

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0007 COORDINACION ZONAL 7 - DEPORTE	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	020	06	2023	47	42
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-CZ7-2023-0418-MEM		31


Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1104728660	CELI TAMAY JOE GABRIEL				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CELI TAMAY JOE GABRIEL.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR DEL 11 AL 12 MAYO 2023 A LA CIUDAD DE MACHALA-HUAQUILLAS COMISION PARA ASISTIR A LA REUNION CON EL GOBERNADOR DE LA PROVINCIA PARA DAR EL APOYO EN LA LOGISTICA DE LA RENDICION DE CUENTAS DE LA COORDINACION ZONAL DE LA GESTION ENE-DIC 2022

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 20/06/2023	  _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

<b>DATOS APROBACION</b>		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	FECHA: 20/06/2023	Funcionario Responsable  Director Financiero

**DEDUCCIONES**

<b>Beneficiario:</b>	1104728660 CELI TAMAY JOE GABRIEL	
<b>Comprobante</b>	GASTOS	Numero Operación 0
<b>Banco:</b>	Cuenta	Monetaria:
<b>Clase de Registro:</b>	DEVENGADO	Clase de Gasto: OTROS GASTOS
		RPA RTO DEV

<b>Institucion:</b>	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	<b>U. Ejecutora:</b>	0007 COORDINACION ZONAL 7 - DEPORTE	<b>Unid. Desc:</b>	0000
	Reporte	<b>Fecha Elaboración</b>	020 06 2023	<b>No. Original</b>	42
	rptComprobanteGastos.rdic	<b>No. CUR</b>	47	<b>No. Expediente</b>	31
		<b>Clase Documento</b>	LIQUIDACION DE GASTOS	<b>Tipo Documento Respaldo</b>	COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS
		<b>MD-CZT-2023-0418-MEM</b>		<b>Clase Documento</b>	

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0007 COORDINACION ZONAL 7 - DEPORTE	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	016	06	2023
		No.		No. Expediente
Tipo Documento Respaldo		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-CZ7-2023-0418-MEM
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS				31

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1104728660	CELI TAMAY JOE GABRIEL				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CELI TAMAY JOE GABRIEL.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR DEL 11 AL 12 MAYO 2023 A LA CIUDAD DE MACHALA POR COMISION PARA ASISTIR A LA REUNION CON EL GOBERNADOR DE LA PROVINCIA PARA DAR EL APOYO EN LA LOGISTICA DE LA RENDICION DE CUENTAS DE LA COORDINACION ZONAL DE LA GESTION ENE DIC 2022

DATOS APROBACION	
ESTADO	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 19/06/2023	  _____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0007 COORDINACION ZONAL 7 - DEPORTE	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	016	06	2023	42
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-CZ7-2023-0418-MEM	
				31	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1104728660	CELI TAMAY JOE GABRIEL			

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 19/06/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero







SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: NRO -003-CS-C27-2023			FECHA DE ELABORACIÓN DE SOLICITUD (10/05/2023):			
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JOE GABRIEL CELI TAMAY			PUESTO QUE OCUPA: COMUNICADOR SOCIAL REGIONAL 7			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MACHALA - HUAQUILLAS (EL ORO)			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACIÓN ZONAL 7 DEL MINISTERIO DEL DEPORTE			
FECHA SALIDA (11/05/2023)		HORA SALIDA (08:00)		FECHA LLEGADA (12/05/2023)		HORA LLEGADA (23:00)
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JOE CELI - JORGE JUSTAVINO - JONATHAN MERA - JOSÉ LUIS LARREATEGUI						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b> De acuerdo a la autorización realizada por el Coordinador Zonal 7 se procederá con el traslado hasta la ciudad de Machala con el objetivo de realizar visita técnica al Club Especializado Formativo Jordan Espinoza, reunión con directivos de Federación Deportiva de El Oro, recorrido por las instalaciones de Orense Sporting Club y trasladarnos hasta la ciudad de Huaquillas para un evento con beneficiarias del Servicio Activate todo esto el <b>jueves 11 de mayo</b> , mientras que para el <b>viernes 12 de mayo</b> se mantendrá una reunión con el Club Náutico El Oro y posteriormente realizar el evento de Rendición de Cuentas de la Coordinación Zonal 7 del Ministerio del Deporte.						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ZAMORA - MACHALA	11/05/2023	08:00	11/05/2023	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA - HUAQUILLAS	11/05/2023	18:00	11/05/2023	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	HUAQUILLAS - MACHALA	12/05/2023	08:00	12/05/2023	09:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA - ZAMORA	12/05/2023	17:00	12/05/2023	23:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: <b>COOPERATIVA COOPMEGO</b>		TIPO DE CUENTA: AHORRO		NO. DE CUENTA: 401010239690		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Elaborado por: Joe Gabriel Celi Tamay Cargo: Analista de Comunicación Social Regional 7 C.I.: 1104728660			Aprobado por: JOSÉ LUIS LARREATEGUI Cargo: Coordinador Zonal 7 - Deporte			
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. • 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. V.23			
Autorizado por: JOSÉ LUIS LARREATEGUI Cargo: Coordinador Zonal 7 - Deporte						







INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: NRO -003-CS-CZ7-2023				FECHA DE ELABORACION DE INFORME: (16/05/2023)			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JOE GABRIEL CELI TAMAY				PUESTO QUE OCUPA: COMUNICADOR SOCIAL REGIONAL 7			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MACHALA - HUAQUILLAS (EL ORO)				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACIÓN ZONAL 7 DEL MINISTERIO DEL DEPORTE			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JOE CELI - JORGE JUSTAVINO - JONATHAN MERA - JOSÉ LUIS LARREATEGUI							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
<b>Descripción de comisión a la ciudad de Machala:</b> Bajo la autorización del Coordinador Zonal 7 se procedió a trasladarnos hasta la ciudad de Machala y Huaquillas, con el objetivo de cumplir agenda institucional los días 11 y 12 de mayo del presente año							
<b>Detalle:</b> <b>Jueves 11/05/2023:</b> Desde las 08:00 se procedió a salir desde la ciudad de Zamora hasta las ciudad de Machala, llegando a las 14:00, y nos dirigimos hasta las inmediaciones del Estadio 9 de Mayo donde se realizó una reunión con el presidente del organismo deportivo Ronald Batallas, a las 15:00 se procedió a realizar la visita del club Especializado Formativo Jordan Espinoza para luego a las 16:30 trasladarnos hasta las instalaciones de Orense Sporting Club donde se realizó un recorrido con autoridades y dirigentes a las 18:00, nos trasladamos hasta el cantón Huaquillas llegando a las 19:00 a la visita de los puntos Servicio Activo para luego trasladarnos al hotel para pernoctar. <b>Viernes 12/05/2023:</b> Desde las 08:00 de la mañana nos trasladamos hasta el cantón Machala llegando a las 09:00 para mantener una reunión con el Club Náutico el Oro, a las 10:00 nos trasladamos hasta el Estadio 9 de Mayo para realizar los preparativos para la Rendición de Cuentas de la Coordinación Zonal 7 que se realizó a las 15:00 en la sala de prensa del mismo Estadio 9 de Mayo luego de ello se procedió a generar información para la web del Ministerio del Deporte, entrevistas, luego de ello a las 17:00 nos trasladamos hasta la ciudad de Zamora llegando a las 23:00.							
<b>Links de verificación:</b> <a href="https://twitter.com/DeporteEc/status/1656769166018205090">https://twitter.com/DeporteEc/status/1656769166018205090</a> <a href="https://twitter.com/DeporteEc/status/1656802596177301504">https://twitter.com/DeporteEc/status/1656802596177301504</a> <a href="https://twitter.com/DeporteCZ7/status/1656825990260178944">https://twitter.com/DeporteCZ7/status/1656825990260178944</a> <a href="https://twitter.com/DeporteCZ7/status/1657125914558226433">https://twitter.com/DeporteCZ7/status/1657125914558226433</a> <a href="https://twitter.com/DeporteCZ7/status/1657133245010440193">https://twitter.com/DeporteCZ7/status/1657133245010440193</a>							
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		NOTA	
FECHA (dd-mmm-aaaa)		11/05/2023		12/05/2023		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)		08:00		23:00			
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ZAMORA - MACHALA	11/05/2023	08:00	11/05/2023	14:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA - HUAQUILLAS	11/05/2023	18:00	11/05/2023	19:00	





Ministerio del Deporte

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	HUAQUILLAS – MACHALA	12/05/2023	08:00	12/05/2023	09:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA – ZAMORA	12/05/2023	17:00	12/05/2023	23:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES:</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
			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. V.23			
Elaborado por: JOE GABRIEL CELI TAMAY Cargo: COMUNICADOR SOCIAL REGIONAL 7 C.I.: 1104728660						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			
Aprobado por: JOSÉ LUIS LARREATEGUI Cargo: COORDINADOR ZONAL 7 – DEPORTE			Autorizado por: JOSÉ LUIS LARREATEGUI Cargo: COORDINADOR ZONAL 7 – DEPORTE			



**Memorando Nro. MD-CZ7-2023-0465-MEMORANDO**

**Zamora, 10 de mayo de 2023**

**PARA:** Sr. Ing. José Luis Larreategui Morocho  
**Coordinador Zonal 7**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN DE USO DE VÍAITICOS

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo en base a las actividades a realizarse en el cantón Machala, provincia de El Oro, solicito su autorización para cumplir con la comisión a desarrollarse desde el jueves 11 al viernes 12 de mayo de 2023 y con ello solicito certificación presupuestaria para pago de viáticos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Joe Gabriel Celi Tamay  
**ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL REGIONAL**

Referencias:

- MD-CZ7-2023-0464-MEMORANDO

Anexos:

- cp\_no\_\_10\_cz7-signed-signed0382057001683728603.pdf  
- md-df-2023-0500-mem.pdf



JOE GABRIEL CELI  
TAMAY

Ministerio del Deporte





**Memorando Nro. MD-CZ7-2023-0464-MEMORANDO**

**Zamora, 10 de mayo de 2023**

**PARA:** Joe Gabriel Celi Tamay  
**Analista de Comunicación Social Regional**

Sr. Lcdo. Jonathan Jose Mera Suquilanda  
**Analista de Recreación Regional**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN DE USO DE VÍAITICOS

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo en base a necesidad institucional de recorrido a la provincia de el Oro, a reunión con gobernador de la provincia, asistir de apoyo en la logística de la rendición de cuentas de la coordinación zonal de la gestión del año enero-diciembre 2022 entre otras actividades, se autoriza el uso de viáticos en los días del 11 al 12 de mayo del presente año, con la certificación presupuestaria N° 10 de fecha 27 de abril del 2023.

Se adjunta documentos de respaldo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. José Luis Larreategui Morocho  
**COORDINADOR ZONAL 7**

Anexos:

- md-df-2023-0500-mem.pdf
- cp\_no\_\_10\_cz7-signed-signed0382057001683728603.pdf



JOSE LUIS  
LARRATEGUI MOROCHO







**Memorando Nro. MD-CZ7-2023-0487-MEMORANDO**

**Zamora, 18 de mayo de 2023**

**PARA:** Srta. Lcda. Viviana Katherine Cucardo Galeano  
**Directora Financiera**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN PARA PAGO DE VALORES DE COMISIÓN REALIZADA EN LA PROVINCIA DE ELORO DESDE EL 11 HASTA EL 12 DE MAYO DE 2023.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo en base a Memorando Nro. MD-CZ7-2023-0483-MEMORANDO y Memorando Nro. MD-CZ7-2023-0484-MEMORANDO de fechas 17 de mayo del 2023, en el cual se solicita la revisión y pago de valores por comisión de viáticos en la provincia del oro en las fechas del 11 al 12 de mayo del 2023.

En base a lo expuesto en archivos adjuntos se envía la documentación en físico para su revisión por valija institucional.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. José Luis Larreategui Morocho  
**COORDINADOR ZONAL 7**

Anexos:

- md-cz7-2023-0483-memorando.pdf
- md-cz7-2023-0484-memorando.pdf

Copia:

Sr. Carlos Alberto Nieto Carrillo  
**Secretario de Dirección- SPA3**

Sr. Lcdo. Jonathan Jose Mera Suquilanda  
**Analista de Recreación Regional**

Joe Gabriel Celi Tamay  
**Analista de Comunicación Social Regional**



JOSE LUIS  
LARREATEGUI MOROCHO





**Memorando Nro. MD-CZ7-2023-0484-MEMORANDO**

**Zamora, 17 de mayo de 2023**

**PARA:** Sr. Ing. José Luis Larreategui Morocho  
**Coordinador Zonal 7**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CONTINUIDAD DE TRÁMITE, PARA DEVOLUCIÓN DE VALORES DE COMISIÓN REALIZADA EN LA PROVINCIA DE EL ORO DESDE EL 11 HASTA EL 12 DE MAYO DE 2023.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente reciba un cordial y atento saludo, deseándole éxitos en las funciones a usted encomendadas.

Me dirijo ante usted con la finalidad de solicitar se designe a quien corresponda se realice el proceso para el pago de viáticos de la comisión que se realizó desde el 11 y 12 de mayo del 2023 en la Provincia de El Oro, de acuerdo a la autorización por su Autoridad mediante Memorando MD-CZ7-2023-0464-MEMORANDO de fecha 10 de mayo de 2023, para el cumplimiento de actividades en la Provincia de El Oro.

Por la favorable que se dé a la presente le antelo mi agradecimiento.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Joe Gabriel Celi Tamay  
**ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL REGIONAL**



JOE GABRIEL CELI  
TAMAY





**Memorando Nro. MD-DF-2023-0500-MEM**

**Quito, D.M., 27 de abril de 2023**

**PARA:** Sr. Ing. José Luis Larreategui Morocho  
**Coordinador Zonal 7**

**ASUNTO:** Certificación Presupuestaria 2023 Gasto Corriente Zonal 7 - (Viáticos)

De mi consideración.

En atención al memorando Nro. MD-CZ7-2023-0418-MEMORANDO, de fecha 26 de abril de 2023, mediante el cual solicita la disponibilidad presupuestaria para la tarea "Viáticos al Interior", al respecto adjunto la certificación presupuestaria del sistema e-SIGEF Nro. 10, por el valor de \$ 600,00 (Seiscientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de Norteamérica), de acuerdo a su requerimiento.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Viviana Katherine Cucardo Galeano  
**DIRECTORA FINANCIERA**

Referencias:  
- MD-CZ7-2023-0418-MEMORANDO

Anexos:  
- cp\_no\_10\_cz7-signed-signed.pdf

Copia:  
Sr. Dr. Ernesto Mauricio Rodríguez García  
**Coordinador General Administrativo Financiero**

dm



VIVIANA KATERINE  
CUCARDO GALEANO





**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:

MINISTERIO DEL DEPORTE

NO. CERTIFICACION

10

FECHA DE ELABORACION

27 04 23

Unid. Ejecutora:

COORDINACION ZONAL 7 - DEPORTE

Unid. Desc:

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

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	1901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$600.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$600.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** SEISCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

En atención al memorando No. MD-CZ7-2023-0418-MEMORANDO certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea "Viáticos al Interior" Código Tarea CZ7.019

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 27/04/2023</p>	 <p>DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>VIVIANA KATERINE CUCARDO GALEANO</p> <p>Director Financiero</p>





**LISTADO DETALLADO DE COMPROBANTES DE VENTA Y SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN****COMPROBANTES DE VENTA POR ALOJAMIENTO**

NO.	FECHA	RUC	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL	NO. DE COMPROBANTE DE VENTA	VALOR TOTAL	COMPROBANTE DE VENTA VÁLIDO HASTA
1	12-05-2023	0702987314001	HOTEL GUAYAQUIL	002-100-00000139	28,00	
2						
3						
4						
5						

TOTAL

28,00

**COMPROBANTES DE VENTA POR ALIMENTACIÓN**

NO.	FECHA	RUC	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL	NO. DE COMPROBANTE DE VENTA	VALOR TOTAL	COMPROBANTE DE VENTA VÁLIDO HASTA
1	11-05-2023	0703633388001	CEVICHERIA MAREA DEL MAR	001-001-000005039	10,00	10-04-2024
2	11-05-2023	0300988011001	RESTAURANT DON LEO	001-002-000001435	20,00	
3	11-05-2023	0913952602001	DISFRUTA	001-001-000000082	15,00	18-10-2023
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

TOTAL

45,00

**COMPROBANTES DE VENTA POR MOVILIZACIÓN O PARQUEDEROS**

NO.	FECHA	RUC	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL	RUTA ORIGEN - DESTINO (DESDE - HASTA)	NO. DE COMPROBANTE DE VENTA	VALOR TOTAL	COMPROBANTE DE VENTA VÁLIDO HASTA
1							
2							
3							
4							
5							

TOTAL

0,00

\* Se concederá el valor por concepto de viático únicamente si el domicilio y/o lugar habitual de trabajo de la o el servidor, dista por lo menos 100 Km de la ciudad donde debe trasladarse para prestar sus servicios.

\* Los valores por concepto de viáticos y movilizaciones según sea el caso, sirven para cubrir exclusivamente los gastos personales del servidor. Los comprobantes de venta presentados como sustento para la liquidación correspondiente, constarán emitidos a nombre del servidor y sólo podrán reflejar sus gastos propios e individuales. No se cubrirán bajo ningún concepto los costos de bebidas alcohólicas o snacks.

\* Los gastos incurridos por desplazamientos que tengan que realizarse en el cumplimiento de servicios institucionales y que no tengan relación con los gastos de transporte del Art. 5 de la Norma Técnica para el pago de viáticos, serán reembolsados, en base a la presentación de comprobantes de venta legalmente conferidos, hasta el valor máximo de USD. 16,00 (dieciséis dólares).

\* No se reconocerán los comprobantes de venta que no cumplan con lo dispuesto en el Reglamento de comprobantes de venta, retención y documentos complementarios. En caso de evidenciarse manipulación o adulteración en los valores de los comprobantes de venta; bajo ningún concepto se reconocerán en la liquidación e inmediatamente se procederá a reportar al jefe inmediato del servidor público para las sanciones correspondientes.

\* Los servidores deberán validar los comprobantes de venta en el portal del SRI (<https://www.sri.gov.ec>) e imprimir la validación de dichos documentos y adjuntarlos al presente formato. (Los comprobantes de venta deberán ser pegados al reverso de la respectiva hoja de validación).

Firma:

Elaborado por: JOE GABRIEL CELI TAMAY  
C.I: 1104728660





Ministerio del Deporte

## SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN

### FACTURAS DE HOSPEDAJE

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Comprobante	RUC	Valor	Factura valida hasta	***Presentación de Factura validada en el sistema SRI	
							SI	NO
1	12-05-2023	HOTEL GUAYAQUIL	002100000000139	0702987314001	28.00		X	
2					28.00			
		<b>TOTAL</b>						

### FACTURAS DE ALIMENTACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Comprobante	RUC	Valor	Factura valida hasta	***Presentación de Factura validada en el sistema SRI	
							SI	NO
1	11-05-2023	CEVICHERIA MAREA DEL MAR	001-001-000005039	0703633388001	10.00	10/4/2024	X	
2	11-05-2023	RESTAURANT DON LEO	001-002-000001435	0300988011001	20.00		X	
3	11-05-2023	DISFRUTA	001-001-000000082	0913952602001	15.00	18/10/2023	X	
		<b>TOTAL</b>			45.00			

### FACTURAS DE MOVILIZACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Comprobante	RUC	Valor	Factura valida hasta	***Presentación de Factura validada en el sistema SRI	
							SI	NO
1								
2								
		<b>TOTAL</b>						

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

Elaborado por:

Nombre: JOE GABRIEL CELU TAMAY

C.I: 1104728660



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0702987314001

FACTURA

No. 002-100-000000139

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1205202301070298731400120021000000001396401466814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/05/2023 08:48:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1205202301070298731400120021000000001396401466814

1205202301070298731400120021000000001396401466814

CORREA PINZON JOEVANNY MANUEL

HUGLEI HOTEL

Dirección Matriz: Calle: AV LA REPUBLICA Número: S/N Intersección: PORTOVELO

Dirección Sucursal: Calle: AV LA REPUBLICA Número: S/N Intersección: PORTOVELO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:		CELI TAMAY JOE GABRIEL	
Identificación	1104728660	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	12/05/2023		
Dirección:	ZAMORA		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
005		1.000000	SERVICIO DE HOSPEDAJE		25.000000	0.00	0.00	0.00	25.00

Información Adicional	
Telefono:	0980923008
Email:	gabriel_celi88@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	28.00

SUBTOTAL 12%	25.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	28.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Factura

comprobante

Clave de acceso 1205202301070298731400120021000000001396401466814

Nro. Autorización 1205202301070298731400120021000000001396401466814

Fecha de emisión 2023-05-12 08:48:37.0

Ruc emisor 0702987314001

CORREA PINZON, JOVANNY MANUEL

No tiene documentos relacionados





Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Factura

comprobante

Clave de acceso 1205202301070298731400120021000000001396401466814

Nro. Autorización 1205202301070298731400120021000000001396401466814

Fecha autorización 2023-05-12 08:48:37.0

Ruc emisor 0702987314001

COMPAÑIA BINZON JEDYANNY MANUEL

No tiene documentos relacionados





# DISFRUTA

Kleber Roberto Astudillo Bustamante

Venta de comidas y bebidas en restaurantes  
incluso para llevar

Dir.: Tungurahua s/n y Rumiñahui Cel.: 0992892723

E-mail: kleber.4ever@hotmail.com

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE - HUAQUILLAS - EL ORO - ECUADOR

R.U.C. 0913952602001		
<b>NOTA DE VENTA</b>		
SERIE - 001 - 001 -		
000000082		
AUT. S.R.L. 1130607219		
<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
11	05	2023

SEÑORES:	Joe Gabriel Cel:
DIRECCIÓN:	Zamora
R.U.C.:	1104728660
GUÍA DE REMISIÓN:	

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	PRECIO TOTAL			
1	Alimentación		15.00			
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECT	TARJ. CRED: DEB	OTROS	TOTAL \$	15.00

Son: CELIA MARÍA SAMANIEGO LEÓN - Imprenta "RIVERA" ☎ 072995-433 R.U.C. 1100214335001  
 Aut. 1532 - E-mail: imprenta-rivera@hotmail.com Emite: 18 - OCTUBRE - 2022  
 Del 00000000 al 0000000100 Vence: 18 - OCTUBRE - 2023

*[Signature]* Recibi Conforme *[Signature]* Firma Autorizada



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0913952602001

Autorización

1130607219

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-000000082

Fecha emisión

11/05/2023

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

ASTUDILLO BUSTAMANTE KLEBER ROBERTO

DISFRUTA

PRIMERO DE MAYO TUNGURAHUA S/N Y RUMIÑAHUI

PRIMERO DE MAYO TUNGURAHUA S/N Y RUMIÑAHUI

2023-10-18

1532



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.**

CARMEN MARISOL RIOS VALDIVIEZO

*Cevichería Mare de Amor*

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIA

Direc.: Cuarta Norte s/n y Diez de Agosto

Telf.: 5003437 email: maredeamor-2016@hotmail.com

Machala - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0703633388001

**NOTA DE VENTA**

Serie 001-001

000005039

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

COD. AUT. 1131171755

Cliente:

*Joe Gabriel Celi Tejares*

Dirección:

*Sevilla*

R.U.C./C.I.:

*404728660*

DIA	MES	AÑO
<i>11</i>	<i>05</i>	<i>2023</i>

Lugar:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
<i>1</i>	<i>Alimentación</i>		<i>10.00</i>

0. ORIGINAL - CLIENTE - COPIA - EMISOR

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO / DEBITO  OTROS

Imprenta y Suministros OFFSECOMP - RUC. 0791700132001 - AUT. 1962  
3 Blocks (100X) del 4901 al 5200

VALOR TOTAL \$ *10.00.*

*[Firma]*  
Firma Autorizada

*[Firma]*  
Recibí Conforme

Fecha Autorización  
10-ABRIL-2023

**FECHA DE CADUCIDAD 10-ABRIL-2024**



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0703633388001

Autorización

1131171755

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-000005039

Fecha emisión

11/05/2023

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

RIOS VALDIVIEZO CARMEN MARISOL

CEVICHERIA MAREA DE AMOR

CUARTA NORTE S/N Y DIEZ DE AGOSTO

CUARTA NORTE S/N Y DIEZ DE AGOSTO

2023-07-10

1952



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.**

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0300988011001

FACTURA

No. 001-002-000001435

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1105202301030098801100120010020000014350000000517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/05/2023 10:53:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1105202301030098801100120010020000014350000000517

1105202301030098801100120010020000014350000000517

GONZALEZ BUSTAMANTE LEONEL PATRICIO

RESTAURANT DON LEO

Dirección Matriz: LOJA-CATAMAYO: AV ISIDRO AYORA S/N y 9 DE OCTUBRE Telf: 0990018495

Dirección Sucursal: CATAMAYO, AV ISIDRO AYORA S/N y 9 DE OCTUBRE Calif. Art. Nro. 140713

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:		JOÉ GABRIEL CELI TAMAY	
Identificación	1104728660	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	11/05/2023		
Dirección:	ZAMORA		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
ALI_15986 6		1.000000	ALIMENTACION-- ALIMENTACION		20.000000	0.00	0.00	0.00	20.00

Información Adicional	
Correo:	gabriel_celi88@hotmail.com
Teléfono:	0980923008
Dirección cliente:	ZAMORA
Rimpe:	CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE
Correo empresa:	dondonlao21@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20,00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	20.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00





GONZALEZ BUSTAMANTE LEONEL PATRICIO

RESTAURANT DON LEO

CALIFICACION ARTESANAL

(000000001001)

Email: donleo21@hotmail.com  
Dijadonleo21@hotmail.com  
CALLE 100 N. 536. AV. BOLIVAR 1094757178 DEL D.C. CUBRA. ER. CUBA  
CUBA  
CONTIBUYENTE REGIMEN RIGIPP

**FACTURA**

Fecha Emisión: 2023-05-11 10:53 AM

Nro: 001-002-000001435

Medio: ELECTRONICA-DOPLINE

AMBIENTE: PRODUCCION

CLAVE DE ACCESO

11052023010300885011001200100200000143500000000517

CLIENTE

RUC: CI 1104728570

Nombre: JOE GABRIEL GELI TAMAY

Tel: 099 100 0000

Email: gabriel\_geliba@net.cubacel.cu

Dirección: ZAMOR

Cant	Concepto	PVF	Desc	Total
10	ALIMENTACION-SUMLEN		20.00 0.00	20.00

Nro. de items: 1 Nro. de aut: 1.0

Subtotal IVA 2% \$ 0.00  
Subtotal IVA 0% \$ 20.00  
Descuento \$ 0.00  
IVA 12% \$ 0.00  
Total \$ 20.00

Recibido: \$ 20.00  
Cambio: \$ 0.00

Código: donleo21@hotmail.com

Documentos relacionados

Detalle del comprobante:

<b>Tipo de comprobante</b>	Factura
<b>Clave de acceso</b>	110520230*030098801100120010020000014350000000517
<b>Nro. Autorización</b>	110520230*030098801100120010020000014350000000517
<b>Fecha autorización</b>	2023-05-11 10:59:41.0
<b>Ruc emisor</b>	0300988011001
<b>Razón social emisor</b>	GONZALEZ BUSTAMANTE LEONEL PATRICIO

No tiene documentos relacionados.



INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: NRO -003-CS-CZ7-2023	FECHA DE ELABORACION DE INFORME: (16/05/2023)
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JOE GABRIEL CELI TAMAY	PUESTO QUE OCUPA: COMUNICADOR SOCIAL REGIONAL 7
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MACHALA - HUAQUILLAS (EL ORO)	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACIÓN ZONAL 7 DEL MINISTERIO DEL DEPORTE
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JOE CELI - JORGE JUSTAVINO - JONATHAN MERA - JOSÉ LUIS LARREATEGUI	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Descripción de comisión a la ciudad de Machala:**

Bajo la autorización del Coordinador Zonal 7 se procedió a trasladarnos hasta la ciudad de Machala y Huaquillas, con el objetivo de cumplir agenda institucional los días 11 y 12 de mayo del presente año.

**Detalle:**

**Jueves 11/05/2023:** Desde las 08:00 se procedió a salir desde la ciudad de Zamora hasta la ciudad de Machala, llegando a las 14:00, y nos dirigimos hasta las inmediaciones del Estadio 9 de Mayo donde se realizó una reunión con el presidente del organismo deportivo Ronald Batallas, a las 15:00 se procedió a realizar la visita del club Especializado Formativo Jordan Espinoza para luego a las 16:30 trasladarnos hasta las instalaciones de Orense Sporting Club donde se realizó un recorrido con autoridades y dirigentes a las 18:00, nos trasladamos hasta el cantón Huaquillas a la visita de los puntos Servicio Activo para luego trasladarnos al hotel para pernoctar.

**Viernes 12/05/2023:** Desde las 08:00 de la mañana nos trasladamos hasta el cantón Machala para mantener una reunión con el Club Náutico el Oro, a las 10:00 nos trasladamos hasta el Estadio 9 de Mayo para realizar los preparativos para la Rendición de Cuentas de la Coordinación Zonal 7 que se realizó a las 15:00 en la sala de prensa del mismo Estadio 9 de Mayo luego de ello se procedió a generar información para la web del Ministerio del Deporte, entrevistas, luego de ello a las 17:00 nos trasladamos hasta la ciudad de Zamora llegando a las 23:00.

**Links de verificación:**

- <https://twitter.com/DeporteEc/status/1656760166018265090>
- <https://twitter.com/DeporteEc/status/1656807596177301504>
- <https://twitter.com/DeporteCZ7/status/1656825490760178944>
- <https://twitter.com/DeporteCZ7/status/1657125914958226433>
- <https://twitter.com/DeporteCZ7/status/1657133245010440193>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	11/05/2023	12/05/2023	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)	08:00	23:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ZAMORA - MACHALA	11/05/2023	08:00	11/05/2023	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA - HUAQUILLAS	11/05/2023	18:00	11/05/2023	19:00





# Ministerio del Deporte

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	HUAQUILLAS - MACHALA	12/05/2023	08:00	12/05/2023	09:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA - ZAMORA	12/05/2023	17:00	12/05/2023	23:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES:</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
			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. V.23			
Elaborado por: JOE GABRIEL CELI TAMAY Cargo: COMUNICADOR SOCIAL REGIONAL 7 C.I.: 1104728660						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			
Aprobado por: JOSÉ LUIS LARREATEGUI Cargo: COORDINADOR ZONAL 7 - DEPORTE			Autorizado por: JOSÉ LUIS LARREATEGUI Cargo: COORDINADOR ZONAL 7 - DEPORTE			

