

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	09 012 2019	8933	8705
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPI-2019-0272	6109
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1801612555 PEREZ MIRANDA ALICIA MARGOTH			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										16.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										16.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										16.00

SON: DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: PEREZ MIRANDA ALICIA MARGOTH - PAGO DE MOVILIZACION AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS CUENCA DEL 27 AL 28-11-2019 EVALUACIONES Y TRATAMIENTO ODONTOLÓGICOS A LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO Y FORMATIVOS EN EL CEAR EP DE CUENCA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/12/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	09 012 2019	8932	8704
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPI-2019-2495	6108

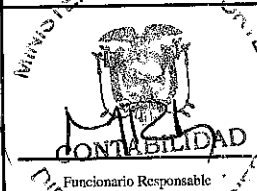
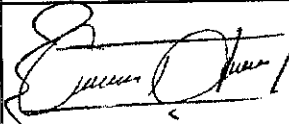
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1801612555 PEREZ MIRANDA ALICIA MARGOTH					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: PEREZ MIRANDA ALICIA MARGOTH.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS CUENCA DEL 27 AL 28-11-2019 EVALUACIONES Y TRATAMIENTO ODONTOLÓGICOS A LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO Y FORMATIVOS EN EL CEAR EP DE CUENCA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/12/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO									
Institucion:	148	SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original		
Unid. Desc:	0000		03	012	2019	8704	8704		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.			No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2019-2495			6108		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1801612555		PEREZ MIRANDA ALICIA MARGOTH						

AFECTACION PRESUPUESTARIA										
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: PEREZ MIRANDA ALICIA MARGOTH - PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS CUENCA DEL 27 AL 28-11-2019 EVALUACIONES Y TRATAMIENTO ODONTOLÓGICOS A LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO Y FORMATIVOS EN EL CEAR EP DE CUENCA

CUR 8933
8932

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 05/12/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO									
Institucion:	148	SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR		No. Original	
Unid. Desc:	0000		03	012	2019	8705		8705	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SD-DPI-2019-0272		6109	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1801612555		PEREZ MIRANDA ALICIA MARGOTH						

AFECTACION PRESUPUESTARIA										
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										16.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										16.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										16.00

SON: DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: PEREZ MIRANDA ALICIA MARGOTH.- PAGO DE MOVILIZACION AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS CUENCA DEL 27 AL 28-11-2019 EVALUACIONES Y TRATAMIENTO ODONTOLOGICOS A LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO Y FORMATIVOS EN EL CEAR EP DE CUENCA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 05/12/2019	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

No. DE SOLICITUD	NOMBRE	ÁREA	PUESTO INSTITUCIONAL	NIVEL DE PAGO	MOTIVO	LUGAR		TIPO DE ZONA		FECHA		TRANSPORTE
						Salida	Llegada	ZONA A	ZONA B	Salida	Llegada	
715	OS-PAH-DMDCAJL-2019	Perez Miranda Alicia Margoth	Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio	Servidor público 377	Segundo nivel	Quito	Cuenca	X		27/11/2019	28/11/2019	Aéreo

Fecha ingreso Solicitud:
Fecha ingreso Informe:
Fecha ingreso Informe/Solicitud:

03/12/2019

Hora:
8:41

GOA 8704
8704



CÁLCULO DE VIÁTICOS AL INTERIOR
IVI-DMDCAL-0062-2019

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

715	05-PW-DMDCAL- 2019	Perez Miranda Alicia Margoh	1	0	0	\$ 80.00	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ -	\$ 16.00	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ 56.00	\$ 65.90	\$ 96.00	\$ 51	\$ -	IVI-DMDCAL-0062- 2019
TOTAL										\$ 80.00	\$ -	\$ 16.00	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ 56.00	\$ 65.90	\$ 96.00	\$ -	\$ -
VALOR A TRANSFERIR										\$ 80.00	\$ -	\$ 16.00	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ 56.00	\$ 65.90	\$ 96.00	\$ -	\$ -

Fecha Ingreso Solicitud:
Fecha Ingreso Informe:
Fecha Ingreso Informe/Solicitud:

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
05-PA-DMCAJL-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
26-11-2019

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PEREZ MIRANDA ALICIA MARGOTH		PUESTO QUE OCUPA: SP7 ODONTÓLOGA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUENCA-AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27-11-2019	9:08	28-11-2019	19:19

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Dra. Alicia Pérez Miranda, Sra. Scelba Cleopatra Moncayo Gutierrez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Evaluaciones y tratamientos Odontológicos a los deportistas de Alto Rendimiento y formativos en el CEAR de Cuenca

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	LAN	Quito-Cuenca	27-11-2019	09:08	27-11-2019	10:02
Aéreo	LAN	Cuenca-Quito	28-11-2019	18:29	28-11-2019	19:19

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA AHORROS	No. DE CUENTA: 8075861800
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: DRA. ALICIA PÉREZ MIRANDA C.I. 1801612555	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS ELIDA HIDALGO DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA 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.	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: ABG. EDUARDO GONZÁLEZ SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO		

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

03 DIC. 2019

HORA:

8:33

ANEXOS:

si

NOMBRE:

Recepción

RECIBIDO POR

Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0576

Quito, D.M., 22 de noviembre de 2019

PARA: Dra. Alicia Pérez
Odontólogo/a-SP7

Sra. Cleopatra Moncayo Gutiérrez
Servidor Público de Apoyo 1

ASUNTO: DESIGNACIÓN CIUDAD DE CUENCA DRA. ALICIA PEREZ Y SRA.
CLEOPATRA MONCAYO

De mi consideración:

Con el fin de dar seguimiento Odontológico a los Deportistas de Alto Rendimiento, la Dirección de Medicina y Juego Limpio designa a ustedes Dra. Alicia Perez y Sra. Cleopatra Moncayo, Aux. de Odontología, se desplacen la Ciudad de Cuenca (CEAR CUENCA) de acuerdo al siguiente itinerario:

SALIDA : Quito – Cuenca **DIA** Miercoles 27 de noviembre 2019 **Mañana**
REGRESO : Cuenca – Quito **DIA** jueves 28 de noviembre 2019 **Tarde**

Cabe indicar que los gastos que se genere, serán cubiertos con la certificación presupuestaria de viáticos de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio.

Particular que informo para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Élide Hidalgo Gualán
DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO



Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0576

Quito, D.M., 22 de noviembre de 2019

Copia:

Sr. Abg. Eduardo Alonso González Restrepo
Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento



ELIDA MARIA
HIDALGO
GUALAN

Institución:

SECRETARIA DEL DEPORTE

NO. CERTIFICACION

104

FECHA DE ELABORACION

15

02

19

Unid. Ejecutora:

SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL

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	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$2,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,000.00
TOTAL										

SON:

DOS MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En atención a la sumilla inserta en el memorando No. SD-DPI-2019-0272, certifico la disponibilidad presupuestaria para la actividad del POA "Pago de reembolso por la compra de pasajes aéreos al interior".

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:	Funcionario Responsable:	Director Financiero
15/02/2019		

DEPORTE

Subsecretario de
Rendimiento

1/10/2019

05-06-2019

Memorando Nro. SD-SSDAR-2019-0587

Quito, D.M., 05 de junio de 2019

PARA: Sra. Ecom. Andra Sotomayor Andrade
Secretaría del Deporte

ASUNTO: Solicitud de autorización de viaje al exterior Lima - Perú "XVIII Juegos Panamericanos, Lima 2019".

Andra Sotomayor
07/06/2019

(Como es de su conocimiento, la ciudad de Lima-Perú será sede de los "XVIII Juegos Panamericanos, Lima 2019" que se realizará del 26 de julio al 11 de agosto de 2019, al

mencionado evento deportivo asistirá una gran delegación de atletas ecuatorianos ya que dichos juegos están considerados como el segundo evento del Círculo Olímpico, por lo que es importante y necesario realizar un seguimiento íntimo para la supervisión y evaluación técnica antes y durante la ejecución del evento de conformidad al proyecto aprobado por esta Secretaría de Estado, como también verificar el rendimiento deportivo de los atletas ecuatorianos en cada una de sus participaciones en las diferentes disciplinas deportivas).

Ante lo expuesto y para dar cumplimiento a lo descrito anteriormente, sugiero que la persona idónea para realizar el seguimiento técnico íntimo de los "XVIII Juegos Panamericanos, Lima 2019", sea el Lcdo. Miguel Ángel Landazuri Bustos Director de Deporte Convencional para el Alto Rendimiento, quien cuenta con vasta experiencia en el manejo de atletas en este tipo de competencias.

Razón por la cual solicito Sra. Ecom. Andra Sotomayor Secretaria del Deporte, Autorice la designación del Lcdo. Miguel Ángel Landazuri Bustos Director de Deporte Convencional para el Alto Rendimiento, y a su vez nos autorice continuar con todos los trámites internos correspondientes.

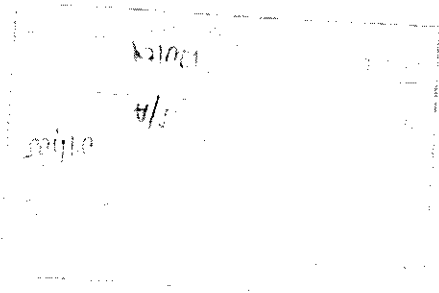
Particular que informo para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Eduardo Alonso González Restrepo

SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO



EDUARDO ALONSO GONZALEZ RESTREPO



Av. Gaspar de Villarroel E10-122 y Av. 6 de diciembre
Quito - Ecuador PBX: 593 - 3969 200
www.deporte.gob.ec

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

SECRETARIA DEL DEPORTE

NO. CERTIFICACION

526

FECHA DE ELABORACIÓN

27

11

19

Unid. Ejecutora:

SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL

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	1701	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	\$20,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$20,000.00
TOTAL										

SON:

VEINTE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-2495, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viáticos y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2019.

DATOS APROBACIÓN

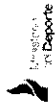
ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

690	08-AI-CAID-2019	Andrade Aviles Irene Elizabeth	Coordinación de Administración e Infraestructura Deportiva	Coordinador de Administración de Instalaciones Deportivas	Primer nivel	Reunión de trabajo con la gerente del CEAR EP, sobre el Proyecto Juego Limpio 2030.	Quito	Guayaquil	x	23/09/2019	24/09/2019	Terrestre/Aéreo
-----	-----------------	-----------------------------------	--	--	--------------	--	-------	-----------	---	------------	------------	-----------------

Fecha Ingreso Solicitud:
Fecha ingreso Informe:
Fecha Ingreso Informe/Solicitud:

25/11/2019

Hora:
9:12

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



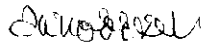
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

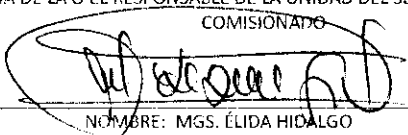
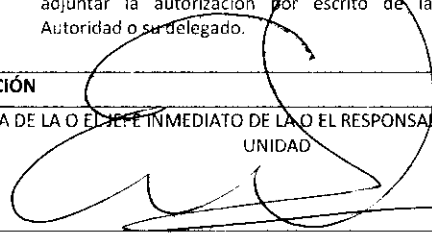
NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 05-PA-DMCAJL-2019		FECHA INFORME (dd-mm-aaaa) 2-12-2019
DATOS GENERALES		
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PEREZ MIRANDA ALICIA MARGOTH		PUESTO QUE OCUPA: SP 7 ODONTÓLOGA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUENCA-AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DRA. ALICIA PÉREZ M. / SRA. SCELBA CLEOPATRA MONCAYO		
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS		
27 de Noviembre del 2019 1.- 07:00 Salida de Quito hacia Aeropuerto de Tababela, llegado a las 08:00 2.- 09:08 Salida del Aeropuerto de Tababela hacia Cuenca vía aérea en vuelo XL 1401 de LAN. 3.- 10:02 Llegada a la ciudad de Cuenca. 4.- 10:30 Llegada al CEAR de Cuenca donde nos ponemos en contacto con el Dr. Marco Chango, y con la Dra. Tais Mesa, encendimos los equipos Odontológicos, y empezamos la atención tanto en tratamientos como evaluaciones a los deportistas de Alto rendimiento y Formativos. 5.- 17:30 Salida del CEAR de Cuenca. 28 de Noviembre del 2019 6.- 08:00 Llegada al CEAR de Cuenca para continuar con la atención odontológica tanto en evaluaciones como en tratamientos a los deportistas de alto rendimiento y formativos. 7.- 17:00 Salida del CEAR de Cuenca. 8.- 17:30 Llegada al Aeropuerto de Cuenca 9.- 18:29 Salida del Aeropuerto de Cuenca en el vuelo XL 1404 de LAN hacia el Aeropuerto de Tababela. 10.- 19:19 Llegada al Aeropuerto de Tababela. 11.- 19:30 Salida del Aeropuerto de Tababela 11.- 20:20 Llegada a Quito. PRODUCTOS ALCANZADOS: Atendimos a un total de 9 pacientes, de los cuales 4 eran de Alto Rendimiento y 1 profesional, 2 formativos. Se realizó 5 evaluaciones, 1 profilaxis, 1 fluorización, 26 ionómeros, 12 restauraciones.		
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA (dd-mm-aaaa)	27-11-2019	28-11-2019
HORA (hh:mm)	07:00	20:20
NOTA 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.		
TRANSPORTE		

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
Terrestre	Particular	Quito – Aeropuerto Tababela	27-11-2019	07:00	27-11-2019	08:00
Aéreo	LAN	Aeropuerto Tababela-Cuenca	27-11-2019	09:08	27-11-2019	10:02
Aéreo	LAN	Cuenca-Aeropuerto Tababela	28-11-2019	18:29	28-11-2019	19:19
Terrestre	Particular	Aeropuerto Tababela – Quito	28-11-2019	19:30	28-11-2019	20:20

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES: : Cabe anotar que el equipo odontológico necesita un mantenimiento técnico para que funcione correctamente, el cavitron que es el equipo para realizar profilaxis necesita una conexión de agua con el equipo Odontológico para poder funcionar.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: DRA. ALICIA PÉREZ MIRANDA C.I.: 1801612555	NOTA 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  NOMBRE: MGS. ÉLICA HIDALGO DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: ABOGADO EDUARDO GONZALEZ SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO

PÉREZ ALICIA

Gate/Puerta No.	Boarding Time/Embarque	Seat/Asiento No.	Booking/Reserva
D5	08:33	3K	ZSUJVA
Terminal	27/Nov/2019		

From/De	To/Para	Group/Grupo	Flight/Vuelo No.
UIO	CUE	4	XL 1401
Quito	CUE		OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

Departure/Salida	Arrival/Llegada	eTicket
09:08	10:02	462600520980

BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTES BEFORE DEPARTURE
PUERTA DE CIERRA 20 MINUTOS ANTES DE SALIDA DEL VUELO

PEREZ ALICIA

Flight/Vuelo No.	Seq. No.
XL 1401	134
OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR	

Gate/Puerta
D5

From/De	To/Para
UIO	CUE
Seat/Asiento	
UIO 3K	
09:08	

Booking/Reserva	Board. Time/Embar
ZSUJVA	08:33
	27/Nov/2019

VIDI

Tarjeta de Embarque / Boarding Pass

Vuelo/Flight **1404** **28/Nov/2019** **18:29**
LATAM AIRLINES ECUADOR

Desde/From **Quito** **Group 6**
Hacia/To **CUE**

En Puerta Nº **1**
At gate Nº
A las **17:54**
At **28/Nov/2019**

De lo contrario UD. Podría no ser embarcado en el vuelo/
Otherwise you may not be accepted for travel

123/7C



Vuelo/Flight **XL 1404**
OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

28/Nov/2019 **BN**

Desde/From **CUE** **Quito**
Hacia/To **CUE**

Asiento/Seat **7C**

Frequent Flyer
Nº Ticket **462600520980**
VIDI

RESERVA/RECORD
ZSUJVA

LATAM



Guía para contribuyentes



SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE								
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
1	17/07/2019	HOSTAL MARISCAL	001-001-000001112	0104479662001	54,9	01/08/2020	X	
TOTAL					54,9			
FACTURAS DE ALIMENTACION								
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
1	27/11/2019	EL CHAVIS	001-001-000002903	0926689068001	7,25	07/02/2020	X	
2	28/11/2019	CAFETERIA ON TIME	001-001-0014057	0103308854001	3,75	25/09/2020	X	
3								
4								
5								
TOTAL					11			
FACTURAS DE MOVILIZACION								
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
1	28/11/2019	TROYA ANDRANGO HECTOR GUSTAVO	001-001-00001882	1712820743001	16	17/09/2020	X	
TOTAL					16			

* 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: DRA. ALICIA PÉREZ

Funcionario DRA. ALICIA PÉREZ M.

68190

Amoroso Ugalde María Fernanda

Dirección: Av. España s/n y Elia Liut * Sala de Preembarque

Edificio: Aeropuerto Mariscal La Mar * Telf.: 4041389

Cel.: 0992840219 * Cuenca - Ecuador

R.U.C. 0103308854001

AUT. S.R.I. N° 1125532470

Documento Categorizado : NO

FACTURA 001-001/0014057

Fecha: 28-11-2019 Guía de Rem.: _____

Cliente: Alas PEREZ

R.U.C./C.I.: 1801612555 Tel.: 0086043469

Dirección: Quito

[illegible]

ADQUIRIENTE: BLANCA • EMISOR: VERDE

MORENO QUITO CARLOS VINICIO * GRAFICAS MORENO * M. SUCRE 14-88 * TELF.: 282 10 17 R.U.C. 0100758275001
AUT. MIN. 1632 * N° 0013601 AL N° 0014800 * FECHA DE ELAB. 25/SEPTIEMBRE/2019 * VALIDO 25/SEPTIEMBRE/2020



[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC

0103308854001

Autorización

1125532470

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-0014057

Fecha emisión

28/11/2019

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

Razón social

AMOROSO UGALDE MARIA FERNANDA

Nombre comercial

CAFETERIA GNTIME

Dirección matriz

AV. ESPAÑA S/N Y ELIA LIUT

Dirección establecimiento

AV. ESPAÑA S/N Y ELIA LIUT

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2020-09-25

Código imprenta

1632



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.



Bedoya Merchán Cristina del Carmen RUC. 0926689068001
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO Actividades de Hoteles y Rest. hasta \$850,00
Direc.: Av. el Cóndor 2-14 y Calle de los Paltas Telf.: 2803-902
Celular: 0983-423-359 Cuenca *Ecuador

DIA MES AÑO Autorización SRI 1125733992

RUC/CL: 1801612SSS

Dirección: Quito Telf.: 0986073169

ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA EMÍOR

TOTAL \$ 7.25

Efectivo	\$ 7.25
Dinero Elect.	\$
Tarj. Deb./Créd.	\$
Otros	\$

F. CLIENTE

Carroll
F. AUTOMOBILE

Mancero Alvarado Dolores Gerardina RUC. 0100751411007 Aut. 3729 Editorial "Fernández" Telf.: 411-43-25 * Cuenca
N° 2751-2950 Fecha de Impresión 07 / NOVIEMBRE / 2019 Válido hasta 07 / FEBRERO / 2020



[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC

0926689068001

Autorización

1125733992

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-000002903

Fecha emisión

27/11/2019

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

Razón social

BEDOYA MERCHAN CRISTINA DEL CARMEN

Nombre comercial

EL HAVIS

Dirección matriz

AV EL CONDOR 2-14 Y CALLE DE LOS PALTAS

Dirección establecimiento

AV EL CONDOR 2-14 Y CALLE DE LOS PALTAS

Clase contribuyente

Régimen Simplificado

Fecha caducidad

2020-02-07

Código imprenta

329

Detalle documentos categorizados - 1 registro**Actividad y monto autorizado por transacción**

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850



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.



AL
PARISCAL
INN & SUITES

DIRECCIÓN: Mariscal Lamar 4-19 y Vargas Machuca - TEL.F.: (+593) 7 - 2826615
CEL.: (+593) 984805205 - EMAIL: Hostalmariscal@gmail.com
WEB: WWW.Hostalmariscal.com

R.U.C. 0104479662001

Nº 001-001-00

001112

FECHA: 28 Novembro 2019

CLIENTE: Aliza Perez Miramela

DIRECCION: 26170

R.U.C./C.I.: 180161255-3

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

[illegible]

Criollo Campoverde Manuel Rodrigo - Offset Edit. Nacional - RUC. 010101393001 - Telefax: 411438
 Autorización No. 1506 - 0001001 a 0001500 - 01/Agosto/2019 / Caduca 01/Agosto/2020

FORMA DE PAGO { EFECTIVO _____ DINERO ELECTRÓNICO _____

TAR. CREDITO/DEBITO

OTROS

CLIENTE

POR MARISCAL INN & SUITES

MARISCAL

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL ADJUNTO - 1a. COPIA: EMISOR. 2da. COPIA SIN VALOR PARA EFECTOS FISCIALES



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0104479662001

Autorización

1125245208

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000001112

Fecha emisión

28/11/2019

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

Razón social

SEGARRA ALVARADO ESTHER MARIELA

Nombre comercial

MARISCAL INN&SUITES

Dirección matriz

MARISCAL LAMAR 4-19 Y VARGAS MACHUCA

Dirección establecimiento

MARISCAL LAMAR 4-19 Y VARGAS MACHUCA

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2020-08-01

Código imprenta

1806



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.



Dirección: San Juan Loma Gaspar de Villarroel 765 y Vía a La Merced
Teléfono: 2 787-570 Celular: 0987 482-451
Quito - Ecuador

FACTURA S-001-001

00001882

Autorización SRI 1125488115
FECHA DE AUTORIZACION SRI: 17/09/2019
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Lucas Perez

Dirección: Cruce Puente DEL Río N 26-127

RUC 1801612585

Fecha: 28-11-2019 Telf: 0986073469

[illegible]

FORMA DE PAGO: Efectivo Dinero Electrónico ☐
Tarjeta de Crédito: ☐ Débito: ☐ Otros Pagos:

SUBTOTAL

I.V.A. 0%

I.V.A.	%
--------	---

TOTAL FACTURA

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

GRAFICAS DEYMI 2222635 / 0983 54 83 83 NYREYA DE LOS ANGELES CARRERA SALAZAR RUC 1714287180001 Aut. 3327 Imp: 17/09/2019
del 1801 al 1900 * VALIDA PARA SU EMISION HASTA: 17/09/2020 * COPIA: EMISOR / ORIGINAL: ADQUIRIENTE

100



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

1712820743001

Autorización

1125488115

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-00001882

Fecha emisión

28/11/2019

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

Razón social

TROYA ANDRANGO HECTOR GUSTAVO

Nombre comercial

Dirección matriz

SAN JUAN LOMA GASPAR DE VILLARROEL 765 Y VIA A LA MERCED

Dirección establecimiento

SAN JUAN LOMA GASPAR DE VILLARROEL 765 Y VIA A LA MERCED

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2020-09-17

Código imprenta

3327



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.





SECRETARÍA
DEL DEPORTE

LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

05-PM-DMDCAJL-2019

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Perez Miranda Alicia Margoth

1801612555

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio

LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR
				VIATICOS	SUBSIST	ALIMEN	
CUENCA	A	2do	\$ 80.00	1			\$ 80.00
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
			Peajes/Pasajes/Combustible/Otros				\$ 16.00
			VALOR TOTAL				\$ 80.00
			Valor a sustentar 70%				\$ 56.00
			Valor sustentado				\$ 56.00
			Valor restante 30%				\$ 24.00
			VALOR VIATICO TOTAL				96.00

