.

Este comprobante es emitido por el SRI de Ecuador, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Facturación Electrónica del SRI de Ecuador. Este comprobante es emitido por el SRI de Ecuador, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Facturación Electrónica del SRI de Ecuador.

Este comprobante es emitido por el SRI de Ecuador, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Facturación Electrónica del SRI de Ecuador. Este comprobante es emitido por el SRI de Ecuador, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Facturación Electrónica del SRI de Ecuador.

Este comprobante es emitido por el SRI de Ecuador, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Facturación Electrónica del SRI de Ecuador. Este comprobante es emitido por el SRI de Ecuador, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Facturación Electrónica del SRI de Ecuador.

Este comprobante es emitido por el SRI de Ecuador, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Facturación Electrónica del SRI de Ecuador. Este comprobante es emitido por el SRI de Ecuador, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Facturación Electrónica del SRI de Ecuador.

Validez de comprobantes físicos

RUC
1308717279001

Autorización
1130541233

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-000008720

Fecha emisión
26/10/2022

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

Nombre emitente	Nombre receptor
LOZANO LOOR MIGUEL ALBERTO	LOS CEVICHES DE KUNO MANABA SEAFOOD
Dirección emitente	Dirección establecimiento
AV. MANABI S/N Y TENIENTE CORONEL	LOS BOSQUES FELIPE SAUL MORALES S/N Y AV MANABI Y 5 DE JUNIO
Fecha contable	Código receptor
2023-09-29	10340

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.

CEL. BUENAS ALICIA BERMANIA
CHAMACO

171050198500

Direccion: CIUDAD LA UNINA W. LOTE 2 MZ 2
Matriz: CIUDAD LA UNINA W. LOTE 2 MZ 2

Nombre: Aguirre Mari: Bolso
 CI: 1716303993 26/11/2002 22:47
 Direccion: Orita
 Telefon: 232722
 Celular: 002-909-000018579
 Tipo de Documento: 3
 Genero: MACHO EDUARTE VICAR MILFRIBO
 Tipo de Documento: 3 41,08
 Valor: 41,08

DESCRIPCION	UNIDAD	TOTAL
VALOR	7,25	10,46
IMPORTE DE LA VALOR	1,00	1,00
DESCUENTO	8,59	8,99
ADIC	1,00	1,00
Sub Total		20,45
Sub Total IVA		1,00
Sub Total IVA II		1,00
Sub Total Servicio		17,45
IVA (12,0%)		2,40
Servicio (10,0%)		1,75
TOTAL:		41,08

Valor: 41,08
 Propina: 0,00
 Valor Cambio: 0,00

 FACITADO CON ELECTRONICA
 Empresa: Orita
 Documento: Produccion
 Emision: Electronica
 Documento: 171050198500
 Valor: 41,08
 Fecha: 26/11/2002
 Folio: 1/1

Clave Acceso: 807
 171050198500
 123456789
 Autoriza: [Signature]
 123456789

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura

Clave de acceso 2610202201171050186500120020020000185794123879013

Nro. Autorización 2610202201171050186500120020020000185794123879013

Fecha autorización 2022-10-26 23:02:09.0

Ruc emisor 1710501865001

Razón social emisor CELI DUENAS ALICIA GERMANIA

No tiene documentos relacionados

El presente comprobante es una copia electrónica de un comprobante emitido por el emisor, el cual es válido para fines de comprobación de los datos declarados en el mismo.

El presente comprobante es una copia electrónica de un comprobante emitido por el emisor, el cual es válido para fines de comprobación de los datos declarados en el mismo.

Se recuerda que la información consignada en el documento es de carácter informativo y no constituye un respaldo legal para fines de comprobación de los datos declarados en el mismo.

El presente comprobante es una copia electrónica de un comprobante emitido por el emisor, el cual es válido para fines de comprobación de los datos declarados en el mismo.

El presente comprobante es una copia electrónica de un comprobante emitido por el emisor, el cual es válido para fines de comprobación de los datos declarados en el mismo.

El presente comprobante es una copia electrónica de un comprobante emitido por el emisor, el cual es válido para fines de comprobación de los datos declarados en el mismo.

El presente comprobante es una copia electrónica de un comprobante emitido por el emisor, el cual es válido para fines de comprobación de los datos declarados en el mismo.

El presente comprobante es una copia electrónica de un comprobante emitido por el emisor, el cual es válido para fines de comprobación de los datos declarados en el mismo.

El presente comprobante es una copia electrónica de un comprobante emitido por el emisor, el cual es válido para fines de comprobación de los datos declarados en el mismo.

El presente comprobante es una copia electrónica de un comprobante emitido por el emisor, el cual es válido para fines de comprobación de los datos declarados en el mismo.

El presente comprobante es una copia electrónica de un comprobante emitido por el emisor, el cual es válido para fines de comprobación de los datos declarados en el mismo.



R.U.C.: 1792379776001
FACTURA
No. 003-001-000225395
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
 2710202201179237977600120030010002253950022539515
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN
 27/10/2022 8:57:20
AMBIENTE Ambiente de Producción
EMISIÓN NORMAL

MERAMEXAIR S.A.
 MERAMEXAIR
 Dirección Matriz Santa Rosa No. 18 y via Yaruqui 615
 Contribuyente especial No: SI
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI
 Teléfono:
 Correo:
QUITO - ECUADOR

CLAVE DE ACCESO

 2710202201179237977600120030010002253950022539515

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARIA AGUIRRE
Dirección: LA PAZ
Identificación: 1716303993
Fecha de Emisión: 27/10/2022 08:57:03
Email: FACTURASMARIABELEN@GMAIL.COM
Teléfono: 2232723

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
32000140		1.00	Capuccino Bonz	3.75	3.75
				SUBTOTAL 12%	3.75
				DESCUENTO	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.75
				IVA 12%	0.45
				10% SERVICIO	0.00
				VALOR TOTAL	4.20

Información Adicional
 CAJERO 624 Marck Tanicuchi
 CHECK 7460
 FECHA CIERRE 2022-10-27T08:57:03
 FPEFECTIVO 4.200
 PROP 0.000
 VOLUNTARIA
 TRANSACCION 3567007

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	4.20	0	Dias



Mostrar

Ocultar

Menú



Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura

Clave de acceso 2710202201179237977600120030010002253950022!

Nro. Autorización 2710202201179237977600120030010002253950022!

Fecha autorización 2022-10-27 08:57:20.0

Ruc emisor 1792379776001

Razón social emisor MERAMEXAIR S.A.

No tiene documentos relacionados

autorizacion

El(los) comprobante(s) consultado(s)

Mostrar
Utilizar
Menú

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura
Clave de acceso 2710202201179237977600120030010002253950022!
Nro. Autorización 2710202201179237977600120030010002253950022!
Fecha autorización 2022-10-27 08:57:20.0
Ruc emisor 1792379776001
Razón social emisor MERAMEXAIR S.A.

No tiene documentos relacionados

Detalle de comprobantes no autorizados en
 Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor
1	Factura	1792379776001	MERAMEXAIR S A CA 27 NA 27

El(los) comprobante(s) consultado(s) :
 La presente consulta no valida la información
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, de
 superiores a las que procedan legalmente utilizan
 para evitar el pago de los tributos
 Base Legal: Código Tributario: art

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en
 Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social	Motivos
-----	---------------------	------------	--------------	---------



R.U.C: 1391883714001

FACTURA

No. 001-005-000004072

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

AMBIENTE.: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

!2710202201139188371400120010050000040721234567819!

2710202201139188371400120010050000040721234567819

NEFAMAVI S.A.

Dirección Matriz: Cdla. Universitaria Mz.U10-AB frente a la Urb. Portal del Sol

Dirección Sucursal: Cdla. Universitaria Mz.U10-AB frente a la Urb. Portal del So

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

AGENTE DE RETENCION

RESOLUCION Nro: NAC-DNCRASC20-00000001

Contribuyente Regimen RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AGUIRRE CRESPO MARIA BELEN

Fecha Emisión: 27/10/2022

Identificación: 1716303993

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
38	1.00	HABITACION GRAND SUITE H-SUITE2	52.46000	0.00	52.46000

Información Adicional

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono:

Responsable: SISTEMA

Fecha/Hora Imp...: 27/10/2022 07:04:30

SUBTOTAL 12%	52.46
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	52.46
TOTAL descuento	0.00
IVA 12%	6.30
PROPINA	5.25
VALOR TOTAL	64.00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE DEBITO	64.00	1	Dias



Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura

Clave de acceso 2710202201139188371400120010050000040721234!

Nro. Autorización 2710202201139188371400120010050000040721234!

Fecha autorización 2022-10-28 19:35:56.0

Ruc emisor 1391883714001

Razón social emisor NEFAMAVI S.A.

No tiene documentos relacionados

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en
Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor
1	Factura	1391883714001	NEFAMAVI S.A.

El(los) comprobante(s) consultado(s) es:
La presente consulta no valida la información c
Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, de
o superiores a las que procedan legalment
complementarios, para evitar el pago de los t
Base Legal: Código Tributario: artíu

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en
Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social	Motivos
-----	---------------------	------------	--------------	---------

Mostrar
Ocultar
Menú

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura

Clave de acceso 2710202201139188371400120010050000040721234!

Nro. Autorización 2710202201139188371400120010050000040721234!

Fecha autorización 2022-10-28 19:35:56.0

Ruc emisor 1391883714001

Razón social emisor NEFAMAVI S.A.

No tiene documentos relacionados

autorizacion

El(los) comprobante(s) consultado(s)



Ministerio del Deporte

LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

023-MA-SSDAF-2022

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

NUMERO DE CEDULA

Aguirre Crespo Maria Belen

1716303993

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

Subsecretaria de Deporte y Actividad Fisica



LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR
				VIATICOS	SUBSIST	ALIMEN	
Manta	A	2DO	\$ 130.00	1			\$ 130.00

Peajes/Pasajes/Combustible/Otros

VALOR TOTAL	\$	130.00
Valor a sustentar 70%	\$	91.00
Valor sustentado	\$	91.00
Valor restante 30%	\$	39.00
VALOR VIATICO TOTAL		130.00

