

## 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	012	2019	8769 8589
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2019-2408	
					No. Expediente
					6027

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	M O N T O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SANTAMARIA ALMEIDA JUAN .- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIO A CUE 20 AL 21-11-19 EXPERIENCIAS DE MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CENTROS DE ENTRENAMIENTO. CUE-LOJA 05 AL 07-11-2019.SOCIALIZACIÓN Y EXPOSICIÓN EN CHARLAS DE EDUCACIÓN Y PREVENCIÓN ANTIDOPAJE DEPORTIVO

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 09/12/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	05	012	2019	8770	8590
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2019-0272		6028

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					

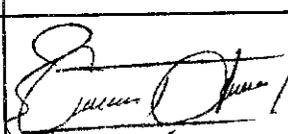
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	12.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>12.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>12.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>12.00</b>

**SON:** DOCE DOLARES

**DESCRIPCION:** SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO.- PAGO DE MOVILIZACION AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIO A CUE 20 AL 21-11-19 EXPERIENCIAS DE MANEJO Y GESTION DE LOS CENTROS DE ENTRENAMIENTO. CUE-LOJA 05 AL 07-11-2019.SOCIALIZACION Y EXPOSICION EN CHARLAS DE EDUCACION Y PREVENCION ANTIDOPAJE DEPORTIVO

#### DATOS APROBACION

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 09/12/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



8769  
8730

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		028	011	2019	8589	8589		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACIÓN DE GASTOS			SD-DPI-2019-2408		6027	
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						

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SANTAMARIA ALMEIDA JUAN .- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIO A CUE 20 AL 21-11-19 EXPERIENCIAS DE MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CENTROS DE ENTRENAMIENTO. CUE-LOJA 05 AL 07-11-2019.SOCIALIZACIÓN Y EXPOSICIÓN EN CHARLAS DE EDUCACIÓN Y PREVENCIÓN ANTIDOPAJE DEPORTIVO

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 04/12/2019	 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	028 011 2019	8590	8590	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPI-2019-0272	6028		

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				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	12.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>12.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>12.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>12.00</b>

**SON:** DOCE DOLARES

**DESCRIPCION:** SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO.- PAGO DE MOVILIZACION AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIO A CUE 20 AL 21-11-19 EXPERIENCIAS DE MANEJO Y GESTION DE LOS CENTROS DE ENTRENAMIENTO. CUE-LOJA 05 AL 07-11-2019.SOCIALIZACION Y EXPOSICION EN CHARLAS DE EDUCACION Y PREVENCION ANTIDOPAJE DEPORTIVO

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO	APROBADO:
APROBADO		_____
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero
04/12/2019		





**INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION**

CÓDIGO	FECHA DE SOLICITUD	NOMBRE	ÁREA	PUESTO INSTITUCIONAL	NIVEL DE PAGO	MOTIVO	LUGAR		FECHA		TRANSPORTE		
							SAIDA	LLEGADA	ZONA A	ZONA B		SAIDA	LLEGADA
698	06-SJ-DMDCAJL-2019	Santamaría Almeida Juan Marcelo	Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio	Servidor público SP7	Segundo nivel	Experiencias de manejo y gestión de los centros de entrenamiento para el Alto Rendimiento con Expertos de la República de Chile	Quito	Cuenca	X		20/11/2019	21/11/2019	Aéreo
698	07-SJ-DMDCAJL-2019	Santamaría Almeida Juan Marcelo	Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio	Servidor público SP7	Segundo nivel	Socialización y exposición en charlas de educación y prevención antidopaje deportivo para deportistas, técnicos, entrenadores, y público en general.	Quito	Cuenca/Loja	X		05/11/2019	07/11/2019	Aéreo

Co M 8589  
 8590

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

25/11/2019

Hora:  
 8:41



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



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 07-SJ -DMCAJL-2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18/11/2019	
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO SP12 .- MEDICO ESPECIALISTA EN DEPORTOLOGÍA 12	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUENCA-AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN 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)
20/11/2019	05H42	21/11/2019	21h40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
DR. JUAN SANTAMARIA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
MANEJO Y EXPERIENCIAS DEL MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA EL ALTO RENDIMIENTO CON EXPERTOS DE LA REPUBLICA DE CHILE .

**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
AEREO	LATAM	QUITO -CUENCA	20/11/2019	05H42	20/11/2019	06H30
AÉREO	LATAM	CUENCA -QUITO	21/11/2019	20h00	21/11/2019	21H40

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA 8076875700
--------------------------------------	----------------------------	-----------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>  <i>Dr. Santamaria</i>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>  <i>[Firma]</i>
---	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: <b>JUAN MARCELO SANTAMARIA ALMEIDA C.I.: 1706372883</b>	NOMBRE RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. ELIDA HIDALGO GUALAN DIRECTORA DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO
---	---

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  <i>[Firma]</i>	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO	

**FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

DIRECCIÓN FINANCIERA		MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
25 NOV. 2019		
HORA: 12:35		
ANEXOS: <i>si</i>		
NOMBRE: <i>Veroica</i>	RECIBIDO POR	





Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0563

Quito, D.M., 18 de noviembre de 2019

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

**ASUNTO:** Designación - CIUDAD DE CUENCA

De mi consideración:

Mediante el presente, la Dirección de Medicina Ciencias Aplicadas y Juego , le ha designado a usted, para que se desplace a la Ciudad de Cuenca para que asista al *Intercambio de experiencias sobre el funcionamiento y gestión de los Centros para el Alto Rendimiento con expertos internacionales del Ministerio del Deporte de Chile.* Mismo que se llevará acabo los días 20 y 21 de noviembre en la Ciudad de Cuenca, en el siguiente itinerario:

**Salida :** Miércoles 20 de noviembre de 2019 – en la mañana

**Retorno :** Jueves 21 de noviembre de 2019 – 20:00 PM.

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. Élide Hidalgo Gualán

**DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO**

Copia:

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



Firmado electrónicamente por:  
ELIDA MARIA  
HIDALGO  
GUALAN

Av. Gaspar de Villarreal E10-122 y Av. 6 de diciembre  
Quito –Ecuador PBX: 593 – 3969 200  
[www.deporte.gob.ec](http://www.deporte.gob.ec)



### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución: SECRETARIA DEL DEPORTE Unid. Ejecutora: SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL Unid. Desc:	NO. CERTIFICACION 511	FECHA DE ELABORACIÓN 19   11   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	\$6,080.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$6,080.00</b>
TOTAL :										

**SON:** SEIS MIL OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-2408, 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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA:		
19/11/2019		





SECRETARÍA  
DEL DEPORTE

### INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

07-SJ-DMCAJL-2019

FECHA INFORME (dd-mm-aaaa)

22-11-2019

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO SP12 .- MEDICO ESPECIALISTA EN DEPORTOLOGÍA 12

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL.:

CUENCA-LOJA / AZUAY-LOJA

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:

ABG. PRISCILA PACHECO, DR. JUAN SANTAMARIA

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### 20-11-2019

05h42 Salida desde Quito

06h30 Llegada a ciudad de Cuenca

08h30 trabajo de campo control biomédico del entrenamiento con expertos Ecuador – Chile , en pista atlética Jefferson Pérez

12:00 Almuerzo en la ciudad de Cuenca.

14:30 Llegada al Centro de Entrenamiento del Alto Rendimiento CEAR Cuenca al área de conferencias y equipos audiovisuales

15h00 Exposiciones de expertos :

Ecuador –Chile

17h00 .- Conversatorio del Manejo del Plan de Alto rendimiento

19h00.- Fin de la Primera Jornada .

19:30 Hospedaje en la ciudad de Cuenca.

##### 21-11-2019

09:00 Exposiciones

Chile: Gestión administrativa

Chile Gestión en Deportes

Ecuador : Gestión en Área Médica especializada

13h00. Fin de Jornada matutina

15:00 Apertura de exposiciones

Grupo Interdisciplinario de Ciencias Aplicadas Cears Cuenca

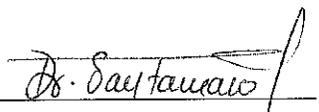
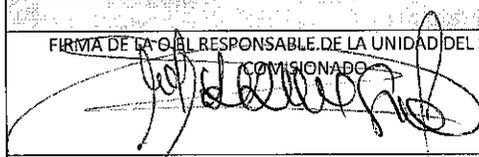
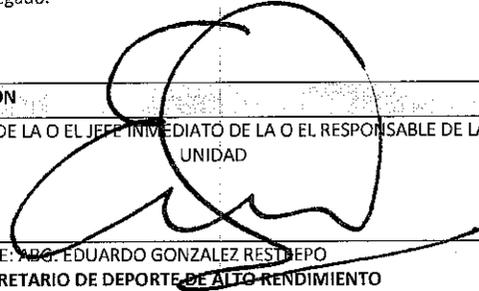
17:00 Conclusiones y Fin de ciclo de conferencias.

18h00. Clausura del evento

20h00 Salida vía aérea desde la ciudad de Cuenca hacia Quito.

21h40 Arribo hacia el aeropuerto Mariscal Sucre de Quito.



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA (dd-mmm-aaaa)	20/11/2019	21/11/2019	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)	05h42	21H40				
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
AEREO	LATAM	QUITO -CUENCA	20/11/2019	05:42	20/11/2019	06:30
AÉREO	LATAM	CUENCA -QUITO	21/11/2019	20H00	21/11/2019	21H40
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES:						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: JUAN MARCELO SANTAMARIA ALMEIDA C.I.: 1706372883			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: MGS. ELIDA HIDALGO GUALAN DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO			 NOMBRE: ABG. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO			



**LATAM AIRLINES**

Juan Santamaria Asiento 18K Economy

**Orden de embarque**

**Grupo 5**

**Embarque**

**20:15**

El cierre de puerta es a las 20:35

**Puerta**

-

Confirma en pantallas del aeropuerto

Vuelo **XL1406** | 21 nov.

**CUE 20:50**

Cuenca

**UIO 21:40**

Quito

Reserva: QZ.FXEZ VIDI SEQ 71



## Inicia tu viaje

y sigue estos pasos:

- Llega al aeropuerto**  
Preséntate en el aeropuerto mínimo 2 horas antes para viajes nacionales y 3 horas para vuelos internacionales.
- Despacha tu equipaje**  
Llega con tiempo para evitar inconvenientes. Si sólo tienes equipaje de mano, pasa directo al control de seguridad.
- Dirígete al control de seguridad**  
Presenta esta tarjeta de embarque y la documentación para tu viaje.
- Preséntate en la puerta de embarque**  
Confirma la puerta en las pantallas del aeropuerto y llega a la hora. Sabemos que el Duty-Free y el salón VIP son tentadores, ¡pero no te atrases!
- Presta atención a la señalética para abordar**  
Revisa el número de tu grupo y espera sentado tu turno para embarcar.

**Somos una aerolínea sostenible**

*¡Tú también puedes serlo!*

Para tu próximo viaje guarda la tarjeta de embarque en tu celular o muéstrala desde la App. Con esto estarás contribuyendo al medio ambiente.

**Descarga nuestra App y podrás:**

- ✓ Revisar la información de tus próximos vuelos.
- ✓ Recibir una notificación cuando tu Check-in esté disponible
- ✓ Tener actualizada la tarjeta de embarque y mucho más...



## Información sobre equipaje

El equipaje que puedes llevar dependerá de donde viajes, la cabina y la tarifa que compraste. Revisa el detalle en Mis viajes en [www.latam.com](http://www.latam.com)

Equipaje en cabina

*Solo si tu pasaje lo incluye*

**Artículo personal**

Medidas 45 alto x 35 largo x 20 ancho cms.

**Equipaje de mano**

Medidas 55 alto x 35 largo x 25 ancho cms.

Peso: 8 kilos en cabina Economy.

10 kgs. en vuelos desde y hacia Brasil.

16 kgs. en Premium Business.

**Equipaje de bodega**

*Solo si tu pasaje lo incluye*

**Peso**

Hasta 23 kgs. por pieza

**Medidas**

No superar los 158 cms. lineales (alto + ancho + largo)






Juan Santamaria

Asiento 20J  
Economy



Orden de embarque  
Grupo 6

Embarque	Puerta
[Redacted]	-

El cierre de puerta es a las 05:27

Confirma en pantallas del aeropuerto

Vuelo **XL1403** | 20 nov.

**UIO 05:42** → **CUE 06:36**  
Quito Cuenca

Reserva: QZJXEZ      VID1      SEQ 36

## Inicia tu viaje



y sigue estos pasos:



### Llega al aeropuerto

Preséntate en el aeropuerto mínimo 2 horas antes para viajes nacionales y 3 horas para vuelos internacionales.



### Despacha tu equipaje

Llega con tiempo para evitar inconvenientes. Si sólo tienes equipaje de mano, pasa directo al control de seguridad.



### Dirígete al control de seguridad

Presenta esta tarjeta de embarque y la documentación para tu viaje.



### Preséntate en la puerta de embarque

Confirma la puerta en las pantallas del aeropuerto y llega a la hora. Sabemos que el Duty Free y el salón VIP son tentadores, ¡pero no te atrases!



### Presta atención a la señalética para abordar

Revisa el número de tu grupo y espera sentado tu turno para embarcar.



y mucho más..

- ✓ Revisar la información de tus próximos vuelos.
  - ✓ Recibir una notificación cuando tu Check-in esté disponible
  - ✓ Tener actualizada la tarjeta de embarque
- Descarga nuestra **App** y podrás:

Para tu próximo viaje guarda la tarjeta de embarque en tu celular o muéstrala desde la App. Con esto estarás contribuyendo al medio ambiente.

*¡Tu también puedes serlo!*

Somos una aerolínea sostenible



No superar los 158 cms. lineales (alto + ancho + largo)

### Medidas

**Peso**  
Hasta 23 kgs. por pieza

*Solo si tu pasaje lo incluye*

### Equipaje de bodega

16 kgs. en Premium Business.  
10 kgs. en vuelos desde y hacia Brasil.  
Peso: 8 kilos en cabina Economy.

**Equipaje de mano**  
Medidas 55 alto x 35 largo x 25 ancho cms.

**Artículo personal**  
Medidas 45 alto x 35 largo x 20 ancho cms.

*Solo si tu pasaje lo incluye*

### Equipaje en cabina

viajes en [www.latam.com](http://www.latam.com)

El equipaje que puedes llevar dependerá de dónde viajes, la cabina y la tarifa que compraste. Revisa el detalle en Mis

Información sobre equipaje





EUROVIAJES Y TOURS RUC 1791226054001

Agency Address: Av. 6 de diciembre y Juan Boussingalt. Edificio T6. piso 6.  
oficina 604

Teléfono: 593 9 99703532

INFO@EURO-VIAJES.COM

## Recibo de boleto electrónico

Preparado para  
SANTAMARIA/JUAN [1706372883]

CÓDIGO DE RESERVACIÓN	IPKRCV
FECHA DE EMISIÓN	18nov19
NÚMERO DE BOLETO	4626000509738
NÚMERO DE FACTURA	0070537
AEROLÍNEA EMISORA	LAN ECUADOR - AEROLANE L
AGENTE EMISOR	EUROVIAJES Y TOURS RUC
UBICACIÓN DEL AGENTE EMISOR	1791226054001/APM
NÚMERO IATA	QUITO, EC
NÚMERO DE CLIENTE	79854692
	1EPORT

## Información De Vuelo

FECHA	AEROLÍNEA	SALIDA	LLEGADA	OTRAS NOTAS
20nov19	LAN ECUADOR - AEROLANE L XL 1403  Operado por: LAN ECUADOR - AEROLANE LINEAS AEREAS NACIONALES DE ECUADOR S.A.	QUITO, ECUADOR  Hora 05:42	CUENCA, ECUADOR  Hora 06:36	Código de reservación de la aerolínea QZJXEZ Cabina ECONÓMICA Número de asiento REQUIERE CHECK-IN Límite de equipaje NIL Estado de la reservación CONFIRMADO Base de tarifa S0YSL5ZB No válido antes del 20NOV19 No válido después del 20NOV19
21nov19	LAN ECUADOR - AEROLANE L XL 1406  Operado por: LAN ECUADOR - AEROLANE LINEAS AEREAS NACIONALES DE ECUADOR S.A.	CUENCA, ECUADOR  Hora 20:50	QUITO, ECUADOR  Hora 21:40	Código de reservación de la aerolínea QZJXEZ Cabina ECONÓMICA Número de asiento REQUIERE CHECK-IN Límite de equipaje NIL Estado de la reservación CONFIRMADO Base de tarifa X0YSL5ZB No válido antes del 21NOV19 No válido después del 21NOV19

## Detalles De Pago

Forma de pago	EFFECTIVO
Endoso/restricciones	RUC1791807154001-XL/NONREF/CHNGS NOT PERMITTED
Línea de cálculo de tarifas	UIO XL CUE Q9.00 46.00XL UIO Q9.00 55.00USD119.00END

Tarifa	USD 119,00
Impuestos / comisiones / cargos	USD 14,28 EC (IMPUESTO DE PARTIDA DEL GOBIERNO/IMPUESTO DE PARTIDA AEROPORTUARIO)
	USD 5,00 WT (TARIFA POR SEGURIDAD)
	USD 20,14 OR (ECUADOR AIRPORT TAX)
Tarifa total	USD 158,42

**Documento de identificación válido necesario para el check-in en el aeropuerto**

**Aviso:**

CONDICIONES DEL CONTRATO Y OTROS AVISOS IMPORTANTES  
 EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLÍNEA  
 TRANSPORTISTA ESTÁN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON  
 INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN  
 OBTENER DE LA AEROLÍNEA EMISORA. SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALICEN VIAJES  
 EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MÁS ESCALAS INTERMEDIAS SE EFECTÚEN EN UN  
 PAÍS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACIÓN A LA  
 TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAÍS, LOS  
 TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCION DE MONTREAL O SU PREDECESOR LA  
 CONVENCION DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCION  
 DE VARSOVIA). EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS, EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO  
 LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA  
 APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA. SI DESEA  
 OBTENER MÁS INFORMACIÓN CONSULTE CON LA AEROLÍNEA EMISORA.

**Divulgación:** AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS: SUS DATOS PERSONALES SE PROCESARÁN DE  
 ACUERDO CON LA POLÍTICAS DE PRIVACIDAD DE LA AEROLÍNEA CORRESPONDIENTE Y CON LAS  
 DEL PROVEEDOR DEL SISTEMA DE RESERVAS ("GDS"), SI SU RESERVA SE REALIZARA A TRAVÉS  
 DEL MISMO. ESTAS ESTÁN DISPONIBLES EN <http://www.iatatravelcenter.com/privacy> O PUEDE  
 SOLICITARLAS DIRECTAMENTE A LA AEROLÍNEA O GDS. DEBERÁ LEER ESTA DOCUMENTACIÓN,  
 QUE SE APLICA A SU RESERVA Y ESPECIFICA CÓMO SE RECOPILAN, ALMACENAN, USAN,  
 DIVULGAN Y TRANSFIEREN SUS DATOS PERSONALES.

[Avisos legales importantes](#)



## 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	21/11/2019	HOSTAL MARISCAL INN	1102	0.104479662001	54,9	01/08/2020	X		
<b>TOTAL</b>					54,9				
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	20/11/2019	EL DORADO HOTEL	001-051-000031680	0.190018253001	20,26	ELECTRONICA	X		
2	21/11/2019	EL CHAVIS	2844	0.926689068001	4,75	07-02.2020			
<b>TOTAL</b>					25,01				
FACTURAS DE MOVILIZACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
							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:

Dr. JUAN SANTAMARIA ALMEIDA

SERVIDOR PUBLICO 12

*J. Santamaria*

79201







Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0104479662001

Autorización  
1125245208

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000001102

Fecha emisión  
21/11/2019

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

**Razón social**  
SEGARRA ALVARADO ESTHER MARIELA

**Nombre comercial**  
MARISCAL INN&SUITES

**Dirección matriz**  
MARISCAL LAMAR 4-19 Y VARGAS MACHUCA

**Dirección establecimiento**  
MARISCAL LAMAR 4-19 Y VARGAS MACHUCA

**Clase contribuyente**  
Otro

**Fecha caducidad**  
2020-08-01

**Código imprenta**  
1506

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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



# EL CHAVIS

Bedoya Merchán Cristina del Carmen RUC. 0926689068001  
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO Actividades de Hoteles y Rest. hasta \$850,00  
 Direc.: Av. el Cóndor 2-14 y Calle de los Paltas Telf.: 2803-902  
 Celular: 0983-423-359 Cuenca \* Ecuador

NOTA DE VENTA RISE Serie 001-001-00 0002844

DIA MES AÑO Autorización SRI 1125733992  
 21 11 2019 RUC./CI.: 1706372883

Sr. ( ): JUAN SANTAMARIA  
 Dirección: Quito Telf.: 2528216

Cant.	DESCRIPCION	P.Unit.	V.TOTAL
	<u>Mementos</u>		<u>4.75</u>

ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR

FORMA DE PAGO		TOTAL \$ <u>4.75</u>
Efectivo	\$ <u>4.75</u>	E. CLIENTE <u>Juan Santamaria</u> E. AUTORIZADA <u>[Signature]</u>
Dinero Elect.	\$	
Tarj. Deb./Créd.	\$	
Otros	\$	



\* > Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0926689068001

Autorización  
1125733992

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000002844

Fecha emisión  
21/11/2019

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

<b>Razón social</b> BEDOYA MERCHAN CRISTINA DEL CARMEN	<b>Nombre comercial</b> EL CHAVIS
<b>Dirección matriz</b> AV EL CONDOR 2-14 Y CALLE DE LOS PALTAS	<b>Dirección establecimiento</b> AV EL CONDOR 2-14 Y CALLE DE LOS PALTAS
<b>Clase contribuyente</b> Régimen Simplificado	<b>Fecha caducidad</b> 2020-02-07
	<b>Código imprenta</b> 3729

**Detalle documentos categorizados - 1 registro**

**Actividad y monto autorizado por transacción**

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850



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.: 0190018253001

**FACTURA**

**No.** 001-051-000031680

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2011201901019001825300120010510000316800003168018

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2019-11-20 T13:03:03- 05:00

**AMBIENTE** Ambiente de Producción

**EMISION** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



2011201901019001825300120010510000316800003168018

**EMPRESA HOTELERA CUENCA C.A.**  
 EL DORADO HOTEL  
 Dirección Matriz Gran Colombia 7-87 y Luis Cordero  
 Dirección Sucursal Gran Colombia 7-87 y Luis Cordero  
 Contribuyente especial No: 006  
 Obligado a llevar contabilidad: SI

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** JUAN SANTAMARIA  
**Identificación:** 1706372883  
**Fecha Emisión:** 20/11/2019

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11001	1	2	PaellaEspanolaMa		12.99	13.01	12.97
20145	1	2	Jugo Naran/Fruti		1.99	1.99	1.99

**Informacion Adicional**

MONEDA DOLAR  
 GRATIFICACION 2.00  
 VOLUNTARIA  
 EMAIL JMSAMED8@YAHOO.ES  
 DINERS CLUB 20.260  
 FECHA CIERRE 20-11-2019 13:01:24

SUBTOTAL 12%	14.96
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.96
DESCUENTO	15.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.80
PROPINA	1.50
GRATIFICACION	2.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>20.26</b>

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	18.26	0	Dias



# 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

2011201901019001825300120010510000316800003

## 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	0190018253001	EMPRESA HOTELERA CUENCA CA	CA:2011201901019001825300120010510000316800003168018 NA:2011201901019001825300120010510000316800003168018	20/11/2019 13:03	

**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).**

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SECRETARÍA DEL DEPORTE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 06-SJ -DMCAJL-2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 30/10/2019	
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO SP12.- MEDICO ESPECIALISTA EN DEPORTOLOGÍA 12	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUENCA-LOJA /AZUAY-LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN 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)
05/11/2019	09H00	07/11/2019	08h50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ABG. PRISCILA PACHECO, DR. JUAN SANTAMARIA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

SOCIALIZACIÓN Y EXPOSICIÓN EN CHARLAS DE EDUCACIÓN Y PREVENCIÓN ANTIDOPAJE DEPORTIVO PARA DEPORTISTAS, TÉCNICOS, ENTRENADORES, Y PÚBLICO EN GENERAL EN LAS FEDERACIONES DEPORTIVAS PROVINCIALES DE AZUAY Y LOJA

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
AEREO	TAME	QUITO -CUENCA	05/11/2019	09h00	05/11/2019	09H50
TERRESTRE	ELITE TOURS	CUENCA-LOJA	06/11/2019	08:00	06/11/2019	11:30
AÉREO	TAME	LOJA-QUITO	07/11/2019	08H00	07/11/2019	08H50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: 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

*[Handwritten signatures]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: JUAN MARCELO SANTAMARIA ALMEIDA C.I.: 1706372883

NOMBRE RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
MGS. ELIDA HIDALGO GUALAN  
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.

- 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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
AB. EDUARDO SOTOMAYOR RESTREPO  
SUBSECRETARIO 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

DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
MINISTERIO DEL DEPORTE

25 NOV. 2019 HORA: 12:35

ANEXOS: *[Handwritten]*

NOMBRE: *[Handwritten]*  
RECIBIDO POR





Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0530

Quito, D.M., 28 de octubre de 2019

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

Srta. Abg. Priscila Maribel Pacheco Prado  
**Asistente de Asesoría Jurídica**

**ASUNTO:** DESIGNACIÓN PARA CUMPLIR ACTIVIDADES DE JUEGO LIMPIO

De mi consideración:

Mediante el presente, la Dirección de Medicina Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, informa a ustedes que con la finalidad dar cumplimiento con actividades educación y prevención contra el dopaje se ha designado a los funcionarios: Dr. Juan Santamaría y Abg. Priscila Pacheco para que se desplacen a las ciudades de Cuenca y Loja de acuerdo al siguiente itinerario:

Salida  
Martes 05 de noviembre de 2019 – 09:00AM

Retorno  
Jueves 07 de noviembre de 2019 – 08:00 AM

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.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

Copia:  
Sr. Ing. Andres Vicente Dominguez Ojeda  
**Director de Administración del Talento Humano**  
  
Sr. Abg. Eduardo Alonso González Restrepo  
**Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento**

Av. Gaspar de Villarroel E10-122 y Av. 6 de diciembre  
Quito –Ecuador PBX: 593 – 3969 200  
[www.deporte.gob.ec](http://www.deporte.gob.ec)

DEPORTE



**Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0530**

**Quito, D.M., 28 de octubre de 2019**

pp



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](http://www.deporte.gob.ec)

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	511	19	11	19
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	PV	ACT	ITEM	UBG	FYE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$8,080.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$8,080.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: SEIS MIL OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-2408, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viaticos y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2019.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:	Funcionario Responsable:	Director Financiero:
19/11/2019		



debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 06-SJ-DMCAJL-2019	FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 08-11-2019
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO SP12 .- MEDICO ESPECIALISTA EN DEPORTOLOGÍA 12
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUENCA-LOJA /AZUAY-LOJA	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: ABG. PRISCILA PACHECO, DR. JUAN SANTAMARIA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**05-11-2019**

05:50 Salida desde Aeropuerto Tababela Quito

06:30 Llegada a ciudad de Cuenca

12:00 Almuerzo en la ciudad de Cuenca.

14:00 Llegada al Centro de Entrenamiento del Alto Rendimiento CEAR Cuenca y preparación de área de conferencias y equipos audiovisuales para capacitación en antidopaje.

14:40 Registro de asistentes a Charla de Educación y Prevención en Antidopaje.

15:30 Actividad sobre Educación y Prevención en Antidopaje con asistentes

16:30 Traslado hacia Coliseo para actividades antidopaje en Juegos Nacionales de Menores.

18:30 Hospedaje en la ciudad de Cuenca.

**06-11-2019**

08:00 Salida vía terrestre desde la ciudad de Cuenca hacia Loja

11:30 Llegada a la ciudad de Loja

12:30 Almuerzo en la ciudad de Loja

14:00 Llegada a la Federación Deportiva Provincial de Loja y preparación de área de conferencias y equipos audiovisuales para capacitación en antidopaje.

14:30 Registro de asistentes a Charla de Educación y Prevención en Antidopaje.

15:00 Inicio de Charla sobre Educación y Prevención en Antidopaje.

17:00 Fin de ciclo de conferencias.

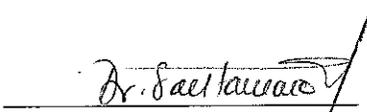
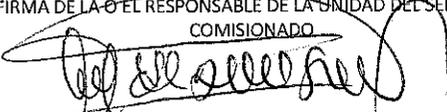
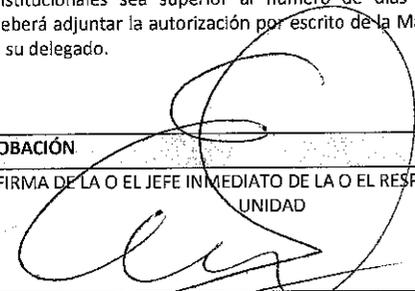
18:00 Hospedaje en la ciudad de Loja

**07-11-2019**

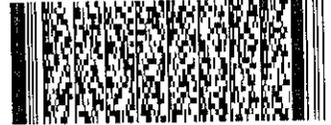
07:30 Salida vía aérea desde la ciudad de Loja hacia Quito.

08:50 Arribo hacia el aeropuerto Mariscal Sucre de Quito.



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA (dd-mmm-aaaa)	05/11/2019	07/11/2019	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)	05h50	08H50				
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
AEREO	TAME	QUITO -CUENCA	05/11/2019	05:50	05/11/2019	06:30
TERRESTRE	ELITE TOURS	CUENCA-LOJA	06/11/2019	08:00	06/11/2019	11:30
AÉREO	TAME	LOJA-QUITO	07/11/2019	07H30	07/11/2019	08H50
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES:						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: JUAN MARCELO SANTAMARIA ALMEIDA C.I.: 1706372883			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: MGS. ELIDA HIDALGO GUALAN DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO			 NOMBRE: ABG. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO			





**Tarjeta de embarque**  
Copia para el pasajero

NOMBRE <b>SANTAMARIA/JUAN</b>	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL
VUELO <b>EQ0173</b>	DE <b>QUITO</b>	A <b>CUENCA</b>
PUERTA	HORA DE EMBARQUE <b>05:20</b>	ASIENTO <b>22F</b>
NÚMERO DE SECUENCIA <b>43</b>	HORA DE SALIDA <b>05:50</b>	BOLETO ELECTRÓNICO <b>2696000471523</b>
FECHA <b>05NOV19</b>	CLASE <b>Q</b>	RESERVA <b>M1LM7</b>

**EQUIPAJE**



**Equipaje facturado**

Es la cantidad de equipaje que un pasajero puede llevar sin costo y se expresa en peso, dimensiones o piezas. Si dispone de equipaje para chequear debe presentarse en los mostradores de chequeo asignados para Web Check In, mínimo 90 minutos antes de su vuelo nacional y 3 horas antes de su vuelo internacional. Para mayor información de su franquicia de equipaje consultar en políticas de equipaje disponibles en [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec).



**Equipaje**

Usted tiene derecho a un peso máximo de 8 kg para equipaje de mano o racks o bajo su as...

**DOCUMENTOS DE VIAJE**

Para vuelos Nacionales los documentos aceptados para viajar son: Cédula de ciudadanía, pasaporte, partida de nacimiento para menores de edad, denuncia de documentos extraviados emitido por el Co. identificación otorgada por una institución.

Boarding pass  
Fase a bordo  
**1446635**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**SANTAMARIA/JUAN**

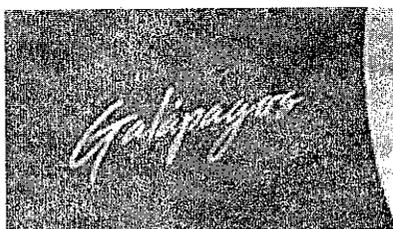
From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LOH	UIO	EQ173
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
M	05NOV19	07:30
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
07:00	22	22F
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° de Referencia
1	20.00	2696000471523

tame.com.ec

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por viajar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



NUESTRO CIELO  
NUESTRA AEROLÍNEA







## 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	05/11/2019	HOSTAL MARISCAL	1084	0.104479662001	54,9	01/08/2020	X		
2	06/11/2019	HOTEL RAMSES	360	1104291651001	40		X		
<b>TOTAL</b>					94,9				
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	05/11/2019	BAR RESTAURANT COLON	37461	1702789288001	4	08/08/2019	X		
2	05/11/2019	RAYMIPAMBA CAFÉ RESTAURANT	139727	0.101900256001	11,5		X		
3	06/11/2019	EL FOGÓN GRILL	100993	1103669345001	14,7	17/10/2020	X		
4	06/11/2019	FORNO DI FANGO	250055	110264725001	40,55	21/10/2020	X		
5									
<b>TOTAL</b>					70,75				
FACTURAS DE MOVILIZACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
							X	NO	
1	06/11/2019	ELITETOURS DEL AUSTRO	371738	0.190360059001	12	ago-20			
<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:

Dr. JUAN SANTAMARIA ALMEIDA

SERVIDOR PUBLICO 12

\$ 1071,95







# Validez de comprobantes físic

Validez de comprobantes físic

RUC 0104479662001  
 Tipo documento Factura  
 Fecha emisión 05/11/2019  
 Autorización 1125245208  
 Número documento 001-001-000001084

El presente resultado se encuentra autorizado por el SRI y deberá contener los siguientes datos:

Razon social	Nombre comercial	Dirección matriz	Dirección establecimiento	Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta
SEABRKA ALVARADO ESTILR MARTHA	MARISCAL INN&SUITES	MARISCAL LAMAR 419 Y VARGAS MACHUCA	MARISCAL LAMAR 4 19 Y VARGAS MACHUCA	Otro	2020-08-01	1506

Este comprobante no sujeta a exención por la transacción, en validación de la validez de documento.

El presente comprobante sujeta a exención por la transacción, en validación de la validez de documento, para evitar el pago de los tributos.

Este comprobante sujeta a exención por la transacción, en validación de la validez de documento.

Artículo 298 del Código Organico Integral Penal



# HOTEL RAMSÉS

Nº AUT. SRI. 1125434507

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUIDO PARA LLEVAR, ORGANIZACIÓN, PROMOCIÓN Y/O GESTIÓN DE EVENTOS COMO EXPOSICIONES COMERCIALES O EMPRESARIALES, CONVENCIONES, CONFERENCIAS Y REUNIONES, ESTÁN INCLUIDAS O NO LA GESTIÓN DE ESAS INSTALACIONES Y LA DOTACIÓN DE PERSONAL NECESARIO PARA SU FUNCIONAMIENTO. SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES.

Dir.: COLON S/N Y BOLIVAR Y SUCRE  
 Cel.: 0969756098 / 072 562 290 LOJA - ECUADOR  
 Email principal: lilicueva@hotmail.com

CUEVA AGUIRRE GLORIA LILIANA  
 R.U.C. 1104291651001  
**FACTURA** 003 - 001

Nº 00000360

FECHA DE EMISIÓN		
08	11	2019

Documento Categorizado: NO

CLIENTE: Juan Santamaría Almeida

DIRECCIÓN: QUITO

R.U.C./C.I. 1706372883 TELF: 2528216

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	Habitación sencilla para 1 persona	35,71	35,71

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	Subtotal \$
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	Descuento
<small>JUAN CARLOS VÁSQUEZ MOROCHO - IMPRENTA «JC VÁSQUEZ»                  R.U.C. 1104257155001 - AUT. Nº 11305 - EMISIÓN: 000000201 - 000000500                  FECHA: 06/Septiembre/2019 - VÁLIDA EMISIÓN HASTA: 06/Septiembre/2020</small>		IVA 0%
		IVA 12 % 4,29
		TOTAL \$ 40,00
FIRMA AUTORIZADA		ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



# Validez de comprobantes físicos

RUC: 1104291651001      Autorización: 1125434507  
Tipo documento: Factura      Número documento: 003-001-00000360  
Fecha emisión: 06/11/2019

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

<b>Razón social</b> LUPVA AGUIRRE GLORIA LILIANA	<b>Nombre comercial</b>	
<b>Dirección matriz</b> C.O. DON SN Y BOLIVAR Y SUCR.	<b>Dirección establecimiento</b> C.O. DON SN Y BOLIVAR Y SUCR.	
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2020-09-06	<b>Código imprenta</b> 11385

Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción ni cubre requisitos de llenado del documento.  
Respecto a la persona que simula, oculta, embota, falsea o engaña en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de impuestos, se le aplicará la pena privativa de libertad.  
Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.





Campos Sánchez Colón Humberto

R.U.C.: 1702789288001

Dir.: Mariscal Sucre 9-14 y Benigno Malo  
\*Cel. 09 98270703 Cuenca - Ecuador

**FACTURA 001-001-0037461**

DOC. CATEGORIZADO: NO

Fecha: 08/11/2019 No AUT. SRI.: 1125281681

Señor (es): JUAN SANTAMARIA

R.U.C.: 1706872883 Teléfono: 2528216

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. DE VENTA
1	Menu		357

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	\$ 400	Subtotal	\$ 357
DINERO ELECTR.	\$	Impuesto 12%	\$ 043
TARJ. DE CRED./DEBIT.	\$	Servicio 10%	\$
OTROS	\$	Total	\$ 400

*[Signature]*  
F. AUTORIZADA  
*[Signature]*  
RECIBI CONFORME

ADQUIRENTE: Original / EMISOR: Copia

## Validez de comprobantes físic

RUC  
1702789288001

Autorización  
1125281681

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0037461

Fecha emisor  
05/11/2019

Este documento, si se encuentra autorizado por el SRI, debería contener los siguientes datos:

<b>Razón social</b> CAMPOS SANLUIZ TROJÓN HUMBERTO	<b>Nombre comercial</b> DON COLOM	
<b>Dirección matriz</b> MARISCAL SUCRE 9-14 Y BENIGNO MALO	<b>Dirección establecimiento</b> MARISCAL SUCRE 9-14 Y BENIGNO MALO	
<b>Clase contribuyente</b> 0166	<b>Fecha caducidad</b> 2019-06-01	<b>Código imprenta</b> 2168

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

Quien de 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



**RAYMIPAMPA**  
**CAFE RESTAURANTE**  
**MARIA LORENA ESTRELLA AGUILAR**  
**RUC: 101900256001**  
**NO MALO 8-59**  
**ADO A LLEVAR CONTABILIDAD**  
**RA # 001-001-0139727**  
**» JUAN SANTAMARIA**  
**672883 Telf.:**  
**JITO**  
**05/11/2019 Hora: 20:36:53**

Descripción	P.Uni	Total
to típico	8.036	8.036
veza nacional	2.232	2.232

**SubTotal: 10.27**  
**IVA 12% 1.23**  
**Total: 11.50**

**PAGO: 01 SIN USO DEL SIST**  
**DE ACCESO:**  
**20190101019002560012001001**  
**0005415**

**ACION**  
**SIN VALIDEZ TRIBUTARIA**  
**LA FACTURA AUTORIZADA**  
**www.raymipampa.com**

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0101900256001

FACTURA

No. 001-001-000139727

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0511201901010190025600120010010001397270000005415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION. 05/11/2019 20:35:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511201901010190025600120010010001397270000005415

MARIA LORENA ESTRELLA AGUILAR

RAYMIPAMPA

Dirección Matriz BENIGNO MALO 8-59

Dirección Sucursal BENIGNO MALO 8-59

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razon Social / Nombres y JUAN SANTAMARIA

Identificación 1706372883

Fecha 05/11/2019

Placa / Matricula. null

Guia

Dirección QUITO

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
037	037	1.00	Plato tipico		8.04	0.00	0.00	0.00	8.04
101	101	1.00	Cerveza nacional		2.23	0.00	0.00	0.00	2.23

Información Adicional

Dirección QUITO  
Telefono:  
Email: jnsamed8@yahoo.es  
Mensaje:

Forma de pago	Valor
01 SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11.50

SUBTOTAL 12%	10.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.27
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.23
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO. (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



# 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 0511201901010190025600120010010001397270000
- Número de Autorización
- 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:0511201901010190025600120010010001397270000005415 NA:0511201901010190025600120010010001397270000005415	05/11/2019 20:35	

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).**



Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de Factura  
comprobante

Clave de acceso 0511201901010190025600120010010001397270000005415

Nro. Autorización 0511201901010190025600120010010001397270000005415

Fecha autorización 2019-11-05 20:35:49.0

Ruc emisor 0101900256001

Razón social emisor ESTRELLA AGUILAR MARIA LORENA

No tiene documentos relacionados

ver más  
ver menos

El(los) comprobante(s) consultado(s) est(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 de acuerdo que la exclusión de estos gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas e inexistentes o superiores a las que procedan legalmente amparado con comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos, tendrá una sanción con pena privativa de libertad hasta por (cinco) (5) años, multa (1) Cédula Trimestral Integral Fiscal artículo 265

Lista de comprobantes de RUT en Ambiente de PRODUCCIÓN

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

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

Lista de comprobantes de RUT 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 de RUT en Ambiente de PRODUCCIÓN

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

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendientes de emitir

Lista de comprobantes de RUT 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) cancelado(s).





RUC. 1103669345001

Dir.: Olmedo 11-83 y José Antonio  
Eguiguren • Telf.: 2574969  
LOJA - ECUADOR  
Calificación Artesanal  
N° 079857

Azanza Ortiz Maritza Elizabeth

**FACTURA 001-001- N° 0100993**

NRO. AUT. SRI. 1125628330

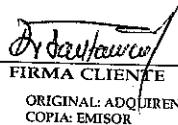
Usuario: GABRIELA MENDOZA  
Nro: 001-001-000100993  
Fecha : 06/11/2019 13:53  
Cliente: JUAN SANTAMARIA  
Ced/RUC: 1706372893  
Direc. : QUITO  
Telef. : 2528216  
Efectivos: 14.70

Cant	Unit	V. Total
1 LOMO FINO DE VES	12.90	12.90
1 BERIPA 5	1.80	1.80
Subtotal:		14.70
Subt. OX :		14.70
Sub. 12.00%:		0.000
IVA 12.00%:		0.00
TOTAL USD:		14.70

Sistema ISYPLUS

FORMA DE PAGO	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito/débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

  
FIRMA AUTORIZADA

  
FIRMA CLIENTE  
ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR

GRÁFICAS LIZETTE • Sonia Mariela Valdez Rueda • R.U.C. 1102718879001 •  
Aut. N° 1908 • Fecha Emis. 17-10-2019 • Emis. 100501 • 102500 • Válido hasta  
17-10-2020 • Documento Categorizado: NO

Validéz de comprobantes físicos

## Validéz de comprobantes físicos

RUC  
1103669345001

Autorización  
1125628330

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0100993

Fecha emisión  
05/11/2019

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

**Razón social**  
AZANZA BRITZ MARITZA ELIZABETH

**Nombre comercial**  
EL FOGON GRILL CENTRO

**Dirección matriz**  
CALLE MEDO 11-83 Y JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN

**Dirección establecimiento**  
CALLE MEDO 11-83 Y JOSÉ ANTONIO EGUIGUREN

**Clase contribuyente**  
Otro

**Fecha caducidad**  
2020-10-31

**Código imprenta**  
1908

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

Reservados los derechos que simule o cultive omisión o engaño en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos correspondientes, en perjuicio de la hacienda pública y el proceso de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.





Polo Eguiguren Fernando Augusto

Dir.: 24 de Mayo s/n y Azuay  
Telfs.: 2728 000 - 2724 001  
LOJA - ECUADOR  
e-mail: formodifango@hotmail.com  
Calificación Artesanal  
N° 059605

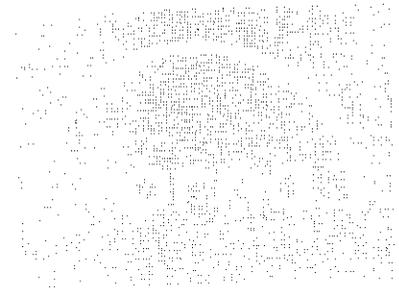
RUC: 1102647250001

**FACTURA 005-001- No. 0025055**

NRO. AUT. SRI. 1125644986

000048 764 Mesa: 5  
Hora: 21:45:43 Fecha: 06/11/2019  
Clien: JUAN SANTANARIA  
R.U.C.: i1706372883 Telef: 2528216  
Dir: QUITO

Unid.	Articulo	V.U.	V.Total
1.00	FORNO MEDIANA	22.50	22.50
1.00	PROMO FORNO MED.	0.00	0.00
1.00	ENSALADA SUPER FO	6.50	6.50
3.00	BIRRA LIMONE	2.20	6.60
1.00	JARRA LIMONADA	4.95	4.95



Subtotal 12%: 0.00  
Subtotal 0%: 40.55  
Iva 12%: 0.00  
TOTAL: 40.55

33.95

**FIRMA AUTORIZADA**      **FIRMA CLIENTE**

Forma de Pago	Efectivo	Dinero Electr.	Tar. Creditor	Debito	Otros
				<input checked="" type="checkbox"/>	

GRÁFICAS LIZEITE • Sonia Mariela Valdez Rueda • R.U.C. 1102718879001 •  
Aut. N° 1908 • Fecha Emis. 21-10-2019 • FmIs. 25001 - 27000 • Válido hasta  
21-10-2020 • Documento Categorizado: NO ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR



Validéz de comprobantes físic

# Validéz de comprobantes físic

<b>RUC</b> 1102647250001	<b>Autorización</b> 1125644986
<b>Tipo document</b> Factura	<b>Número document</b> 005-001-0025055
<b>Fecha emisió</b> 06/11/2019	

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

<b>Razón social:</b> PRIO EDUARDO FERNANDEZ AUGUSTO	<b>Nombre comercial:</b> PIZZERIA FORNO DI FANGO
<b>Dirección matriz:</b> 24 DE MAYO SN Y AZUAY	<b>Dirección establecimiento:</b> 24 DE MAYO SN Y AZUAY

<b>Clase contribuyente:</b> Otro	<b>Fecha caducidad:</b> 2020-10-21	<b>Código imprenta:</b> 1908
-------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

Este comprobante de sustento lo exhibirá la parte de la transacción, en calidad de soporte de validez de documento.

Quien cometa el delito de simulación de deuda, fraude o engaño en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos, a pedido de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal





# ELITETOURS DEL AUSTRO CIA. LTDA.

MATRIZ: Av. Remigio Crespo 14-80 y Marchena • Telfs.: 4203088 - 2817046 • Cuenca - Ecuador  
SUCURSAL: Bracamoros 04-23 y Av. Orillas del Zamora • Telf.: 2565064 • Loja - Ecuador

R.U.C. 0190360059001 • AUTORIZACIÓN: 1125387969

## FACTURA N° 001-001-00 0371738

ORIGINAL / ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

RUC / CI: 1706977889

N. FACT. 074215

FECHA: 06/11/2019

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL: JUAN SANTAMARÍA

DIRECCIÓN: QUITO

TELÉFONO: 00000000

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOT
1	FORMA DE PAGO: TRANSFER COMPLETO CUENCA - LOJA 06/11/2019 B.O.B	12.0	12.0
	Sub total:		12.00
	Tar 12%		0.00
	IVA 0%		0.00
	IVA 12%		0.00
	TOTAL:		12.0

EFECTIVO     TARJETA CRÉDITO/DÉBITO  
 DINERO ELECTRÓNICO     OTROS

FIRMA EMISOR: MARIA MACARI    FIRMA CLIENTE: \_\_\_\_\_

R.U.C. 0190360059001 • AUTORIZACIÓN N° 1019  
 GONZÁLEZ MORENO, CIA. LTDA. N° 035440  
 Fecha de Autorización: 29 / Agosto / 2019 • Fecha de Caducidad: 29 / Agosto / 2020

*Joan/wcom*

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0190360059001

Autorización  
1125387969

Tipo documento  
Factura

Numero documento  
001-001-000371738

Fecha emisión  
06/11/2019

Este comprobante electrónico se encuentra autorizado por el SRI y deberá contener los siguientes datos:

<b>Razón social</b> EL FETOURS DEL AUSTRO CIA. LTDA	<b>Nombre comercial</b> EL FETOURS DEL AUSTRO	
<b>Dirección matriz</b> AV. REMIGIO CRESPO 14 80 Y MARCHENA	<b>Dirección establecimiento</b> AV. REMIGIO CRESPO 14 80 Y MARCHENA	
<b>Clase contribuyente</b> 01	<b>Fecha caducidad</b> 31/12/2019	<b>Código imprenta</b> 010

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

Este comprobante electrónico puede ser utilizado como soporte en la determinación de la obligación tributaria y como evidencia jurídica de los hechos que se reflejan en el comprobante electrónico, en la medida en que el valor de libertad.

Artículo 296 del Código Orgánico Integral Penal





SECRETARÍA  
DEL DEPORTE

## LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

				N° SOLICITUD			07-SJ-DMDCAJL-2019	
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS								
Santamaría Almeida Juan Marcelo				1706372883				
DESPACHO/SUBSECRETARÍA/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	1			\$ 80.00	
Cuenca/Loja	A	2do	\$ 80.00	2			\$ 160.00	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
Peajes/Pasajes/Combustible/Otros							\$ 12.00	
VALOR TOTAL							\$ 240.00	
Valor a sustentar 70%							\$ 168.00	
Valor sustentado							\$ 168.00	
Valor restante 30%							\$ 72.00	
<b>VALOR VIATICO TOTAL</b>							<b>252.00</b>	

240 = C  
12 = P

