

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	012	012	2019	9070	9016
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2019-2495		6352

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

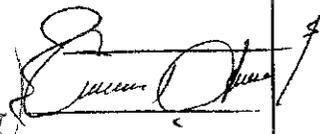
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CISNEROS VEGA PABLO ANTONIO.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS A CARPUELA DEL 28 AL 29-11-2019 SEGUIMIENTO MÉDICO DE ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGÍA A LOS ATLETAS CON DISCAPACIDAD INTELLECTUAL DE ALTO RENDIMIENTO.

DATOS APROBACION

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

9070

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		011	012	2019	9016	9016		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SD-DPI-2019-2495		6352	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1706560321 CISNEROS VEGA PABLO ANTONIO								

AFECTACION PRESUPUESTARIA

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

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CISNEROS VEGA PABLO ANTONIO.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS A CARPUELA DEL 28 AL 29-11-2019 SEGUIMIENTO MÉDICO DE ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGÍA A LOS ATLETAS CON DISCAPACIDAD INTELLECTUAL DE ALTO RENDIMIENTO.

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



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

No.	No. DE SOLICITUD	NOMBRE	AREA	LISTA INSTITUCIONAL	NIVEL DE PAGO	MOTIVO	LUGAR		FECHA	TRANSPORTE	
							Ciudad	ZONA			
788	05-CP-DMCA-2019	Cisneros Vega Pablo Antonio	Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio	Médico especialista SP12	Segundo nivel	Seguimiento médico de especialidad traumatólogía a los atletas con discapacidad intelectual de Alto Rendimiento.	QUITO	SAIDA	28/11/2019	29/11/2019	Ternestre

5017 9016

Hora: 8:41

10/12/2019

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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 05-PC-DMCAJL-2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26/11/2019	
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS
			ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CISNEROS VEGA PABLO ANTONIO		PUESTO QUE OCUPA: MEDICO ESPECIALISTA SP - 12	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CEAR-CARPUELA/IBARRA - IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28/11/2019	08H00	29/11/2019	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ND. KATHERINE CURIMILMA, DR. PABLO CISNEROS V.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

DELEGACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO PARA REALIZAR VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL Y COMPOSICION CORPORAL Y SEGUIMIENTO MÉDICO DE ESPECIALIDAD (TRAUMATOLOGÍA) A LOS SRES. ATLETAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DE ALTO RENDIMIENTO PREVIO INICIO DE PRETEMPORADA EN EL CEAR DE CARPUELA.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-IBARRA/ CARPUELA	28/11/2019	08H00	28/11/2019	11H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CARPUELA/IBARRA- QUITO	29/11/2019	09H30	29/11/2019	16H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
DR. PABLO CISNEROS VEGA, MEDICO ESPECIALISTA SP - 12
C.I. 1708560321

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MGS. ÉLIDA MARÍA HIDALGO GUALÁN
DIRECTORA DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ABG. EDUARDO GONZÁLEZ
SUBSECRETARIO 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.

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS



MINISTERIO
DEL DEPORTE

09 DIC. 2019 HORA: 15:00

ANEXOS: _____

NOMBRE: Veronica

RECIBIDO POR



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
05-PC-DMCAJL-2019

FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa)

02/12/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
CISNEROS VEGA PABLO ANTONIO

PUESTO QUE OCUPA:
MEDICO ESPECIALISTA SP-12

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CARPUELA - IMBABURA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ND. KATHERINE CURIMILMA , DR. PABLO CISNEROS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Jueves 28 de Noviembre:

- 1.- 08:00 Salida de Quito.
- 2.- 11:00 Llegada a Ibarra . Reservación Hotel
- 3.- 11: 15 Salida de Ibarra
- 2.- 11:45 Llegada a CFAR- Carpuela .
- 3.- 11:50 Entrevista con FT. Sra Verónica Lugo
- 4.- 12:30 – 18:30 Chequeo médico y nutricional a cada uno de los atletas seleccionados de Alto Rendimiento: Atención médica, Antropometria (Tañla, peso, mediciones, envergadura, diámetros), Valoracion nutricional y Encuesta alimentaria.
- 5.- 19:00 Salida a Ibarra

Martes 29 de Noviembre:

- 6.- 08:30 Análisis de resultados obtenidos de los D.A.R.
- 7.- 09:30 Salida de Ibarra
- 8.- 13:30 Llegada a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA (dd-mmm-aaaa)	28/11/2019	29/11/2019	
HORA (hh:mm)	08H00	13H30	

TRANSPORTE

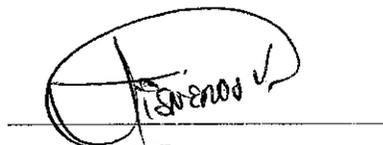
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO- IBARRA	28/11/2019	08H00	28/11/2019	11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-CARPUELA	28/11/2019	11H15	28/11/2019	11H45

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CARPUELA-IBARRA	28/11/2019	19:00	28/11/2019	19:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	29/11/2019	09:30	29/11/2019	13:30

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



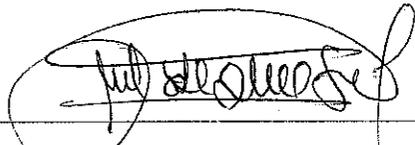
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
DR. PABLO CISNEROS VEGA. MEDICO ESPECIALISTA SP - 12
C.I.17-06560321

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.

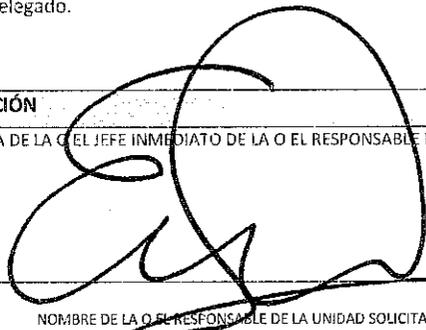
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
MGS. ÉLIDA MARÍA HIDALGO GUALÁN
DIRECTORA DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ABG. EDUARDO GONZALEZ
SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO

**SECRETARIA DEL DEPORTE
PLANIFICACION VACACIONES 2020
DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO**

APELLIDOS Y NOMBRES	MODALIDAD DE CONTRATACION	UNIDAD ADMINISTRATIVA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE CALCULO DE VACACIONES	VACACIONES PERIODO 2020		VACACIONES PERIODO 2020		TOTAL DIAS DISPONIBLES	VACACIONES PRIMER PERIODO (Al menos 15 Dias)		VACACIONES SEGUNDO PERIODO (Al menos 15 dias)		TOTAL DIAS DISPONIBLES
					FECHA CORTE	DIAS	FECHA CORTE	DIAS		DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	
					1/1/2019	31/12/2019	1/1/2020	31/12/2020		1/1/2020	31/12/2020	1/1/2020	31/12/2020	
AQUINO ANDRADE FERNANDO ENRIQUE	NOMBRAMIENTO PERMANENTE	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	1/8/2002	1/4/2003	31/3/2019	34.48	31/3/2020	30.00	64.48					
ARBOLIDA GALEANO RAFAEL JONACIO	NOMBRAMIENTO PERMANENTE	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	29/8/1989	19/8/1990	18/6/2019	2.45	18/6/2020	30.00	32.45					
BRUNA CACAN SALAS CONSELHO DE LOS ANGELES	NOMBRAMIENTO PROVISIONAL	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	1/1/2019	1/1/2019	31/12/2019	12.30	31/12/2020	30.00	53.38					
CISNEROS EGA PABLO ANTONIO	NOMBRAMIENTO PERMANENTE	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	5/3/1992	1/8/1993	31/7/2019	40.04	31/7/2020	30.00	70.04					
FLORES HERRERA PABLO XAVIER	NOMBRAMIENTO PERMANENTE	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	5/3/1992	1/8/1993	31/7/2019	6.75	31/7/2020	30.00	36.75					
HIDALGO GUALAN ELODIA MARIA	NOMBRAMIENTO PERMANENTE	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	1/6/1994	1/8/1995	31/7/2019	66.00	31/7/2020	30.00	96.00					
MONCAYO CORTIÑEZ SERRA CLEOPATRA	CONTRATO INDEFINIDO	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	19/8/2002	19/8/2002	18/8/2019	35.41	18/8/2020	29.00	64.41					
MUNOZ QUIRIBANDO SANTIAGO MARTIN	CONTRATO DE SERVICIOS OCASIONALES	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	1/11/2019	1/11/2019		0.00	31/10/2020	30.00	30.00					
PACHECO PRADO PRISCILA MARIBEL	NOMBRAMIENTO PERMANENTE	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	3/8/2015	3/8/2015	2/8/2019	23.95	2/8/2020	30.00	53.95					
PEREZ MICHANDA ALICIA MARCOTH	NOMBRAMIENTO PERMANENTE	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	6/6/1989	1/8/1990	31/7/2019	41.42	31/7/2020	30.00	71.42					
PRADO POLO MARINA YOLANDA	NOMBRAMIENTO PERMANENTE	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	3/9/1989	1/8/2000	31/7/2019	23.76	31/7/2020	30.00	53.76					
SALVADOR ORLANDO XAVIER ALEJANDRO	NOMBRAMIENTO PROVISIONAL / PERMANENTE	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	1/2/2018	1/2/2018	31/1/2019	0.00	31/1/2020	20.85	20.85					
SANCHEZ ESPINOZA ANTONI JOSEPH	SOMBRAMIENTO PERMANENTE	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	1/1/2004	27/10/2005	26/10/2019	31.40	26/10/2020	30.00	61.40					
SANTAMARIA ALBAIDA JUAN MARCELO	NOMBRAMIENTO PERMANENTE	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	1/1/2016	1/1/2016	31/12/2019	7.89	31/12/2020	30.00	37.89					
SANTAMARIA ROBLES EDUINUDO RUBEN	NOMBRAMIENTO PERMANENTE	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	4/9/2000	1/8/2001	31/7/2019	14.44	31/7/2020	30.00	44.44					
TAPIA ORBEGA LUIGRIDES ESTELA	CONTRATO INDEFINIDO	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	23/9/1991	23/9/1991	22/9/2019	30.75	22/9/2020	30.00	60.75					
VILLALTA CONTRERAS PATRICIA EMMETH	CONTRATO DE SERVICIOS OCASIONALES	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	1/3/2016	1/3/2016	28/2/2019	12.63	28/2/2020	30.00	42.63					
VITIERI LERAMENDI LUIS ALBERTO	CONTRATO INDEFINIDO	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	1/6/2012	1/6/2012	31/5/2019	0.00	31/5/2020	10.71	10.71					
VOZMEDIANO VARELA PALUSTO RICARDO	NOMBRAMIENTO PERMANENTE	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	5/3/1992	1/8/1993	31/7/2019	31.23	31/7/2020	30.00	61.23	16/3/2020	30/7/2020	21/9/2020	4/10/2020	PABLO XAVIER FLORES HERRERA
	CONTRATO DE SERVICIOS OCASIONALES	DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	1/4/1/2016	1/1/2016	31/10/2019	19.52	31/10/2020	30.00	49.52					

ELABORADO POR: **Fern. Alejandra Pineda N**
 ANALIZADO POR: **Analista de Trabajo Humano 3**
 APROBADO POR: **Ing. Andrea Dominguez O**
 Director de Administracion del Talento Humano

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	526	27	11
Unid. Desc:			19	
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	\$20,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$20,000.00
TOTAL										

SON: VEINTE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		



N. SOLICITUD

21-BJ-DA-2019

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

21-BJ-DA-2019

1709361958

DESPECHO/SUBSECRETARÍA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección administrativa



LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN	VALOR A CANCELAR
Latacunga-Ambato	A	2do	\$ 80.00	1	80.00

Peajes/Pasajes/Combustible/Otros	VALOR TOTAL
\$ -	\$ 80.00
\$ -	\$ 56.00
\$ -	\$ 56.00
\$ -	\$ 24.00
\$ -	\$ 80.00

VALOR VIÁTICO TOTAL	VALOR a sustentar 70%	VALOR sustentado	Valor restante 30%
80.00	56.00	56.00	24.00

Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0581

Quito, D.M., 26 de noviembre de 2019

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

Srta. Nta Norma Katherine Curimilma Ojeda
Nutricionista

ASUNTO: Designación para Valoración de Nutrición Y Seguimiento Médico

De mi consideración:

Por el presente les informo a ustedes, que la Dirección de Medicina Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, les ha designado para que se desplacen a la Ciudad de Ibarra CEAR -Carpuela en el vehículo institucional, para que realicen las actividades de valoración nutricional y el seguimiento médico a los deportistas de Alto Rendimiento Paralímpico, de acuerdo al siguiente itinerario.

Salida

Jueves 28 de noviembre de 2019 – Mañana

Retorno

Viernes 29 de noviembre de 2019 – Tarde

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

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

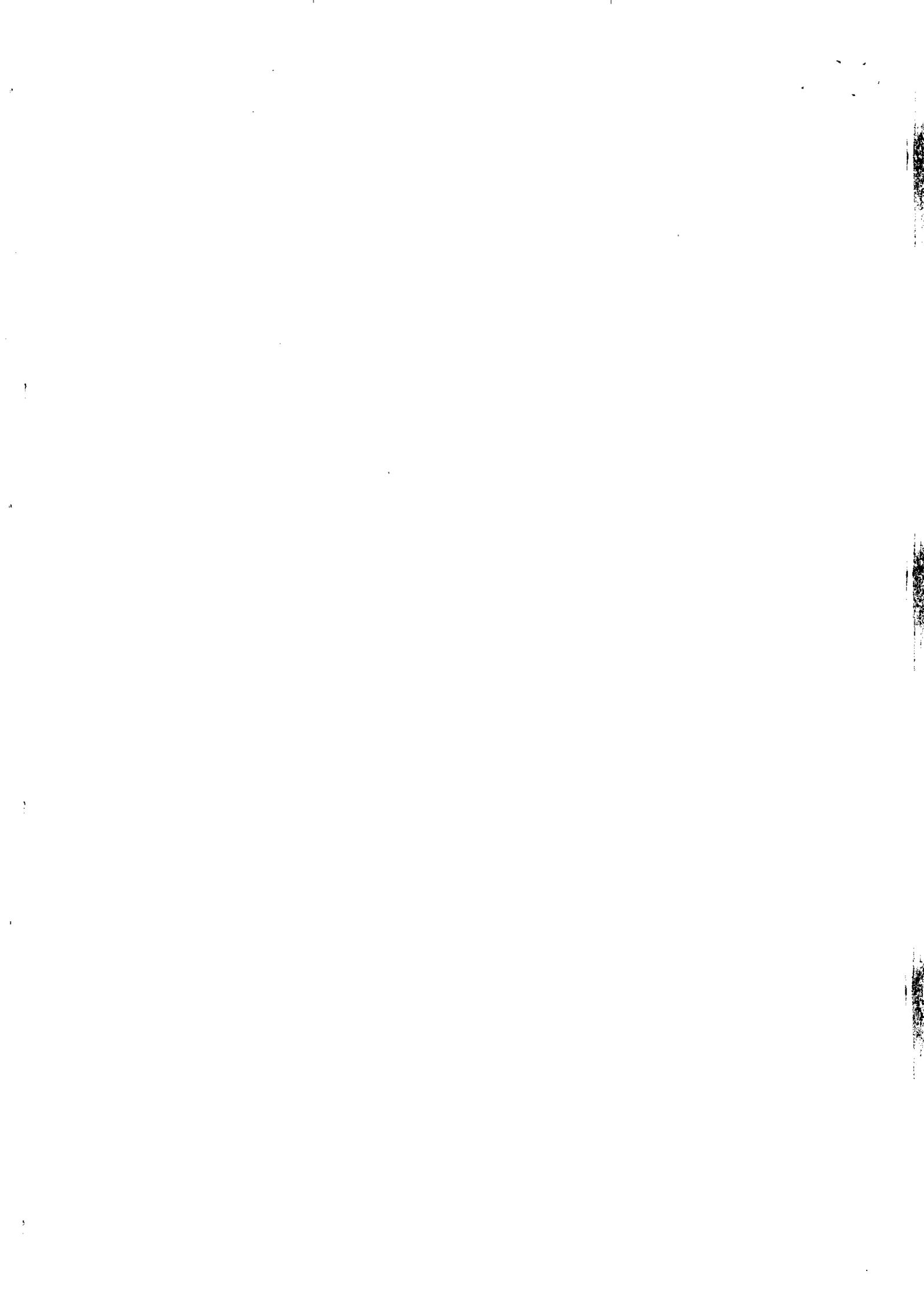
Mgs. Élica Hidalgo Gualán

DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO



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

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





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1001210937001

Autorización
1125121958

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000001976

Fecha emisión
29/11/2019

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

Razón social	Nombre comercial	
LANDETA CALDERON TEPEGA SUSANA	JAVIER S JURJE	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
OBISPO MOSQUERA 6-14 Y BOLIVAR	OBISPO MOSQUERA 6-14 Y BOLIVAR	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Regimen Simplificado	2020-07-10	1430

Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420



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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1001210937001

Autorización
1125121958

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000001977

Fecha emisión
29/11/2019

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

Razón social LANBETA GALDERON TERESA SUSANA		Nombre comercial JAVIER SUJICE
Dirección matriz OBISPO MOSQUERA 6-14 Y BOLIVAR		Dirección establecimiento OBISPO MOSQUERA 6-14 Y BOLIVAR
Clase contribuyente Regimen Simplificado	Fecha caducidad 2020-07-10	Código imprenta 1430

Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE HOTILES Y RESTAURANTES hasta \$420



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

Recuerde la persona que simule, oculte, 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.





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0401557624001

Autorización
1125625401

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000001900

Fecha emisión
28/11/2019

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

Razón social
POZO VELASCO PATRICIO DAVID

Nombre comercial
DEL VALLE RESTAURANT Y MINIMARKET

Dirección matriz
SECTOR EL JUNCAL PANAMERICANA NORTE

Dirección establecimiento
SECTOR EL JUNCAL PANAMERICANA NORTE

Clase contribuyente
Otro

Fecha caducidad
2020-10-17

Código imprenta
1036



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.





R.U.C.: 1000972016001

FACTURA No.001-001-000003214

NÚMERO DE AUTORIZACION

2911201901100097201600120010010000032140000321416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 29/11/2019 21:14

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO

291120190110009720160012001
 291120190110009720160012001
 2911201901100097201600120010010000032140000321416

LOPEZ CAZAR FAUSTO RUBEN

Dir. Matriz: PANAMERICANA NORTE KM 1

Obligado a llevar contabilidad: SI

Razon Social / Nombres y Apellidos: PABLO CISNEROS

Fecha Emisión: 29 de NOVIEMBRE del 2019

RUC/CI: 1706560321

Huesped: PABLO CISNEROS

Fecha entrada: 28/11/2019

Fecha salida: 29/11/2019

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

Información Adicional			
Dirección:	QUITO	SUBTOTAL 12%	USD 45.00
Teléfono:	0999555104	SUBTOTAL 0%	USD 0.00
Email:	pablcisnerosv@gmail.com	SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
		SUBTOTAL Exento IVA	USD 0.00
		TOTAL DESCUENTO	USD 0.00
		ICE	USD 0.00
		IVA 12%	USD 5.40
		SERVICIO 10%	USD 4.50
		VALOR TOTAL	USD 54.90

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

HOSTERIA EL PRADO LOPEZ CAZAR FAUSTO RUBEN R.U.C.: 1000972016001 DIR. MATRIZ: PANAMERICANA NORTE KM 1 TEL: 0999 555 104 CLAVE DE ACCESO: 2911201901100097201600120010010000032140000321416		CLIENTE: PABLO CISNEROS RUC/CI: 1706560321 DIRECCIÓN: QUITO TEL: 0999 555 104 EMAIL: pablcisnerosv@gmail.com	
CANTIDAD: 1 DESCRIPCIÓN: SERVICIO DE ALOJAMIENTO PRECIO UNITARIO: 45.00 PRECIO TOTAL: 45.00		SUBTOTAL 12%: 45.00 SUBTOTAL 0%: 0.00 SUBTOTAL No objeto de IVA: 0.00 SUBTOTAL Exento IVA: 0.00 TOTAL DESCUENTO: 0.00 ICE: 0.00 IVA 12%: 5.40 SERVICIO 10%: 4.50 VALOR TOTAL: 54.90	

Estimado Cliente su factura
 fue emitida al correo
 electrónico.

Detalle del Comprobante

Ambiente 2
Tipo de emisión 1
Factura Comercial Negociable No
Razón Social LOPEZ CAZAR FAUSTO RUBEN
Nombre Comercial HOGTERIA EL PRADO
Número RUC 1000972016001
Clave de acceso 291120190110009720160012001001000003214000321416
Establecimiento 001
Punto de emisión 001
Secuencial 000003214
Dirección matriz PANAMERICANA NORTE KM 1
Fecha Emisión 2019-11-29 00:00:00.0
Dirección Establecimiento PANAMERICANA NORTE KM 1
Contribuyente Especial
Obligado Contabilidad SI
Tipo Identificación Comprador 05
Guía Remisión
Razón Social Comprador PABLO CISNEROS
Identificación Comprador 1706560321
Placa/Matricula

Subdirección Nacional

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(s) por el Sistema de Ventas Internas.
 La presente consulta no valida la información contenida en el documento ni la existencia real de la transacción.
 Recuerde que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, descuentos, fees o honorarios
 superiores a los que se indican legalmente, utilizando para el efecto cualquier mecanismo contable
 contable, para el pago de impuestos de venta será sancionado con pena privativa de libertad
 hasta la cantidad tributaria artículo 17, Código Orgánico Integral Penal (COIP).

Lista de comprobantes AUTORIZADOS por el Sistema de Ventas Internas

Nro	Fecha de comprobante	RUC Emisor	Razón social Emisor	Motivo
-----	----------------------	------------	---------------------	--------

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(s) por el Sistema de Ventas Internas.

Lista de comprobantes AUTORIZADOS por el Sistema de Ventas Internas

Nro	Fecha de comprobante	RUC Emisor	Razón social Emisor	Fecha de emisión
-----	----------------------	------------	---------------------	------------------

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(s) por el Sistema de Ventas Internas.

Lista de comprobantes AUTORIZADOS por el Sistema de Ventas Internas

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social Emisor	Clave de acceso / Nro autorización	Fecha autorización	Documento electrónico
-----	---------------------	------------	---------------------	------------------------------------	--------------------	-----------------------

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(s) por el Sistema de Ventas Internas.

Lista de comprobantes AUTORIZADOS por el Sistema de Ventas Internas

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social Emisor	Clave de acceso / Nro autorización	Fecha autorización	Documento electrónico
-----	---------------------	------------	---------------------	------------------------------------	--------------------	-----------------------

El/los comprobante(s) consultado(s) es/son AUTORIZADO(s) por el Sistema de Ventas Internas.



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD		05-CP-DMCA-2019
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS		
Cisneros Vega Pablo Antonio		1706560321
DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE	Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio	

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

