

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	05	04	2021
				No. Original
				565
				540
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2021-0212-MEM
				No. Expediente
				291

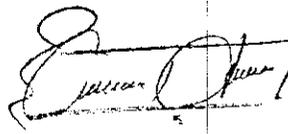
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1706372883	SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO				

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: SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A CUENCA DEL 10 AL 12-03-2021 PARA REALIZAR LA CONSTATAION Y VERIFICACION DE EQUIPOS E INSTRUMENTAL MEDICO DEL CEAR CUENCA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/04/2021	 _____ 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	01	04	2021	540 540
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2021-0212-MEM	291
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1706372883	SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/04/2021	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

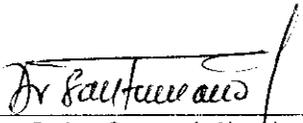
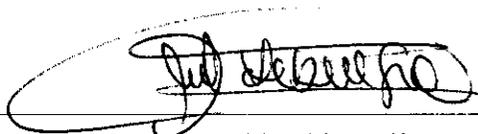


INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

FECHA INICIO TRAMITE	FECHA NO SOLICITADO DE AUTORIZACION	ESTUCLA	NOMBRE	LIMADO A LA QUE PERTENECE	PUESTO QUE OCUPA	NIVEL DE PUESTO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SALIDA	UBICADA	FECHA SALIDA	FECHA UBERADA	TIPO DE TRAMISORTE	NO DIAS VIATICOS	VALOR VIATICO	PAGOS	PAGOS COMPARTITIVOS	OTROS	SUBTOTAL ANTES DE REEMBOLSOS	VALOR A REEMBOLSA	VALOR A REEMBOLSA	VALOR A REEMBOLSA	VALOR COMPARTITIVO DE REEMBOLSO	VALOR COMPARTITIVO DE REEMBOLSO	TOTAL A REEMBOLSA	ENTREGA MONEDAS	OBSERVACIONES	RUTA AREA CI	RUTA AREA CI													
14/02/2021	04/03/2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021	INIDMCA 2021													
TOTAL														\$ 160.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -

OK

340

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 04-SJ -DMCA-2021				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa) 08/03/2021			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO				PUESTO QUE OCUPA: MÉDICO ESPECIALISTA .- SERVIDOR PUBLICO 12			
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-aa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
10/03/2021		08:00		12/03/2021		22:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Elida Hidalgo, <u>Juan Santamaría</u> , Lourdes Tapia y Galo Hinojosa							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: DESIGNACIÓN PARA REALIZAR INFORME DEL ESTADO Y OPERATIVIDAD DE LOS EQUIPOS MÉDICOS E INSTRUMENTAL MÉDICO DEL CEAR DE CUENCA							
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-Cuenca ✓	10/03/2021	08:00	10/03/2021	17:30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Cuenca-Quito ✓	12/02/2021	13:30	12/03/2021	22:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: RUMIÑAHUI			TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 8076875700		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
Dr. Juan Santamaría Almeida C.I. 1706372883 MÉDICO ESPECIALISTA-SERVIDOR PÚBLICO 12				Mgs. Elida Hidalgo Gualán. 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. <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 			
							
Abg. Eduardo González Restrepo. SUBSETREARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.				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.			



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

04-SJ-DMCA-2021

FECHA DE INFORME (dd-mm-aa)

15/03/2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO

PUESTO QUE OCUPA:

MÉDICO ESPECIALISTA , SERVIDOR PÚBLICO 12

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Cuenca-Azuay.

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

DIRECCIÓN MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Elida Hidalgo, Juan Santamaría, Lourdes Tapia y Galo Hinojosa

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Miércoles 10/03/2021

- 1).- 08:00 Salida a la Ciudad de Cuenca
- 2).- 17:30 llegada a la Ciudad de destino.
- 3).- 17:30 a 18:00 traslado a hotel.

Jueves 11 /03/2021

08:00-15:30

1).-Verificación funcionamiento y operatividad de los equipos área Fisiología Cardio Respiratoria centro Médico CEAR-CUENCA.

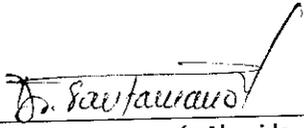
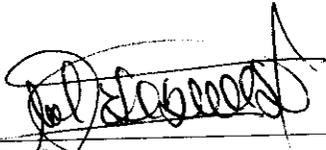
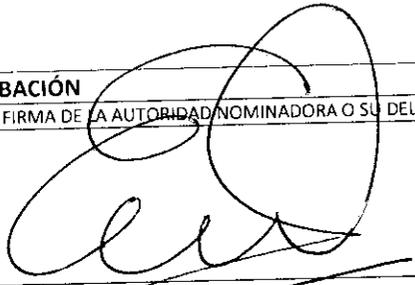
- ✓ PULSOMETRO O MEDIDOR DE FRECUENCIA
- ✓ AMBU RESUCITADOR
- ✓ SISTEMA PRUEBA DE ESFUERZO
- ✓ DESFIBRILADOR
- ✓ ERGOESPIROMETRO ESCRITORIO
- ✓ EQUIPO DE BIO MECANICO DEPORTIVO
- ✓ 1 CAMILLA
- ✓ EQUIPO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO NO ENCONTRADO
- ✓ EQUIPO DE ANTROPOMETRIA
- ✓ ERGOMETRO DE BRAZOS
- ✓ FOTOMETRO DE REFLEXION AUTOMATICA
- ✓ CICLOERGOMETRO
- ✓ EQUIPO DE LACTOACIDOMETRO
- ✓ AMBU RESUCITADOR

2).-Apoyo en la Verificación funcionamiento y operatividad de los equipos área Laboratorio de Biomecánica del Centro Médico CEAR-CUENCA.

- ✓ CAMINADORA
- ✓ REFRIGERADOR
- ✓ ANALIZADOR DE GRASA CORPORAL
- ✓ EQUIPO DE ULTRASONIDO
- ✓ SISTEMA BIOMECANICA ROBOTICO Y ENTRENAMIENTO
- ✓ EQUIPO DE ECOCARDIOGRAFIA
- ✓ EQUIPO DE BIOMECANICA
- ✓ KIT DE PORCIONES ALIMENTARIAS
- ✓ EQUIPO DE DIAGNOSTICO MEDICO encontrado 1
- ✓ 2 CAMILLAS
- ✓ MICRO COMPONENTE
- ✓ EQUIPO DE ANTROPOMETRIA
- ✓ BICICLETA ESTATICA
- ✓ 2 ALFOMBRA DE ANALISIS SALTO

3).-Verificación funcionamiento y operatividad de los equipos área Fisioterapia del Centro Médico CEAR-CUENCA.

- ✓ EQUIPO DE ULTRASONIDO
- ✓ EJERCITADOR DE TOBILLO
- ✓ EQUIPO DE ELECTROESTIMULACION Y DIAGNOSTICO
- ✓ EQUIPO DE ONDA DE CHOQUE
- ✓ 6 CAMILLAS
- ✓ BOSU TRAINER
- ✓ KIT INMOVILIZACION
- ✓ 4 MESA PARA EQUIPOS
- ✓ BALANZA CON TALLIMETRO
- ✓ RUEDA DE HOMBRO
- ✓ ESCALERA DE DEDOS
- ✓ EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA
- ✓ JUEGO DE MANCUERNAS
- ✓ JUEGO DE PESAS
- ✓ CAMINADORA
- ✓ BICICLETA ESTACIONARIA
- ✓ TANQUE DE PARAFINA
- ✓ EQUIPO DE COMPRESAS

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA: dd-mm-aa		10/03/2021	12/03/2021	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		08:00	22:00				
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-Cuenca	10/03/2021	08:00	10/03/2021	17:30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Cuenca - Quito	12/03/2021	13:30	12/03/2021	22:00	
<p>NOTA</p> <p>En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>							
OBSERVACIONES							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA				
 Juan Santamaría Almeida Médico Especialista , Servidor Público 12			<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.</p>				
FIRMAS DE APROBACIÓN							
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			FIRMA DE LA AUTORIDAD/NOMINADORA O SU DELEGADO				
 Mgs. Elida Maria Hidalgo Gualán DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.			 Abg. Eduardo González Restrepo SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.				

Memorando Nro. SD-DA-2021-0329-MEM

Quito, D.M., 02 de marzo de 2021

PARA: Sr. Ing. Carlos Andrés Delgado Rivadeneira
Coordinador General de Planificación y Gestión Estratégica

Sra. Lcda. Sofia Elizabeth Moreno Perez
Coordinadora de Administración e Infraestructura Deportiva

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

ASUNTO: SOLICITUD DE DELEGADO PARA REALIZAR LA CONSTATAción FÍSICA DE LOS BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INVENTARIOS DEL CEAR CUENCA

De mi consideración:

Con la finalidad de continuar con el cumplimiento del Oficio No. SD-CGAF-2021-0011-OF suscrito por el señor Ing. Carlos Loor Coordinador General Administrativo Financiero que comunicó al señor Ing. Rogelio Maza Liquidador Centro de Entrenamiento para el Alto Rendimiento. "(...) dar inicio a la constatación física y entrega de bienes muebles e inmuebles, así como los balances y estados de resultados finales aprobados por el directorio".

Con el antecedente expuesto y con la finalidad de proceder a la constatación física bienes muebles, inmuebles e inventarios de los Centros de Entrenamiento para el Alto Rendimiento ubicados en Cuenca desde el 3 al 7 de marzo del 2021, se solicita que delegue a 1 funcionario de su dirección para que formen parte de la comisión antes detallada y cumplan con lo siguientes funciones:

Dirección de Tecnología: Informe de estado y operatividad de los equipos informáticos y comunicacionales

Dirección de Infraestructura: Informe del levantamiento de infraestructura, que deberá detallar cada infraestructura deportiva con metros cuadros de construcción, y un total de metros de construcción con el costo total de la infraestructura.

Dirección de Administración de Instalaciones Deportivas: Informe del levantamiento de la maquinaria, bombas, aire acondicionado, etc.

Dirección de Medicina del Deporte: Informe del estado y operatividad de los equipos médicos e instrumental médico.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Copia:

Sr. Ing. Segundo Enrique Aranda Guevara
Analista de Servicios Generales

Sr. Ing. Carlos Antonio Loor Reyes
Coordinador General Administrativo Financiero

Sr. Ing. Edwin Wladimir Chica Arteaga
Director de Tecnologías de la Información y Comunicación

Sr. Arq. Ader Ivan Intriago Arteaga

Memorando Nro. SD-DA-2021-0329-MEM

Quito, D.M., 02 de marzo de 2021

Director de Infraestructura Deportiva

**Sr. Ing. Rogelio Augusto Maza Sibre
Liquidador**

rv



Memorando Nro. SD-DMCA-2021-0063

Quito, D.M., 08 de marzo de 2021

PARA: Dr. Juan Santamaría Almeida
Médico Especialista en Deportología -SP12

Sra. Lourdes Tapia Orbea
Servidor Público de Apoyo 1

ASUNTO: DESIGNACIÓN PARA REALIZAR INFORME DEL ESTADO Y OPERATIVIDAD DE LOS EQUIPOS MÉDICOS E INSTRUMENTAL MÉDICO DE LOS CEAR CUENCA.

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. SD-DA-2021-0329-MEM, donde solicita donde indica "(...)con la finalidad de proceder a la constatación física bienes muebles, inmuebles e inventarios de los Centros de Entrenamiento para el Alto Rendimiento ubicados en Cuenca desde el 3 al 7 de marzo del 2021, se solicita que delegue a 1 funcionario de su dirección para que formen parte de la comisión antes detallada y cumplan con lo siguientes funciones:

Dirección de Medicina del Deporte: Informe del estado y operatividad de los equipos médicos e instrumental medico.(...)"

Ante lo expuesto, la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio le DESIGNA para que se desplace al CEAR de Cuenca, para verificar el funcionamiento, operatividad y el informe de estado de los equipos médicos e instrumental médico.

SALIDA: 10 de marzo del 2021 en la mañana
RETORNO: 12 de marzo del 2021 en la tarde.

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,

Memorando Nro. SD-DMCA-2021-0063

Quito, D.M., 08 de marzo de 2021

Documento firmado electrónicamente

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



ELIDA MARIA
HIDALGO
GUALAN



Lenin



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	25	04	03	21
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$30,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$30,000.00
TOTAL										

SON: TREINTA MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2021-0212-MEM, 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 2021. Código Tarea DF.006.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN</p>
FECHA: 04/03/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero



SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE						
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta
1	12/3/2021	HOTEL CONQUISTADOR	006-501-000002645	1790537854001.	\$ 90,00	ELECTRÓNICA
						* Presentación de Factura validada en el sistema
						SI NO
						X

FACTURAS DE ALIMENTACION						
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta
1	10/3/2021	RAYMIPAMBA	001-001-0149625	0101900256001	\$ 11,00	ELECTRONICA
2	11/3/2021	RAYMIPAMBA	001-001-0149648	0101900256001	\$ 9,00	ELECTRONICA
3	11/3/2021	RAYMIPAMBA	001-001-0149660	0101900256001	\$ 4,50	ELECTRONICA
						* Presentación de Factura validada en el sistema
						SI NO
						X X X

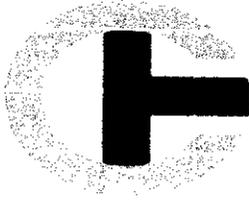
FACTURAS DE MOVILIZACION						
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta
						\$ 24,50
						0

TOTAL						
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta
						\$ 114,50

* 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:

J. Daniel Herrera
 Funcionario JUAN SANTAMARIA ci. 1706372883



HOTEL CONQUISTADOR

CUENCA - ECUADOR
MANAGED BY



COMIDAS Y SERVICIOS SA COMISERSA

Dir. Matriz: GUAYAQUIL 108 Y ROCAFUERTE

Dir. Sucursal: GRAN COLOMBIA 6-65 Y BORRERO

Contribuyente Especial N° 311

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razon Social / Nombres Apellidos: JUAN SANTAMARIA

Dirección: QUITO

RUC: 1790537854001

FACTURA

N°: 006-501-000002645

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1203202101179053785400120065010000026450000000011

Fecha Autorización: 12/03/2021 10:54:26 a.m.

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202101179053785400120065010000026450000000011

Identificación: 1706372883

Fecha Emisión: 12/03/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripcion
HS		HABITACION SIMPLE
HS		HABITACION SIMPLE .: HAB

Cant	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	36.89	0.00	36.89
1	36.88	0.00	36.88

Información Adicional

E-Mail: jmsamed8@yahoo.es
Referencia: EB-1-504882
Tipo de Cobro: CONTADO
Servicio: 7.38
Total: 90.00
Fecha Check In y Check Out.: 2021/03/10 14:00 - 2021/03/12 12:00
Empresa:

Subtotal 12 %:	73.77
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal sin Impuestos:	73.77
Descuento:	0.00
IVA 12 %:	8.85
Propina:	7.38
Valor Total:	90.00

Formas de Pago

Tarjeta Credito: 90

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

• Número de Autorización

1203202101179053785400120065010000026450000

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	Facturas	1790537854001	COMIDAS Y SERVICIOS SA COMISERSA	CA-120320210117905378540012006501000002645000000011 NA-120320210117905378540012006501000002645000000011	12/03/2021 10:54	

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) están 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).



Una Tradición en Cuenca

MARIA LORENA ESTRELLA AGUILAR
CUENCA
Direccion Matriz:
BENIGNO MALO 8-59
TELEFONO: 072834159 - 072824619
Tipo de contribuyente: PERSONA NATURAL
Obligado a llevar Contabilidad: SI

RUC: 0101900256001

FACTURA N.001-001-0149648

NUMERO DE AUTORIZACION

1103202101010190025600120010010001496480000003410

FECHA HORA AUTORIZACION 11/03/2021 15:38:51

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1103202101010190025600120010010001496480000003410

Razon Social/Nombres Apellidos: JUAN SANTAMARIA

RUC/CI: 1706372883

TIPO PAGO: 0 PLAZO: 0 Dias VENCE: 11/03/2021

FECHA DE EMISION: 11/03/2021

FORMA DE PAGO SRI: 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO 9, Total: \$9

Agente de retención según resolución NAC-DNCRASC20-00000001

Si usted no recibe su documento electrónico en su email en 48 horas por favor visite www.servidormm.com/documentos para descargarlo...

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	DESC.	P.TOTAL
015	1	* Alitas de pollo	8.04	0.00	8.04

INFORMACION ADICIONAL

Ciudad: cuenca
Dirección: QUITO
Telefono: .
Email: jmsamed8@yahoo.es

SUBTOTAL:	8.04
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL 12%:	8.04
SUBTOTAL 0%:	0.00
VALOR IVA 12%:	0.96
VALOR TOTAL	9.00

Mostrar-
Ocultar
Menú

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

Número de Autorización

1103202101010190025600120010010001496480000

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		0101900256001	ESTRELLA AGUILAR MARIA LORENA	CA:110320210101019002560012001001000149648000003410 NA:1103202101010190025600120010010001496480000003410	11/09/2021 15:41	

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).



RUC: 0101900256001

FACTURA N.001-001-0149625

NUMERO DE AUTORIZACION

1003202101010190025600120010010001496250000002511

FECHA HORA AUTORIZACION 10/03/2021 21:07:42

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202101010190025600120010010001496250000002511

MARIA LORENA ESTRELLA AGUILAR

CUENCA

Direccion Matriz:

BENIGNO MALO 8-59

TELEFONO: 072834159 - 072824619

Tipo de contribuyente: PERSONA NATURAL

Obligado a llevar Contabilidad: Si

Razon Social/Nombres Apellidos: JUAN SANTAMARIA

TIPO PAGO: 0 PLAZO: 0 Dias VENCE: 10/03/2021

FECHA DE EMISION: 10/03/2021

FORMA DE PAGO SRI: 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO 11, Total: \$11

Agente de retención según resolución NAC-DNCRASC20-00000001

Si usted no recibe su documento electrónico en su email en 48 horas por favor visite www.servidormm.com/documentos para descargarlo...

RUC/CI: 1706372883

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	DESC.	P.TOTAL
032	1	* Churrasco	8.04	0.00	8.04
086	1	* Jugo de fruta-natura	1.79	0.00	1.79

INFORMACION ADICIONAL

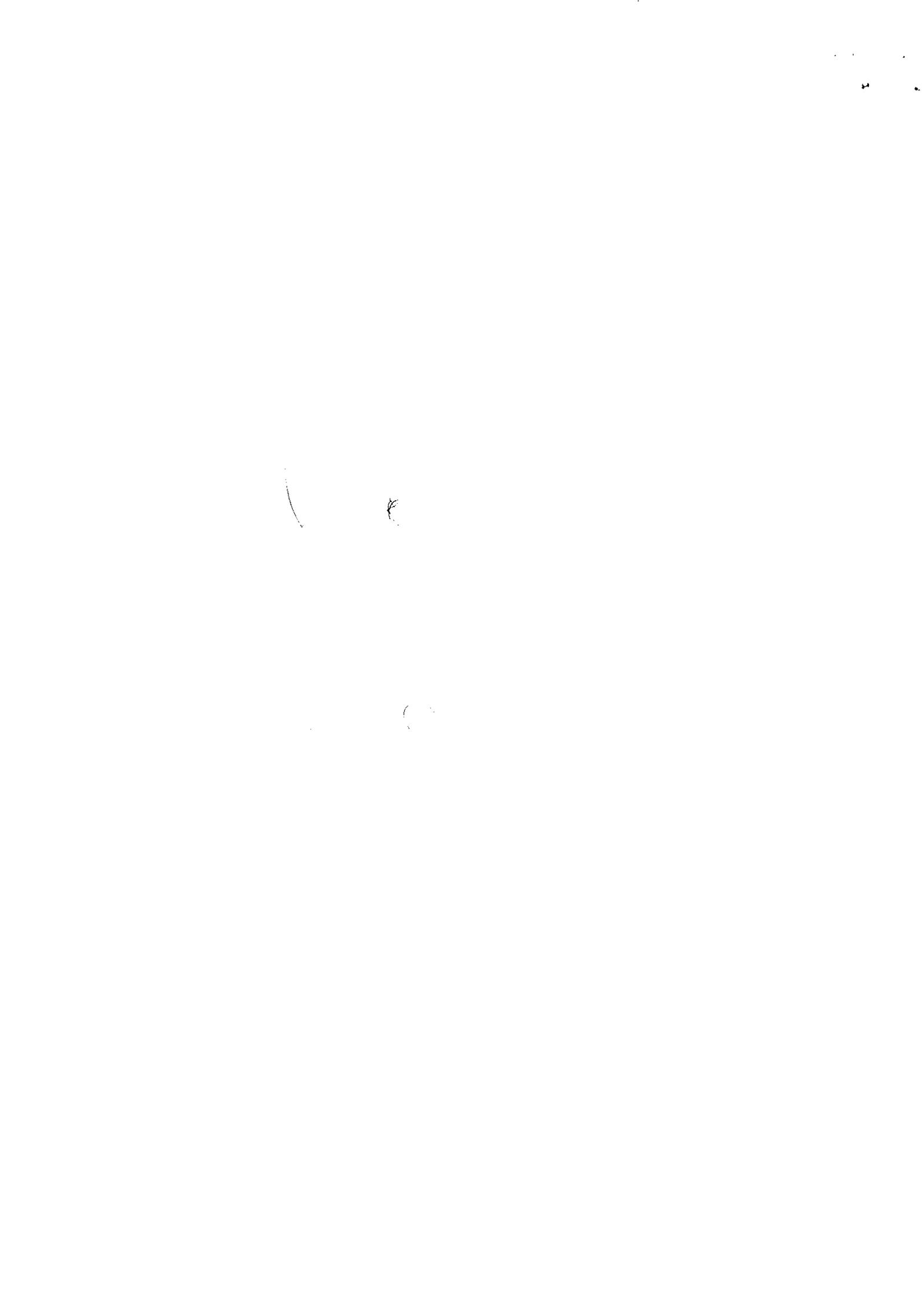
Ciudad: cuenca

Dirección: QUITO

Telefono:

Email: jmsamed8@yahoo.es

SUBTOTAL:	9.82
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL 12%:	9.82
SUBTOTAL 0%:	0.00
VALOR IVA 12%:	1.18
VALOR TOTAL:	11.00





RUC: 0101900256001

FACTURA N.001-001-0149660

NUMERO DE AUTORIZACION

1103202101010190025600120010010001496600000004315

FECHA HORA AUTORIZACION 11/03/2021 21:42:07

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1103202101010190025600120010010001496600000004315

MARIA LORENA ESTRELLA AGUILAR

CUENCA

Dirección Matriz:

BENIGNO MALO 8-59

TELEFONO: 072834159 - 072824619

Tipo de contribuyente: PERSONA NATURAL

Obligado a llevar Contabilidad: SI

Razon Social/Nombres Apellidos: JUAN SANTAMARIA

RUC/CI: 1706372883

TIPO PAGO: 0 PLAZO:0 Dias VENCE:11/03/2021

FECHA DE EMISION: 11/03/2021

FORMA DE PAGO SRI: 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO 4.5, Total:\$4.5

Agente de retención según resolución NAC-DNCRASC20-00000001

Si usted no recibe su documento electrónico en su email en 48 horas por favor visite www.servidormm.com/documentos para descargarlo...

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	DESC.	P.TOTAL
006	1	* Locro de papas	4.02	0.00	4.02

INFORMACION ADICIONAL

Ciudad: cuenca

Dirección: QUITO

Telefono: .

Email: jmsamed8@yahoo.es

SUBTOTAL:	4.02
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL 12%:	4.02
SUBTOTAL 0%:	0.00
VALOR IVA 12%:	0.48
VALOR TOTAL:	4.50

Mostrar
Ocultar
Menú

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
- Número de Autorización
- Archivo

110320210101019002560012001001000149660000004315

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	0101900256001	ESTRELLA AGUILAR MARIA LORENA	CA:1103202101010190025600120010010001496600000004315 NA:1103202101010190025600120010010001496600000004315	11/03/2021 21:44	

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) están 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).



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD 04-SJ-DMCA-2021

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Santamaria Almeida Juan Marcelo

1706372883

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	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

OK

