

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	06	03	2020	879 825
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2020-0049	
					No. Expediente
					536

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706560321 CISNEROS VEGA PABLO ANTONIO					

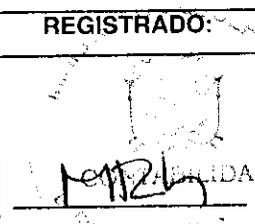
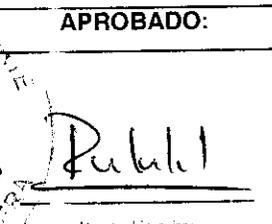
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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: CISNEROS VEGA PABLO ANTONIO.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A CARPUELA IBARRA 12 AL 13-02-2020 REALIZAR SEGUIMIENTO MEDICO DE ESPECIALIDAD Y CONTROL POSTOPERATORIO A LOS DEPORTISTAS PARALIMPICOS INTERVENIDOS Y ATLETAS CONCENTRADOS EN EL CEAR DE CARPUELA

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/03/2020	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	05	03	2020	825	825
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2020-0049		
					No. Expediente	
					536	

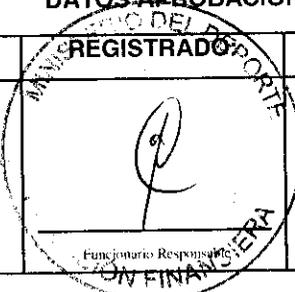
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706560321 CISNEROS VEGA PABLO ANTONIO					

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: CISNEROS VEGA PABLO ANTONIO.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A CARPUELA-IBARRA 12 AL 13-02-2020 REALIZAR SEGUIMIENTO MEDICO DE ESPECIALIDAD Y CONTROL POSTOPERATORIO A LOS DEPORTISTAS PARALIMPICOS INTERVENIDOS Y ATLETAS CONCENTRADOS EN EL CEAR DE CARPUELA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/03/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

No.	No. DE SOLICITUD	NOMBRE	AREA	PUESTO INSTITUCIONAL	NIVEL DE PAGO	MOTIVO	LUGAR		TIPO DE ZONA			FECHA		TRANSPORTE	NO. DE DIAS	
							SAIDA	LLEGADA	ZONA A	ZONA B	SAIDA	LLEGADA	VIATICO		SUBSISTENCIA	ALIMENTACION
133	CP-DMCAJL-009-2020	Cisneros Vega Pablo Antonio	Director Med. Clínica CEAF Departamento Ciencias Aplicadas y Tecnología Ambiental	especialista segundo nivel	Segundo Nivel	Realizar reposición de los dispositivos de control postoperatorio a los deportistas Paralímpicos intervinientes y de las conexiones en el CEAF de Cabaña	Quito	Carpulemba	1	1	12/07/2020	13/07/2020	Terrestre	1	0	0

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL VIATICOS		REEMBOLSO DE GASTOS			SUBTOTAL ANTES DE RESPALDOS	VALOR A SUSTENTAR 70% SUSTENTAR 30%	VALOR A SUSTENTAR 30%	VALOR SUSTENTADO	FACTURAS DE RESPALDO	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INFORME	VALOR DECONTAR JAP	OBSERVACIONES
			PEAJES	PASAJES	COMBUSTIBLE	OTROS										
\$ 80.00	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ 56.00	\$ 77.90	\$ 80.00	SI	\$ -	INI-DMCAJL-009-2020
TOTAL			\$ 80.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ 56.00	\$ 77.90	\$ 80.00			
VALOR A TRANSFERIR													\$ 80.00			

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

04/03/2020

Hora:
9:12

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 02-PC-DMCAJL-2020		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07/02/2020	
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CISNEROS VEGA PABLO ANTONIO		PUESTO QUE OCUPA: MEDICO ESPECIALISTA SP - 12	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CEAR-CARPUELA/IBARRA - IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/02/2020	07H30	13-02-2020	16H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DR. PABLO CISNEROS V.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

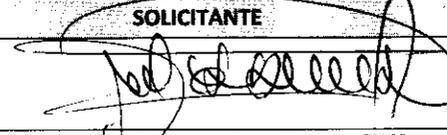
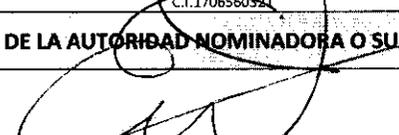
REALIZAR SEGUIMIENTO MÉDICO DE ESPECIALIDAD (TRAUMATOLOGÍA) SEGUIMIENTO Y CONTROL POSTOPERATORIO A LOS DEPORTISTAS PARALÍMPICOS INTERVENIDOS (4) Y ATENCIÓN DE ESPECIALIDAD A LOS ATLETAS CONCENTRADOS EN EL CEAR DE CARPUELA, ASÍ COMO TAMBIÉN A LOS ATLETAS CONVENCIONALES QUE ENTRENAN EN DE IBARRA.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-IBARRA/ CARPUELA	12/02/2020	07H30	12/02/2020	11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CARPUELA/IBARRA- QUITO	13-02-2020	14H00	13-02-2020	16H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 6741762
-------------------------------	------------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DR. PABLO CISNEROS VEGA, MEDICO ESPECIALISTA SP - 12 C.I. 1706560321	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. EDDA MARÍA HIDALGO GUALÁN DIRECTORA DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.</p>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ABG. EDUARDO GONZÁLEZ SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO	

Zimbra:**ehidalgo@deporte.gob.ec****Solicitud de autorización****De :** Elida Hidalgo <ehidalgo@deporte.gob.ec> vie, 28 de feb de 2020 10:25**Asunto :** Solicitud de autorización**Para :** chidalgo <chidalgo@deporte.gob.ec>**Para o CC :** pcisneros <pcisneros@deporte.gob.ec>Las imágenes externas no serán visualizadas. [Mostrar imágenes abajo](#)

Estimado Cris

Con un atento y cordial saludo solicito a usted disponer a quien corresponda se reciba el informe de viáticos del Dr. Pablo Cisneros ya que por motivos de trabajo no pudo ser ingresado en la fecha establecida.

Por su gentil ayuda anticipo mi agradecimiento.-

DIRECCIÓN FINANCIERA				MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCION DE DOCUMENTOS				
28 FEB. 2020			HORA: 10:30	
ANEXOS:	<i>fu</i>			
NOMBRE:	<i>José</i>			
RECIBIDO POR				

Zimbra:

pcisneros@deporte.gob.ec

VISITA DE CAMPO-CEAR CARPUELA

De : pcisneros@deporte.gob.ec

vie, 07 de feb de 2020 09:28

Asunto : VISITA DE CAMPO-CEAR CARPUELA**Para :** ehidalgo <ehidalgo@deporte.gob.ec>

Sra. Directora

Por la presente solicito a Ud. se digne autorizar la visita de campo al CEAR de Carpuela los días Miércoles 12 y Jueves 13 de Febrero.

Objetivos: Seguimiento y control Postoperatorio a los deportistas paralímpicos intervenidos (4) y atención de especialidad a los atletas concentrados.

Saludos Cordiales.

PABLO CISNEROSMÉDICO
DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUJUGO LIMPIOCarpuela de Villamil E 10-122 y 6 de diciembre
Telf. + (593 2) 396-9200 EXT. 2112
Código postal: 170614 / Quito - Ecuador
www.deporte.gob.ec MINISTERIO DEL DEPORTE *Lenin* Ministerio de Salud EL GOBIERNO DE TODOSCuidemos el medio ambiente. Por favor, no imprima este e-mail si no es necesario.
(Se parte de la cultura ambiental)

Memorando Nro. SD-DMCA-2020-0073

Quito, D.M., 07 de febrero de 2020

PARA: Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
Director Administrativo

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL DESPLAZAMIENTO
CEAR CARPUELA

De mi consideración:

Mediante Memorando Nro. SD-DMCA-2020-0072, de fecha 07 de febrero del 2020, la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio designó al Dr. Pablo Cisneros, el desplazamiento a la Ciudad de Ibarra CEAR -Carpuela en el vehículo institucional, para que realice el seguimiento y control médico a los deportistas de Alto Rendimiento Paralímpico y atletas concentrados, de acuerdo al siguiente itinerario.

Salida

miércoles 12 de febrero 2020 – Mañana

Retorno

jueves 13 de febrero 2020 – Tarde

Por lo expuesto solicito a usted Señor Director, autorizar a quien corresponda la asignación de un vehículo Institucional para el desplazamiento del funcionario arriba descrito para que realice las actividades en el CEAR.CARPUELA.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Élide Hidalgo Gualán

DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

Copia:

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

Dr. Pablo Cisneros Vega
Médico Especialista en Traumatología -SP12



Firmado electrónicamente por:
**ELIDA MARIA
HIDALGO
GUALAN**

Memorando Nro. SD-DMCA-2020-0072

Quito, D.M., 07 de febrero de 2020

PARA: Dr. Pablo Cisneros Vega
Médico Especialista en Traumatología -SP12

ASUNTO: DESPLAZAMIENTO CIUDAD DE IBARRA CEAR CARPUELA

De mi consideración:

Mediante Correo institucional Zimbra de fecha 07 de febrero del 2020 , el Dr. Pablo Cisneros médico Traumatólogo solicitó , "(...)se digne autorizar la visita a campo al CEAR CARPUELA los días Miércoles 12 y jueves 13 de febrero 2020 . Objetivo : Seguimiento y control a deportistas paralímpicos y atletas concentrados.(...)"

Ante lo expuesto, le informa que la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio AUTORIZA a usted Dr. Pablo Cisneros, el desplazamiento a la ciudad de Ibarra CEAR- Carpuela , los días antes señalados , para que realice el seguimiento y control a los deportistas de Alto Rendimiento Paralímpico.

Particular que pongo en su conocimiento 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



Firmado electrónicamente por:
**ELIDA MARIA
HIDALGO
GUALAN**

1

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	28	14	01	20
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO			
COM		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	\$100,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$100,000.00
									TOTAL	

SON: CIEN MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2020-0049, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viaticos y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2020.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 14/01/2020		



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 02-PC-DMCAJI-2020	FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 17/02/2020
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CISNEROS VEGA PABLO ANTONIO	PUESTO QUE OCUPA: MEDICO ESPECIALISTA SP-12
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CARPUELA - IBARRA - IMBABURA	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: DR. PABLO CISNEROS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Miércoles 2020-02-12:

- 1.- 07:30 Salida de Quito.
 - 2.-10:00 Llegada a Ibarra . Reservación Hotel
 - 3.-10: 15 Salida de Ibarra
 - 2.- 11:00 Llegada a CEAR- Carpuela .
 - 3.- 11:15 Entrevista con Dr. Pablo Virgili , FT. Sra. Verónica Lugo y Prof. Pastor Chalá (Caso Damián Carcelén).
 - 4.- 11:30 – 15:30 Revisión médica y control Postoperatorio (4) a cada uno de los atletas Paralímpicos seleccionados de Alto Rendimiento concentrados en el CEAR:
- 1.- MÉNDES ANAÍS 2.-LARA ANAIS 3.-SANTOS RONNY 4.- MOSQUERA STALIN 5.- CARCELÉN DAMIÁN 6.- CHALA ROBERTO
- 7.-COLORADO ANDERSON 8.-AGUAS CLEIDER 9.-YEPEZ FRANK 10.-PADILLA MARITZA 11.- POLETH MÉNDES 12.- CONGO YORDI
- 5.- 16:00 Salida a Ibarra
 - 6.- 17:00 Chequeo médico en la Federación Deportiva de Imbabura (Pesas)

13.-ANANGONO EMILY

- 7.-18:00 Chequeo médico en la pista de Yaguarcocha (Marcha):

14.-JARAMILLO KARLA

Jueves 2020-02-13:

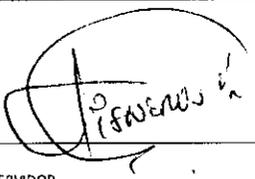
- 6.- 08:30 Análisis de resultados obtenidos de los D.A.R.
- 7.- 10:30 Entrevista Dr. Pablo Virgili, Prof. Ernesto Dovalés (Caso Emily Anangonó), Prof. Geovan Delgado (Caso Karla Jaramillo).
- 8.- 14:00 Salida de Ibarra
- 9.- 16:30 Llegada a Quito .

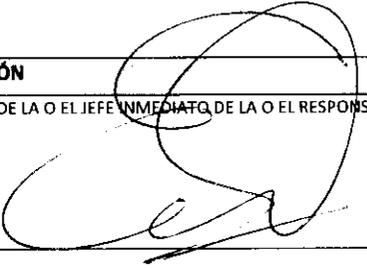
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA (dd-mmm-aaaa)	12/02/2020	13/02/2020	
HORA (hh:mm)	07H30	16H30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO- IBARRA	12/02/2020	07H30	12/02/2020	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-CARPUELA	12/02/2020	10H15	12/02/2020	11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CARPUELA-IBARRA	12/02/2020	16:00	12/02/2020	16:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	13/02/2020	14:00	13/02/2020	16:30

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DR. PABLO CISNEROS VEGA. MEDICO ESPECIALISTA SP - 12 C.I. 17-06560321	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. ÉLIDA MARÍA HIDALGO GUALÁN DIRECTORA DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ABG. EDUARDO GONZALEZ SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO



SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	SI	NO	* Presentación de Factura validada en el sistema
1	13/02/2020	EL PRADO HOSTERIA	001-001-000003792	1000972016001	54,9	ELECTRONICA	X		
2									
TOTAL					54,9				

FACTURAS DE ALIMENTACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	SI	NO	* Presentación de Factura validada en el sistema
1	12/02/2020	LA VAQUITA PECOSA	002-001-0059985	1710617091001	6	13/01/2021	X		
2	12/02/2020	PABLO EL MINERO	001-001-0000033	1003604336001	15	18/12/2020	X		
3	13/02/2020	JAVI'S JUICE	001-001-002034	1001210937001	8	21/12/2020	X		
4									
TOTAL					29				

FACTURAS DE MOVILIZACION

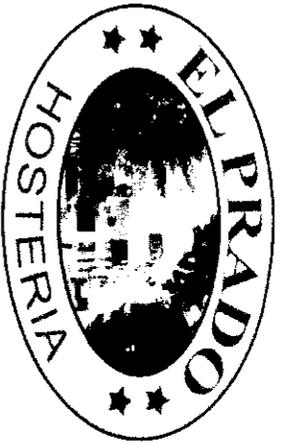
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	SI	NO	* Presentación de Factura validada en el sistema
TOTAL					0				

* 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:

[Handwritten Signature]

DR. PABLO CISNEBOS



LOPEZ CAZAR FAUSTO RUBEN
 Dir. Matriz: PANAMERICANA NORTE KM 1
 Obligado a llevar contabilidad: SI

R.U.C.: 1000972016001
 FACTURA No.001-001-000003792
 NÚMERO DE AUTORIZACION
 1302202001100097201600120010010000037920000379216
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 13/02/2020 14:03
 AMBIENTE PRODUCCION
 EMISIÓN NORMAL
 CLAVE DE ACCESO
 130220200110009720160012001
 130220200110009720160012001
 130220200110009720160012001001000003792000379216

Razon Social / Nombres y Apellidos: PABLO CISNEROS
 Fecha Emisión: 13 de FEBRERO del 2020
 Huesped: PABLO CISNEROS
 Fecha entrada: 12/02/2020
 Fecha salida: 13/02/2020
 RUC/C/I: 1706560321

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
1	SERVICIO DE ALOJAMIENTO	45.00	45.00

Información Adicional
 Dirección: QUITO
 Teléfono: 0999555104
 Email: pablocisnerosv@gmail.com

Forma de Pago
 EFECTIVO \$ 54.90 SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO
 OTROS \$ 0.00
 T. CREDITO \$ 0.00

SUBTOTAL 12%	USD	45.00
SUBTOTAL 0%	USD	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
SUBTOTAL Exento IVA	USD	0.00
TOTAL DESCUENTO	USD	0.00
ICE	USD	0.00
IVA 12%	USD	5.40
SERVICIO 10%	USD	4.50
VALOR TOTAL	USD	54.90



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1002604336001

Autorización
1125961312

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-0000033

Fecha emisión
12/02/2020

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

Razón social CADENA QUESPAZ JUAN PABLO	Nombre comercial RESTAURANTE PABLO EL MINERO	
Dirección matriz AV. ATAHUALPA 15-08 Y JOSE MIGUEL LEORO	Dirección establecimiento AV. ATAHUALPA 15-08 Y JOSE MIGUEL LEORO	
Clase contribuyente Régimen Simplificado	Fecha caducidad 2020-12-18	Código imprenta 13547

Detalle documentos categorizados - 2 registros

Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$420
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420

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.





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1710617091001

Autorización
1126075485

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-0059985

Fecha emisión
12/02/2020

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

Razón social NOVOA MENDEZ CLARA INES	Nombre comercial LA VAQUITA PECOSA
Dirección matriz CAJAS PANAMERICANA NORTE	Dirección establecimiento CAJAS PANAMERICANA NORTE
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2021-01-13
	Código Imprenta 6476

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.





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1001210937001

Autorización
1125976239

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-002034

Fecha emisión
13/02/2020

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

Razón social LANDETA CALDERON TERESA SUSANA	Nombre comercial JAVIVI'S JUICE	
Dirección matriz OBISPO MOSQUERA 6-14 Y BOLIVAR	Dirección establecimiento OBISPO MOSQUERA 6-14 Y BOLIVAR	
Clase contribuyente Régimen Simplificado	Fecha caducidad 2020-12-21	Código imprenta 1430
Detalle documentos categorizados - 1 registro		
Actividad y monto autorizado por transacción ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420		



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.



LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

02-CP-DMCAJL-2020

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Cisneros Vega Pablo Antonio

1706560321

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	
Capuela Ibarra	A	2do	\$ 80.00	1			\$ 80.00
							\$ -
							\$ -
							\$ -
			Peajes/Pasajes/ Combustible/Otros				\$ -
			VALOR TOTAL				\$ 80.00
			Valor a sustentar 70%				\$ 56.00
			Valor sustentado				\$ 56.00
			Valor restante 30%				\$ 24.00
			VALOR VIATICO TOTAL				80.00

