

## 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	04	2021	564 541
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		292	
		No.			
		SD-DPI-2021-0212-MEM			

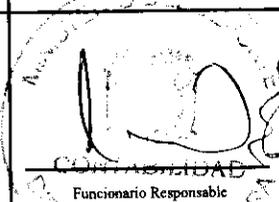
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación:		0
Beneficiario:	1705888145 TAPIA ORBEA LOURDES ESTELA			

### 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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** TAPIA ORBEA LOURDES ESTELA.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A CUENCA DEL 10 AL 12-03-2021 PARA REALIZAR LA CONSTATAcion Y VERIFICACION DE EQUIPOS E INSTRUMENTAL MEDICO DEL CEAR CUENCA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 06/04/2021	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



DEU 804

**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	541 541
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2021-0212-MEM	292

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1705888145 TAPIA ORBEA LOURDES ESTELA					

**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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** TAPIA ORBEA LOURDES ESTELA - PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A CUENCA DEL 10 AL 12-03-2021 PARA REALIZAR LA CONSTATAcion Y VERIFICACION DE EQUIPOS E INSTRUMENTAL MEDICO DEL CEAR CUENCA

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 01/04/2021	_____ 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	01	04	2021	541 541
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2021-0212-MEM	292
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1705888145 TAPIA ORBEA LOURDES ESTELA				

## DEDUCCIONES

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

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

REG. TRAMITE	NO. SOLICITUD DE AUTORIZACION	GRUPO	INQUIRE	LIMITE A LA QUE PERTENCA	PUERTO QUE OCUPA	NIVEL DE PASO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SAJUDA	USJUDA	REG. SAJUDA	REG. USJUDA	TIPO DE TRAMISTO	NO. DE VIATICO	VALOR VIATICO	PAJAS	PAJAS	COMUNITAL	OTROS	STARTUP ANTES DE REPALDO	VALOR A SISTEMAS 75%	VALOR A SISTEMAS 25%	VALOR DE SUSTENTACION	VALOR COMPROMISOS DE VENTA DE REPALDO	TOTAL A PAGAR	ENTREGA	OPERACIONES	MUTA ALIENACI	RUTA ALIENACI
11	26097201	01 T. DMCA 2021	170886145	Desp. Mena del Depo. Centros de Atencion y Ingre	Desp. Mena del Depo. Centros de Servicios al Imple	Desp. Mena	Realizar la gestacion y mantenimiento de equipos e instrumental medico en el CTAI ICUSCA	Quito	Quito	10097201	120105034	Tramite	2	\$ 340.00	\$	\$	\$	\$	\$ 340.00	\$ 112.00	\$ 48.00	\$ 122.00	\$ 137.79	\$ 160.00	si	IN-DMCA-010 2021	N/A	N/A
<b>TOTAL</b>													\$ 340.00	\$	\$	\$	\$	\$ 340.00	\$ 112.00	\$ 48.00	\$ 122.00	\$ 137.79	\$ 160.00					

012  
541

07



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **01-TL -DMCA-2021** / FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa): **08/03/2021**

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>TAPIA ORBEA LOURDES ESTELA</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 1.</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Cuenca / Azuay</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>10/03/2021</b>	<b>08:00</b>	<b>12/03/2021</b>	<b>22:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Elida Hidalgo, Juan Santamaría, **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	12/03/2021	13:00	12/03/2021	22:00

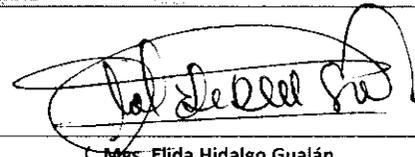
**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>RUMIÑAHUI</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>8079099100</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

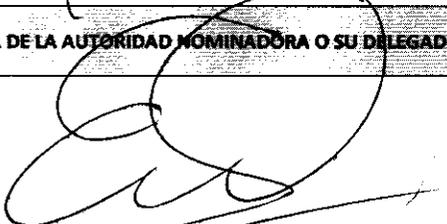


Aux. Enf. Lourdes Tapia Orbea  
SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 1.



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

**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 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.





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aa)

**01-TL-DMCA-2021**

**15/03/2021**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

TAPIA ORBEA LOURDES ESTELA

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 1.

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 pernoctar.

**Jueves 11 /03/2021**

08:00-15:30

**1).-Apoyo y desinfección para la verificación del 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 BRAZO
- ✓ FOTOMETRO DE REFLEXION AUTOMATICA
- ✓ CICLOERGOMETRO
- ✓ EQUIPO DE LACTOACIDOMETRO
- ✓ AMBU RESUCITADOR

**2).-Apoyo y desinfección para la verificación del funcionamiento y operatividad de los equipos área Laboratorio de Biomecánica del Centro Médico CEAR-CUENCA.**

- ✓ CAMINADORA

- ✓ 2 CAMARA DE VIDEO
- ✓ 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 CAMILLA
- ✓ RELOJ PULSOMETRO NO ENCONTRADO
- ✓ MICRO COMPONENTE
- ✓ EQUIPO DE ANTROPOMETRIA
- ✓ BICICLETA ESTATICA
- ✓ 2 ALFOMBRA DE ANALISIS SALTO

**3).-Apoyo y desinfección para la verificación del funcionamiento y operatividad del equipo de enfermería del Centro Médico CEAR-CUENCA.**

- ✓ LASER TERAPEUTICO
- ✓ CAMILLA

**4).-Desinfección de los equipos de Odontología del Centro Médico CEAR-CUENCA para la verificación y funcionamiento.**

- ✓ 2 AUTOCLAVE
- ✓ COMPRESOR
- ✓ CAVITRON
- ✓ SILLA DE RUEDAS
- ✓ LÁMPARA
- ✓ EQUIPO DE RAYOS X
- ✓ RADIOVISOGRAFO
- ✓ EQUIPO ODONTOLOGICO
- ✓ CAMARA INTRAORAL
- ✓ AMALGAMADOR
- ✓ BOMBA DE SUCCION
- ✓ 2 LAMPARA LUZ HALOGENA
- ✓ JUEGO DE PIEZAS (67)

**5).- Apoyo y desinfección para la verificación del funcionamiento y Operatividad de los equipos de Medicina General del Centro Médico CEAR-CUENCA**

- ✓ VITRINA
- ✓ LÁMPARA
- ✓ REFRIGERADOR
- ✓ CAMILLA
- ✓ BALANZA CON TALLIMETRO

16:30 – Almuerzo

18:00- 20:00 elaboración del material de medidas de prevención para el viernes 12 de marzo del 2021.

**Viernes 12 de marzo del 2021**

**08:00-11:30** Acompañamiento en la reunión en el CEAR-CUENCA con el personal administrativo de la Secretaria del Deporte.

**11:30 -13:30** Verificación de insumos y material para la entrega al Coordinador del equipo Ciencias Aplicadas del Proyecto Apoyo al Deporte de Alto rendimiento.

**13:30.** - Dando cumplimiento a la disposición retornamos a la ciudad de Quito llegando sin novedad a las 22:00.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA: dd-mm-aa	<b>10/03/2021</b>	<b>12/03/2021</b>	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	<b>08:00</b>	<b>22:00</b>	

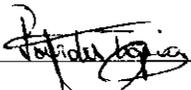
**TRANSPORTE**

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

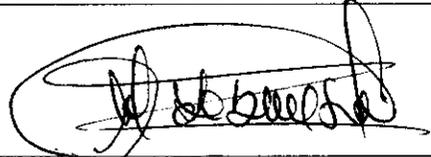
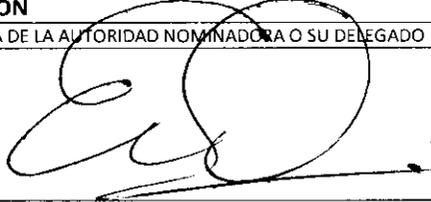
**NOTA**

: 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
 <b>Aux. Enf. Lourdes Tapia Orbea.</b> <b>SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 1</b>	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 <b>Mgs. Elida María Hidalgo Gualán</b> <b>DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y</b> <b>JUEGO LIMPIO.</b>	 <b>Abg. Eduardo González Restrepo</b> <b>SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.</b>



**Viernes 12 de marzo del 2021**

**08:00-11:30** Acompañamiento en la reunión en el CEAR-CUENCA con el personal administrativo de la Secretaria del Deporte.

**11:30 -13:30** Verificación de insumos y material para la entrega al Coordinador del equipo Ciencias Aplicadas del Proyecto Apoyo al Deporte de Alto rendimiento.

**13:30.** - Dando cumplimiento a la disposición retornamos a la ciudad de Quito llegando sin novedad a las 22:00.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA: dd-mm-aa	<b>10/03/2021</b>	<b>12/03/2021</b>	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	<b>08:00</b>	<b>22:00</b>	

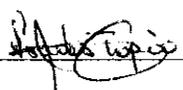
**TRANSPORTE**

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	08:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Cuenca – Quito	12/03/2021	13:30	12/03/2021	22:00

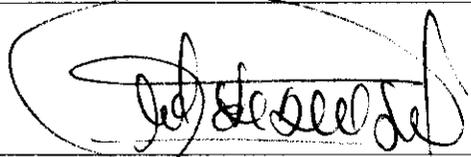
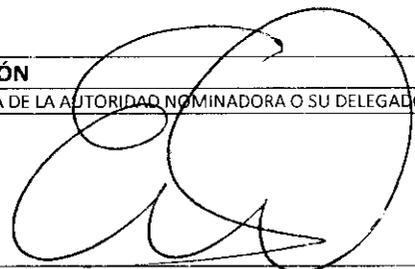
**NOTA**

: 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
 <b>Aux. Enf. Lourdes Tapia Orbea.</b> <b>SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 1</b>	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 <b>Mgs. Elida María Hidalgo Gualán</b> <b>DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.</b>	 <b>Abg. Eduardo González Restrepo</b> <b>SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.</b>



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,



\* Documento firmado electrónicamente por Quijux

 Futuro



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

Este documento fue firmado electrónicamente  
mediante el sistema de firma digital  
de la Universidad de Guayaquil.

\* Documento firmado electrónicamente por Quipux



*Futura*

*León*

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

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

**PARA:** Sr. Ing. Carlos Andrés Delgado Rivadencira  
**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 acondicionados, etc.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

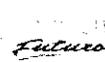
Copia:

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



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
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	Viatcos y Subsistencias en el Interior	\$30,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$30,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TREINTA MIL DOLARES

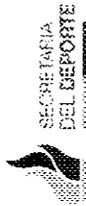
**DESCRIPCION:**

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.

OK

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 04/03/2021</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE</b></p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN</b></p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>



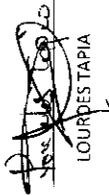


## SUSTENTACION DE LA COMISION

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	12/03/2021	HOTEL CONQUISTADOR	006-501-000002646	1790537854001	\$ 90,00	ELECTRÓNICA	X		
<b>TOTAL</b>					\$ 90,00		X		
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	10/03/2021	HORNADOS ANITA	001-001-0006886	0505135151001	\$ 8,00	15/01/2022	X		
2	10/03/2021	PICANTERIA EL SEÑOR DE LA JUSTICIA	001-001-000004163	0301247110001	\$ 15,00	25/08/2021	X		
3	10/03/2021	RAYMIPAMPA	001-001-0149627	0101900256001	\$ 4,00	ELECTRÓNICA	X		
4	11/03/2021	TUTOO FREDDO	009-701-001257538	010169839001	\$ 12,29	ELECTRÓNICA	X		
5	11/03/2021	RAYMIPAMPA	001-001-0149661	0101900256001	\$ 8,50	ELECTRÓNICA	X		
<b>TOTAL</b>					\$ 47,79				
FACTURAS DE MOVILIZACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura		
							SI	NO	
<b>TOTAL</b>					\$				

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

Elaborado por:

  
LOURDES TAPIA





RUC: 0101900256001

FACTURA N.001-001-0149661

NUMERO DE AUTORIZACION

1103202101010190025600120010010001496610000006119

FECHA HORA AUTORIZACION 11/03/2021 21:43:37

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1103202101010190025600120010010001496610000006119

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: LOURDES TAPIA

RUC/CI: 1705888145

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 8.5, Total:\$8.5

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](http://www.servidormm.com/documentos) para descargarlo...

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	DESC.	P.TOTAL
098	1	* Sanduche mixto	2.23	0.00	2.23
202	1	* Hamburguesa	4.46	0.00	4.46
079	1	* Aguas aromaticas	0.89	0.00	0.89

INFORMACION ADICIONAL

Ciudad: cuenca  
Direccion: QUITO  
Telefono: .  
Email: lulita18\_@hotmail.com

SUBTOTAL: 7.59  
DESCUENTO: 0.00  
SUBTOTAL 12% 7.59  
SUBTOTAL 0% 0.00  
VALOR IVA 12% 0.91  
VALOR TOTAL 8.50

## 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

1103202101010190025600120010010001496610000

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	0101900256001	ESTRELLA AGUILAR MARIA LORENA	CA:110320210101019002560012001001000149661000000119 NA:110320210101019002560012001001000149661000000119	11/03/2021 21:46	

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).



**HELADERIAS TUTTO FREDDO S.A**

Dir. Matriz: MARISCAL LAMAR S/N Y AGUSTIN VAZQUEZ, CUENCA

Dir. Sucursal: SIMON BOLIVAR S/N Y BENIGNO MALO

Contribuyente Especial N° 176

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razon Social / Nombres Apellidos: LOURDS TAPIA

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripcion	Cant	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
A010		Tulipan Simple	2	1.5179	0.00	3.04
A043		Copa Bombom	1	3.5625	0.00	3.56
P710		Roll Pizza.	3	1.1607	0.00	3.48
P706		Cesta de Fresas	2	0.4464	0.00	0.89
M012		Cupón	1	0	0.00	0.00

**Información Adicional**

Telefono: 0983031312

E-Mail: Itapia@deporte.gob.ec

Referencia: EB-3-2913301

Tipo de Cobro: CONTADO

**Formas de Pago**

Sin utilización del Sistema Financiero: 12,29

RUC: 0190169839001

**FACTURA**

Nº: 009-701-001257538

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1103202101019016983900120097010012575380000000019

Fecha Autorización: 11/03/2021 04:13:45 p. m.

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1103202101019016983900120097010012575380000000019

Identificación: 1705888145

Fecha Emisión: 11/03/2021

Guía Remisión:

Subtotal 12 %:	10.97
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal sin impuestos:	10.97
Descuento:	0.00
IVA 12 %:	1.32
Valor Total:	12.29

## 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**

1103202101019016983900120097010012575380000

**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	0190169839001	HELADERIAS TUTTO FREDDO S.A	CA:110320210101901698390012009701001257538000000019 NA:110320210101901698390012009701001257538000000019	11/03/2021 16:13	

**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).**



RUC: 0101900256001

FACTURA N.001-001-0149627

NUMERO DE AUTORIZACION

1003202101010190025600120010010001496270000005619

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

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202101010190025600120010010001496270000005619

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: LOURDES TAPIA

RUC/CI: 1705888145

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 4, Total:\$4

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](http://www.servidormm.com/documentos) para descargarlo...

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	DESC.	P.TOTAL
147	1	* Chesscake frutos roj	3.57	0.00	3.57

INFORMACION ADICIONAL

Ciudad: cuenca

Dirección: QUITO

Telefono: .

Email: lulita18@hotmail.com

SUBTOTAL:	3.57
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL 12%	3.57
SUBTOTAL 0%	0.00
VALOR IVA 12%	0.43
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4.00</b>

## 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

1003202101010190025600120010010001496270000

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	0101900256001	ESTRELLA AGUILAR MARIA LORENA	CA:1003202101010190025600120010010001496270000005619 NA:1003202101010190025600120010010001496270000005619	10/03/2021 21:13	

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).

Documento Categorizado: SI Monto Autorizado por Transacción: **CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO**  
 -Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$850.0 Aut. S.R.L.: **1126980613**  
**PICANTERIA**  
**EL SEÑOR DE LA JUSTICIA**  
**PEREZ QUINTUÑA MARIA LUZ**  
**RUC. 0301247110001** Nº 001-001-00 **0004163**  
**Matriz: Panamericana Norte s/n**  
**Biblian.**

**NOTA DE VENTA**

Sr. (es): Jourdes Topia  
 RUC O CI: 1705888145 Fecha de Emisión: 10/03/2021

Cant.	Descripción	V. Unitario	V. Venta
	Alimentación		

Imp. El Sol 2243.896

ORIGINAL: Adquirente / COPIA: Emisor

Representante MU Cliente MU  
 Espinoza Zambrano Fernando Patricio RUC.1709068322001, Aut. 6034. Imp. El Sol  
 N.000003901- AI 000004200 Autoriz.25-08-2020. Caduca.25-Agosto-2021.

FORMA DE PAGO  
 Otros  
 Tarjeta Crédito / Débito  
 Dinero Electrónico  
 PAGO EN EFECTIVO  
 VALOR TOTAL . U.S.D. 15,00

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0301247110001

Autorización  
1126980613

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000004163

Fecha emisión  
10/03/2021

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

Nombre del cliente		Número de documento	
PEREZ QUINTUÑA MARIA LUZ			
Nombre del proveedor		Número de documento	
PANAMERICANA NORTE S/N		PANAMERICANA NORTE S/N	
Régimen Simplificado		Autorización	
		2021-08-25	
		6034	

### Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850

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

Recuerde la persona que simule, oculte, emita, 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.**



QUISHPI ÑAÑAY CINTHYA ELIZABETH

# HORNADOS ANITA

Dirección: Av. 9 de Octubre L 15 y Av. Juan Félix Proaño

Teléfono: 0939736152 / 032926680 - Riobamba - Ecuador

**FACTURA** S: 001 - 001

**Nº 0006886**

RUC: 0605135151001

AUT. SRI: 1127682017

Fecha: 10/03/2021

Señor. (es) Juanes Topia

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 1705888145 Telf.: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		

FORMAS DE PAGO		Sub total \$
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>7,14</u>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	IVA. Tarifa 0% \$
TARJETA DE CREDITO	<input type="checkbox"/>	IVA. Tarifa 2% \$ <u>0,86</u>
TARJETA DE DEBITO	<input type="checkbox"/>	Importe de IVA \$
OTROS	<input type="checkbox"/>	Valor Factura \$ <u>8,00</u>

ROMERO CALLE HILDA ANGELICA "GRAFICAS IMPULSO" - RUC: 0601961915001 - AUT 6823  
IMP DEL 06101 AL 07100 - F. de Aut. 15-01-2021 / Caduca: 15 DE ENERO DEL 2022  
Original: Adquirente / Copia: Emisor Documento Categorizado: No



Inicio

Iniciar sesión

Accesibilidad

> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0605135151001

Autorización  
1127682017

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0006886

Fecha emisión  
10/03/2021

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

<b>Razón social</b> QUISHPI ÑAUNAY CINTHYA ELIZABETH	<b>Nombre comercial</b> HORNADOS ANITA
<b>Dirección matriz</b> AV 9 DE OCTUBRE L 15 Y JUAN FELIX PROAÑO	<b>Dirección establecimiento</b> AV 9 DE OCTUBRE L 15 Y JUAN FELIX PROAÑO
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2022-01-15
	<b>Código imprenta</b> 6823

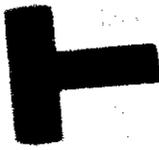


Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

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.





# CONQUISTADOR

CIENCIA - 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: LOURDES TAPIA  
Dirección: Quito

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

### Información Adicional

Telefono: 0984031312  
E-Mail: lulita18@hotmail.com  
Referencia: EB-1-504883  
Tipo de Cobro: CONTADO  
Servicio: 7.38  
Total: 90.00  
Fecha Check In y Check Out.: 2021/03/10 14:00 - 2021/03/11 12:00  
Empresa:

### Formas de Pago

Tarjeta Credito: 90

RUC: 1790537854001

## FACTURA

N°: 006-501-000002646

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1203202101179053785400120065010000026460000000015

Fecha Autorización: 12/03/2021 10:56:38 a.m.

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202101179053785400120065010000026460000000015

Identificación: 1705888145  
Fecha Emisión: 12/03/2021  
Guia Remisión:

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

Detalle del Comprobante

Ambiente 2

Tipo de emisión 1

Factura Comercial No Negociable

Razón Social COMIDAS Y SERVICIOS SA COMISERSA

Nombre Comercial HOTEL EL CONQUISTADOR

Número RUC 1790537854001

Clave de acceso 1203202101179053785400120065010000026460000000015

Establecimiento 006

Punto de emisión 501

Secuencial 000002646

Dirección matriz GUAYAQUIL 108 Y ROCAFUERTE

Fecha Emisión 2021-03-12 00:00:00.0

Dirección Establecimiento GRAN COLOMBIA 6-65 Y BORRERO

Contribuyente Especial 311

Obligado Contabilidad NO

Contribuyente Régimen Microempresas

Agente Retención Nro. Resolución

Tipo Identificación Comprador 05

Guía Remisión

Datón Social I OUBDES TAPIA

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 los comprobantes.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o manifiestamente superiores a las que proceden equívocamente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos emisoras para evitar el pago de los tributos debidos será sancionada con pena privativa de libertad.

Base Legal: Código Tributario artículo 17, Código Orgánico Integral Penal, artículo 202

Nro. Tipo de comprobante RUC emisor Razón social emisor

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

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

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

Nro. Tipo de comprobante RUC Emisor Razón social emisor Clave de acceso / Nro. autorización Fecha autorización Documento relacionado

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

Nro. Tipo de comprobante RUC emisor Razón social emisor Clave de acceso / Nro. autorización Fecha autorización Documento relacionado

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



SECRETARIA  
DEL DEPORTE

# LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

01-TL-DMCA-2021

1705888145

N° SOLICITUD

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS  
Tapia Orbea Lourdes Estela

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			\$

Peajes/Pasajes/Combustible/Otros

VALOR TOTAL

Valor a sustentar 70%

Valor sustentado

Valor restante 30%

VALOR VIATICO TOTAL

