

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	024	03	2021	378	365
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2021-0212-MEM		
					No. Expediente	
					211	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716193733 VEGA INSUASTI ANDREA CAROLINA					

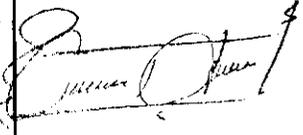
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: VEGA INSUASTI ANDREA CAROLINA.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A RIOVERDE DEL 20 AL 22-01-2021 PARA COMISION PARA DESIGNACION PARA LA VERIFICACION DE LOS EQUIPOS E INSTRUMENTAL MEDICO DEL CEAR RIOVERDE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/03/2021	_____ 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	024	03	2021	365 365
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2021-0212-MEM	211
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1716193733 VEGA INSUASTI ANDREA CAROLINA				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

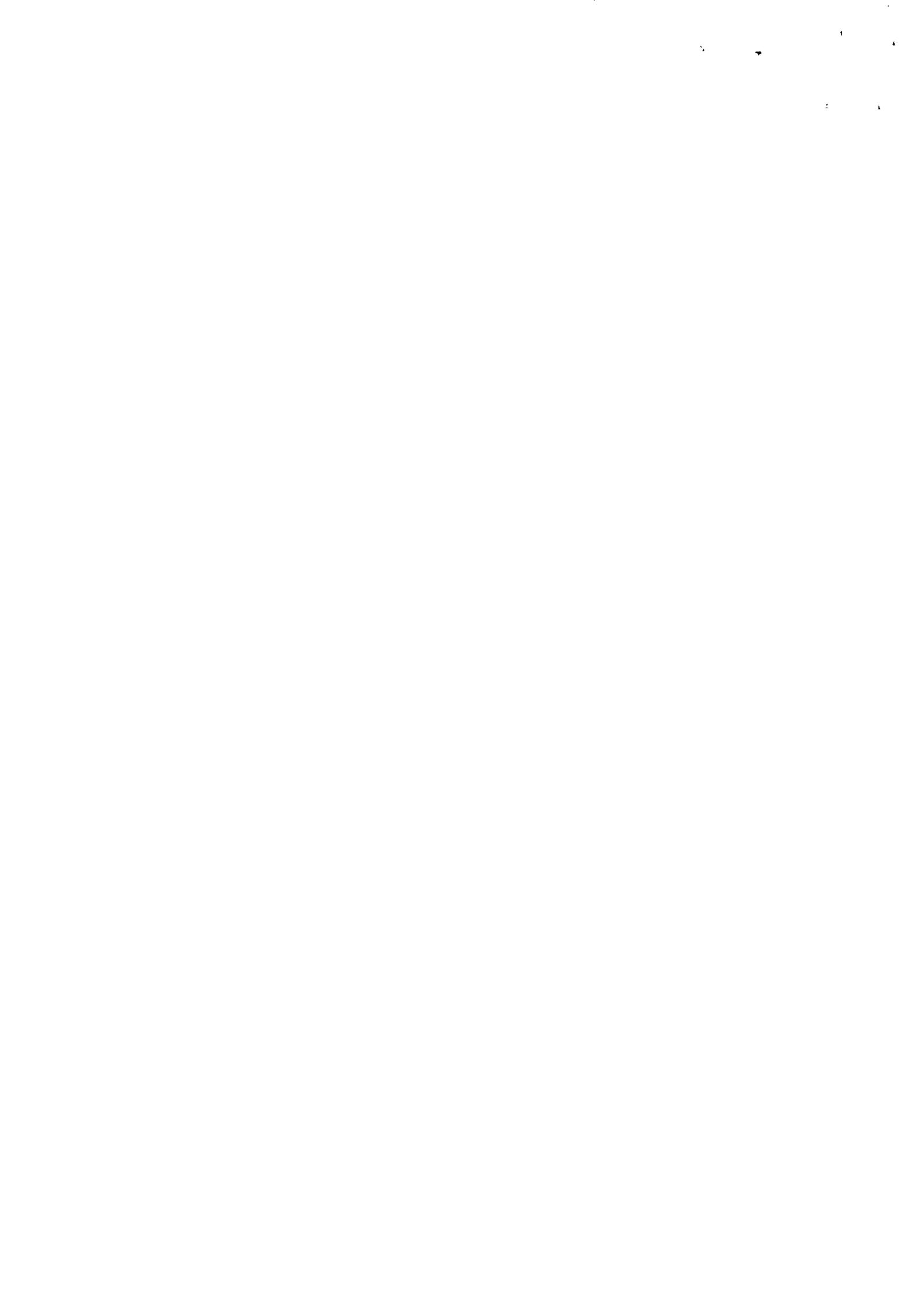
SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: VEGA INSUASTI ANDREA CAROLINA. - PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A RIOVERDE DEL 20 AL 22-01-2021 PARA COMISION PARA DESIGNACION PARA LA VERIFICACION DE LOS EQUIPOS E INSTRUMENTAL MEDICO DEL CEAR RIOVERDE.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/03/2021	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero







SECRETARIA DEL DEPORTE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

01-VA -DMCA-2021

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa)

19/01/2021

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VEGA INSUASTI ANDREA CAROLINA

PUESTO QUE OCUPA:

BIOQUIMICA-SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Rio Verde - Esmeraldas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.

FECHA SALIDA (dd-mm-aa)

20/01/2021

HORA SALIDA (hh:mm)

08:30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)

22/01/2021

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Elida Hidalgo, Juan Santamaría, Andrea Vega y Jorge Burbano.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

DESIGNACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO DEL CEAR DE RIO VERDE.**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito-Rioverde	20/01/2021	08:30	20/01/2021	16:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Rioverde-Quito	22/01/2021	10:00	22/01/2021	17:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

2203390094**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE****Andrea Vega Insuasti
SERVIDOR PÚBLICO 5****FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE****Abg. Eduardo González Restrepo.
SUBSETREARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.****FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO****Abg. Eduardo González Restrepo.
SUBSETREARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.**

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 a 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.





SECRETARÍA
DEL DEPORTE

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aa)

01-VA-DMCA-2021

25/01/2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Vega Insuasti Andrea Carolina

BIOQUIMICA SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Rioverde - Esmeraldas

DIRECCIÓN MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Elida Hidalgo, Juan Santamaría, **Andrea Vega** y Jorge Burbano

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Miércoles 20/01/2021

- 1.- 08:30 – 16:30 nos movilizamos desde la Ciudad de Quito al Cantón Rioverde (CEAR-Rioverde), Provincia de Esmeraldas, el motivo del retraso fue por derrumbe en cantón Quinde, retrasándonos 2 horas en el viaje planificado.
- 2.- 16:30-17:30: Verificación de las instalaciones del centro médico del CEAR- de Rio verde
- 3.- 17:30- 19:00 Reunión con la Coordinadora del CEAR y Sra. Jenifer Pérez de activos fijos, para la entrega de matriz de los bienes y materiales de equipos médicos.
- 4.- 19:00 – 19:30 nos trasladamos a la Ciudad de Esmeraldas a pernoctar.

Jueves 21/01/2021

08:00-17:30

1).-Verificación funcionamiento y operatividad de los equipos área Fisiología del Ejercicio del Centro Médico CEAR-Rioverde.

- Banda caminadora marca Trackmaster.
- Cables de electrocardiografía de la Prueba de Esfuerzo.
- Ergoespiometro de escritorio, marca cosmed, modelo: fitmate med, rango de medición de gas O a 23%. incluye línea de muestreo.
- Computadora del equipo fitmate
- Electrocardiograma
- Fonendoscopio y Tensiómetro
- 2 equipos de lactato ACCUSPORT
- Equipo de medidor de Glucosa

2).-Verificación de existencia de los equipos área Fisioterapia del Centro Médico CEAR-Rioverde.

- Banda caminadora.
- Plataforma COBS
- Compresor
- Magnetoterapia
- Ultrasonido
- Compresas
- Rueda de Hombro

- Mancuernas
- Corrientes analgésicas.

3).-Verificación de funcionamiento y operatividad del equipo de Ultrasonido del Centro Médico CEAR-Rioverde.

- Pruebas de funcionamiento y operatividad del equipo.
- Pruebas de funcionamiento del Transductor Convexo
- Pruebas de funcionamiento transductores lineales osteomuscular escala de grises.
- Pruebas de funcionamiento Doppler color.
- Pruebas de funcionamiento Doppler espectral

4).-Verificación y funcionamiento de los equipos de Odontología del Centro Médico CEAR-Rioverde.

- Equipo Odontológico
- Auto Clave
- Compresor
- Filtro de Agua
- Lámparas
- Equipo de Rayos X Radio Visografo
- Sistema eléctrico
- Aire acondicionados

5).- 17:30 – 18:00 retornamos del CEAR Rioverde a la Ciudad Esmeraldas a pernoctar.

Viernes 22/01/2021

- 1.- 07:00 -08:00 Desayuno
- 2.- 08:00- 10:00 verificación de los equipos que se encontraron llenos de agua, que requerían que se sequen para verificación del funcionamiento y operatividad de los siguientes equipos:
 - Equipos de lactato ACCUSPORT
 - Equipo de medidor de Glucosa
- 3.- 10:00 – 17:30 retornamos desde la Ciudad de Esmeraldas a la ciudad de Quito llegando sin novedad.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA: dd-mm-aa	20/01/2021	22/01/2021	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	08:30	17:30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito-Rioverde	20/01/2021	08:30	20/01/2021	16:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Rioverde-Esmeraldas	20/01/2021	19:00	20/01/2021	19:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Rioverde	21/01/2021	08:00	21/01/2021	08:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Rioverde-Esmeraldas	21/01/2021	17:30	21/01/2021	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Quito	22/01/2021	10:00	22/01/2021	17:30

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



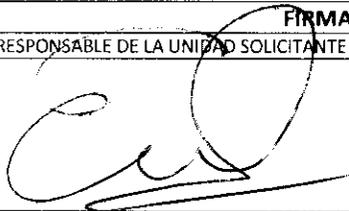
**Andrea Vega Insuasti
SERVIDOR PUBLICO 5**

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.

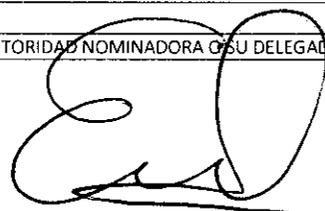
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



**Abg. Eduardo González Restrepo
SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO
RENDIMIENTO.**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



**Abg. Eduardo González Restrepo
SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.**

10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Memorando Nro. SD-SSDAR-2021-0027

Quito, D.M., 14 de enero de 2021

PARA: Sra. Mgs. Élide Hidalgo Gualán
Directora de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio

Dr. Juan Santamaría Almeida
Médico Especialista en Deportología -SP12

Sra. Bioq.C Andrea Carolina Vega Insuasti
Bioquímica

ASUNTO: DESIGNACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO DEL
CEAR RIOVERDE

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. SD-DA-2021-0053, de fecha 13 de enero del 2021 la Dirección Administrativa pone a conocimiento (...) que una delegación de la Dirección Administrativa-Gestión Interna de Control Interna viajará la semana comprendida del 18 al 22 de enero del 2021 para la constatación de los bienes muebles del CEAR Rio Verde, por tal motivo se solicita delegue a un funcionario de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, para que asista en la fecha del 18 al 22 de enero del 2021, para la verificación del estado, funcionamiento y operatividad de los equipos e instrumental médico que se encuentran en el mencionado centro(...).

Ante lo expuesto, les informo estimados funcionarios que han sido designados para realizar la verificación del estado de funcionamiento, operatividad y elaboración del Kardex de los Equipos e instrumental médico que se encuentran en el Centro Médico del CEAR Rio Verde.

Se desplazaran en la fecha del 20 al 22 de enero del año en curso para las acciones pertinentes.

Cabe indicar que los gastos que se genere, serán cubiertos con la Certificación Presupuestaria de viáticos de la Secretaría del Deporte

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Eduardo Alonso González Restrepo
SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO

Referencias:
- SD-DA-2021-0053-MEM

dh

DIRECCIÓN FINANCIERA			MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS			
03 FEB. 2021		HORA: 11:30	
ANEXOS: Si			
NOMBRE: Verónica			
RECIBIDO POR			



Firmado electrónicamente por:
EDUARDO ALONSO GONZALEZ RESTREPO



Verónica

Memorando Nro. SD-DA-2021-0053-MEM

Quito, D.M., 13 de enero de 2021

PARA: Sra. Mgs. Élica Hidalgo Gualán
Directora de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio

ASUNTO: SOLICITUD DE DELEGADO PARA VERIFICACIÓN DE EQUIPO E INSTRUMENTAL
MÉDICO DEL CEAR RIOVERDE

De mi consideración:

En atención a la reunión virtual donde participó la Econ. Andrea Sotomayor Secretaria del Deporte, que dispuso que se realice la constatación y elaboración de las actas entrega-recepción de los bienes muebles e inmueble del CEAR Rioverde en la semana comprendida del 18 al 22 de enero del 2021.

Con los antecedentes expuestos se pone en su conocimiento que una delegación de la Dirección Administrativa-Gestión Interna de Control Interna viajará la semana comprendida del 18 al 22 de enero del 2021 para la constatación de los bienes muebles del CEAR Rioverde, por tal motivo se solicita delegue a un funcionario de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, para que asista en la fecha del 18 al 22 de enero del 2021, para la verificación del estado, funcionamiento y operatividad de los equipos e instrumental médico que se encuentran en el mencionado centro.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Copia:

Sra. Jennifer Pérez Saá
Guarda Almacén-SPA4

Sra. Tlga. Maritza Alexandra Vilaña Morales
Analista de Adquisiciones - SP4

Sr. Ing. Jeyson Alexis Chala Guerron
Analista de Contabilidad-sp4

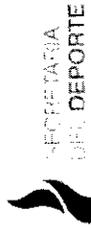
Sr. Carlos Rodolfo Cardenas Mejia
Auxiliar de Mantenimiento

rv



Firmado electrónicamente por:
**ALVARO EDDIE
CASTILLO
GOMEZ**





SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
1	22/01/2021	HOTEL COLON PALACE	004-001-000003190	0802366823001	\$ 60,00		SI	NO	
TOTAL					\$ 60,00		X		
FACTURAS DE ALIMENTACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
2	20/01/2021	RESTAURANT Y CEVICHERIA "FRUTOS DEL MAR"	001-001-000002742	1759318254001	\$ 25,00	21/10/2021	SI	NO	
3	21/01/2021	LOS CANGREJOS DE JENNY	001-001-000006861	0801477324001	\$ 15,00	18/11/2021	X		
4	21/01/2021	CARBON Y LEÑOS PARILLADAS	001-001-0000024148	0802112862001	\$ 17,00	12/01/2022	X		
5									
6									
7									
TOTAL					\$ 57,00		0		
FACTURAS DE MOVILIZACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
TOTAL					\$		SI	NO	

* 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:


Funcionario



GUILCAPI VALENCIA JENNIFER SUGEY

HOTEL COLON PALACE

Dir Matriz : COLON Y ROCAFUERTE ESQUINA

Telefonos : 062711409

R.U.C. : 0802366823001

Obligado a Llevar Contabilidad : SI

FACTURA No. 004 001 - 000003190

Comodidad y servicio a su alcance

Autorizacion : 2201202101080236682300120040010000031904021140417
 Ambiente : Produccion Emision : Normal Fecha / Aut : 22/01/2021 10:10:00

Razon Social : VEGA INSUASTI ANDREA CAROLINA

RUC/CI : 1716193733

Fecha de Emisión : 22/01/2021 09:55:58

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	S/IVA	PRECIO	DESC	SUBTOTAL
231	1.000	ALOJAMIENTO HAB 231	S	26.79	0.00	26.79
231	1.000	ALOJAMIENTO HAB 231	S	26.79	0.00	26.79

Información Adicional

Codigo: 1716193733

Direccion: QUITO

Telefonos: 0999261418

Email: andreakaryy@hotmail.es

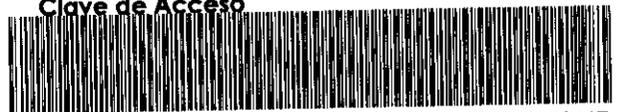
**AGENTE DE RETENCION
 SEGUN RESOLUCION Nro. NAC-DNCRASC20-00000001**

Forma de Pago	Crédito	Vencimiento
EFFECTIVO	0 Dias	22/01/2021

TARIFA 0% :	0.00
TARIFA 12% :	53.58
SUBTOTAL :	53.58
DESCUENTO :	0.00
SUBTOTAL NETO :	53.58
10% SERVICIO. :	0.00
I.V.A. 12% :	6.42

TOTAL : 60.00

Clave de Acceso



2201202101080236682300120040010000031904021140417



Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados.
Escoja una opción

Clave de Acceso

2201202101080236682300120040010000031904021

Número de Autorización

Archivo

Buscar archivo



Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	0802366823001	GUILGAPI VALENCIA JENNIFER SUJEY	CA: 2201202101080236682300120040010000031904021140417 NA: 2201202101080236682300120040010000031904021140417	22/01/2021 10:10	-

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas. La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción. Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad. Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) estan en estado por procesar.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).



RESTAURANT Y CEVICHERIA "FRUTOS DEL MAR"
QUIÑONES MEJÍA MEDARDO
 Dirección: Av. Del Pacífico y Malecón - Teléfono: 0990267437
 RUC: 1759318254001 ESMERALDAS - ECUADOR

REGIMEN MICROEMPRESA AUT. SRI: 1127268497

FACTURA N° 001-001-000002742

Fecha de Emisión: 20/01/2021 RUC: 17161933733

Señor (es): ANDREA UEGAS

Dirección: QUITO

CANT.	DETALLE	V/ Unitario	VALOR TOTAL
	<i>Alimentación</i>		22,32

FECHA DE AUTORIZACION: 21 DE OCTUBRE DEL 2020		Sub. Total 12 %	22,32
FECHA DE CADUCIDAD: 21 DE OCTUBRE DEL 2022		Sub. Total 0 %	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO:	Descuento	
	DINERO ELECTRONICO:	SUB TOTAL	22,32
	TARJETA DE DEBITO/CREDITO:	IVA 12 %	2,68
	OTROS:	TOTAL	25,00

Recibi Conforme *[Firma]* Firma Autorizada *[Firma]*
 FAJARDO LOPEZ JOAN MAURICIO - ARTES GRAFICAS PERLA DEL PACIFICO
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0002201 al 0003200
 Documento Categorizado: NO Original: CLIENTE - Copia: EMISOR



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

Validez de comprobantes físicos

RUC

1759318254001

Autorización

1127268497

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000002742

Fecha emisión

20/01/2021

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

Razón social
QUIÑONES MEJIA MEDARDO

Nombre comercial
RESTAURANT Y CEVICHERIA FRUTOS DEL MAR

Dirección matriz
AVDA DEL PACIFICO S/N Y MALECON

Dirección establecimiento
AVDA DEL PACIFICO S/N Y MALECON

Clase contribuyente
Otro

Fecha caducidad
2021-10-21

Código imprenta
7690



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.



LOS CANGREJOS DE JENNY
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CERVICHERIA
Bautista Arana Jenny De Lourdes
 Direc.: Calle Malecón Recinto Vuelta Larga a 30 metros de la Cervichería Cevicangre
 Teléfono: 0994 229 225
 RIO VERDE - ESMERALDAS - ECUADOR

Fecha de Emisión "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS" **FACTURA**

Día	Mes	Año
21	01	21

 S. 001-001-00 0006861
 R.U.C.: 0801477324001 AUT. 1127398123

Señor(es): ANDREA VEGA
 RUC: 1716133733 Guía de Rem.:
 Dirección: QUITO Telf:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	T/Venta
	<u>Alimentación</u>		<u>13,39</u>

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA CREDITO - DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

 SUB. TOTAL 12 % 13,39
 SUB. TOTAL 0 %
 DESCUENTO
 SUB. TOTAL \$ 13,39
 IVA 12 % 1,61
 VALOR TOTAL \$ 15,00

Jenny De Lourdes Arana
Andrés Vega
 Conforme

El Falso Costeo usa A. Imprenta El Prensario RUC: 0801466330001 Av. 2ª 14. Telf: 2452725
 del 6801 al 7000 fecha de Inar: 18 de Noviembre 2020 Valido hasta 18 de Noviembre 2021

Original: Adquiriente
 Copia: Emisor



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0801477324001

Autorización

1127398123

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000006861

Fecha emisión

21/01/2021

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

Razón social

BAUTISTA ARANA JENNY DE LOURDES

Nombre comercial

LOS CANGREJOS DE JENNY

Dirección matriz

MALECON SN Y SIN NOMBRE

Dirección establecimiento

MALECON SN Y SIN NOMBRE

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2021-11-18

Código imprenta

2114



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



**CARBON Y LEÑOS
PARRILLADAS**

"CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS"
VIVAR ESPANTOSO FERDINAN JEREMÍAS
DIRECCIÓN: ALDO MENGHI Y KENNEDY
Email: ferson82@hotmail.com
Teléfono: 0982622568
Esmeraldas - Ecuador



FACTURA

001-001

N° 000024148

R.U.C. 0802112862001
Aut. SRI. #1127651173

FECHA DE	DIA	MES	AÑO
EMISIÓN	21	01	21

Sr. ANDREA VEGA
Dir. QUITO Telf: 0999261418
RUC 1716193733 Guía de Remisión _____

Cant.	DETALLE	V. Unit.	Valor Total
1	Consumo Alimento		15,18

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Documento
Categorizado: No

[Firma]
Recibi Conforme

SUBTOTAL 12 %	15,18
Subtotal 0 %	
Descuento	
Sub total	
IVA 12 %	1,82
VALOR TOTAL	17,00

[Firma]
Firma Autorizada

"Imp. Carmita" Teléfono: 2713554 Castro Peña Carmen RUC.
0800799538001 Auto. 1957 F. de Impresión 12/01/2021 V.
Hasta 12/01/2022 del 24101 al 24300 C. Emisor O. Adquiriente



Inicio > Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0802112862001

Autorización

1127651173

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-00024148

Fecha emisión

21/01/2021

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

Razón social

VIVAR ESPANTOSO FERDINAN JEREMIAS

Nombre comercial

CARBON Y LEÑOS PARRILLADAS

Dirección matriz

ALDO MENGHI Y KENNEDY

Dirección establecimiento

ALDO MENGHI Y KENNEDY

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2022-01-12

Código imprenta

1957



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

01-VA-DMCA-2021

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Vega Insuasti Andrea Carolina

1716193733

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		
Rioverde	A	2DO	\$ 80.00	2		\$	160.00	
Peajes/Pasajes/Combustible/Otros								
VALOR TOTAL							\$	160.00
Valor a sustentar 70%							\$	112.00
Valor sustentado							\$	112.00
Valor restante 30%							\$	48.00
VALOR VIATICO TOTAL								160.00

