

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	025	03	2021
				No. Original
				399
				389
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		216
		No.		
		SD-DPI-2021-0212-MEM		

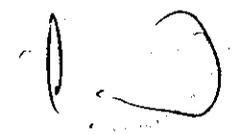
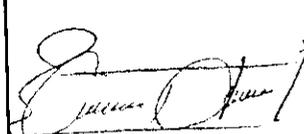
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1102360706 HIDALGO GUALAN ELIDA MARIA					

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	260.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										260.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										260.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										260.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: HIDALGO GUALAN ELIDA MARIA.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A RIOVERDE DE 20 AL 22-01-2021 DESIGNACION PARA LA VERIFICACION DE LOS EQUIPOS E INSTRUMENTAL MEDICO DEL CEAR RIOVERDE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/03/2021	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

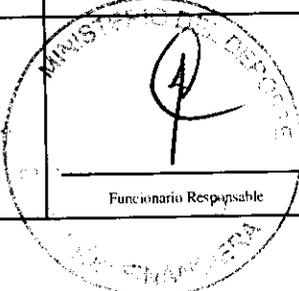
Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	024	03	2021	389 389	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2021-0212-MEM		
				216		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1102360706 HIDALGO GUALAN ELIDA MARIA					

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	260.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										260.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										260.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										260.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: HIDALGO GUALAN ELIDA MARIA.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A RIOVERDE DE 20 AL 22-01-2021 DESIGNACION PARA LA VERIFICACION DE LOS EQUIPOS E INSTRUMENTAL MEDICO DEL CEAR RIOVERDE.

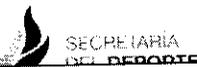
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/03/2021	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

FECHA INICIO	FECHA FIN	NO. SOLICITUD DE AUTORIZACION	CEBIDA	NOMBRE	UNIDAD A LA QUE PERTENECE	PUESTO QUE OCUPA	PAIS DE ORIGEN	ACTIVIDADES REALIZADAS	SALIDA	LEGADA	FECHA SALIDA	FECHA LEGADA	TIPO DE TRASPORTE	NO. DIAZ VIATICOS	VALOR VIATICO	PAQUETES PASAJES	COMBUSTIBLE	OTROS	SUBTOTAL ANTES DE REPARALOS	VALOR A SUSPENDER 75%	VALOR A INCOMA 30%	VALOR COMPROMISOS REPARALOS	VALOR COMPROMISOS REPARALOS	TOTAL A PAGAR	DIRECCION DEPENDIENTE	VI. DMCA-001-2021	RUTA AEREA CI	RUTA AEREA CZ													
01/02/2021	01/02/2021	01-HE-DMCA-001-2102840076	CEBIDA	Hidalgo Cisneros Ema Maria	Division Medica del Depart. Ciencias Aplicadas y Leng. Ingles	Directora de Area	1er Nivel	Deposicion Para la Verificacion de los Sumos e Instrumental medico en el area	Quito	Guayaquil	20/01/2021	23/01/2021	Terraviva	2	\$ 240.00	\$ -	\$ -	\$ -	240.00	\$ 180.00	\$ 72.00	\$ -	\$ -	\$ 240.00	N	VI. DMCA-001-2021	N/A	N/A													
TOTAL															\$ 240.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 240.00	\$ 180.00	\$ 72.00	\$ -	\$ -	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00	\$ 240.00





SECRETARÍA DEL DEPORTE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
01-HE -DMCA-2021

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa)
19/01/2021

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

HIDALGO GUALAN ELIDA MARIA

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Rio Verde - Esmeraldas

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

DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.

FECHA SALIDA (dd-mm-aa)

20/01/2021

HORA SALIDA (hh:mm)

08:30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)

22/01/2021

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

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

TRANSPORTE

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

3313969900

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Mgs. Elida Hidalgo Gualán.

DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Abg. Eduardo González Restrepo.

SUBSETREARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Abg. Eduardo González Restrepo.

SUBSETREARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto 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.





SECRETARIA
DEL DEPORTE

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aa)
01-HE-DMCA-2021	25/01/2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
HIDALGO GUALÁN ELIDA MARIA	DIRECTORA DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Rioverde - Esmeraldas	DIRECCIÓN MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Elida Hidalgo, Juan Santamaría, Andrea Vega y Jorge Burbano

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Miércoles 20/01/2021

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

Jueves 21/01/2021

08:00-17:30

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

- Banda caminadora marca Trackmaster.
- Cables de electrocardiografía de la Prueba de Esfuerzo.
- Ergoespiometro de escritorio, marca cosmed, modelo: fitmate med, rango de medición de gas 0 a 23%. incluye línea de muestreo.
- Computadora del equipo fitmate
- Electrocardiograma
- Fonendoscopio y Tensiómetro
- 2 equipos de lactato ACCUSPORT
- Equipo de medidor de Glucosa

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

- Banda caminadora.
- Plataforma COBS
- Compresor
- Magnetoterapia
- Ultrasonido
- Compresas

- Rueda de Hombro
- Mancuernas
- Corrientes analgésicas.

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

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

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

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

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

Viernes 22/01/2021

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

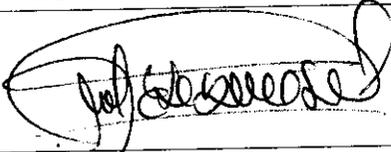
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA: dd-mm-aa	20/01/2021	22/01/2021	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA: hh:mm	08:30	17:30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito-Rioverde	20/01/2021	08:30	20/01/2021	16:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Rioverde-Esmeraldas	20/01/2021	19:00	20/01/2021	19:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Rioverde	21/01/2021	08:00	21/01/2021	08:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Rioverde-Esmeraldas	21/01/2021	17:30	21/01/2021	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Quito	22/01/2021	10:00	22/01/2021	17:30

NOTA

: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



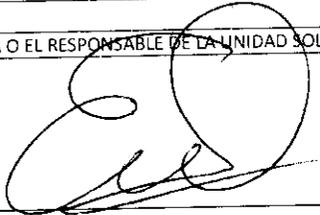
**Mgs. Erida Maria Hidalgo Gualán
DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y
JUEGO LIMPIO.**

NOTA

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

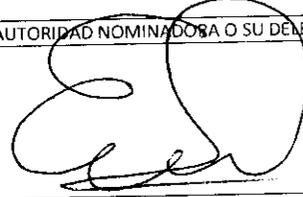
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



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



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

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

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

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

De mi consideración:

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

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Copia:

Sra. Jennifer Pérez Saá
Guarda Almacén-SPA4

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

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

Sr. Carlos Rodolfo Cardenas Mejia
Auxiliar de Mantenimiento

rv



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





Memorando Nro. SD-SSDAR-2021-0027

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

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

Dr. Juan Santamaría Almeida
Médico Especialista en Deportología -SP12

Sra. Bioq.C Andrea Carolina Vega Insuasti
Bioquímica

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

De mi consideración:

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

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

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

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

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

eh



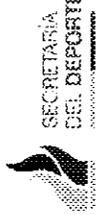
EDUARDO ALONSO
GONZALEZ RESTREPO



Futuro

Lenin





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	22/01/2021	HOTEL COLON	004-001-000003191	0802366823001	\$ 86,24	ELECTRONICA	X		
2							X		
TOTAL					\$ 86,24				
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	20/01/2021	KARCHERZ	001-001-00000184	0802230912001	\$ 20,00	28/10/2021	X		
2	20/01/2021	RESTAURANTE Y CERVICERIA FRUTOS DEL MAR	001-001-000002739	1759318254001	\$ 25,00	21/10/2021	X		
3	20/01/2021	EL SABROSON RESTAURANTE	001-001-0053754	1712509908001	\$ 20,00	31/10/2021	X		
4	21/01/2021	CARBON Y LEÑOS PARRILLADAS	001-001-000024147	0802112862001	\$ 24,50	12/01/2022	X		
5	21/01/2021	LOS CANGREJOS DE JENNY	001-001-000006859	0801477324001	\$ 25,00	18/11/2021	X		
	22/01/2021	LA TRADICION	001-001-000000161	1717571366001	\$ 15,00	03/12/2021	X		
TOTAL					\$ 129,50				
FACTURAS DE MOVILIZACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
							SI	NO	
TOTAL					\$				

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

Elaborado por:

Mgs. Eilida Hidalgo





SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1	22-01-21	HOTEL COLON	3191	802366823001	86.24		SI

TOTAL

FACTURAS DE ALIMENTACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1	20-01-21	KARCHERZ	184	0802230912001	20	29-10-21	SI
2	22-01-21	PARRILLADAS Y CAFETERIA RESTAURANTE	161	1717571366001	15	03-12-21	SI
3	21-01-21	LOS CANGREJOS DE JENNY	6859	0801477324001	25	18-11-21	SI
4	20-01-21	RESTAURANT Y CEVICHERIA FRUTOS DEL MAR	2739	1759318254001	25	21-10-21	SI
5	20-01-21	RUALES RUALES	53754	1712509908001	53754	13-10-21	SI
6	21-01-21	CARBON Y LEÑOS	24147	0802112862001	24147	12-01-22	SI

FACTURAS DE MOVILIZACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1							
2							
3							
4							

TOTAL

* Los funcionarios deberán validar sus facturas en el portal del sri. (www.sri.gov.ec) e imprimir dichos documentos y adjuntarlos a este formato.

Elaborado por:

FIRMAS Funcionario



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	25	04	03	21
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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

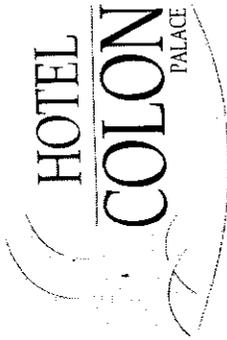
SON: TREINTA MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2021-0212-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viáticos y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2021. Código Tarea DF.006.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 El Encargado de la Autorización es por: DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE	 El Encargado de la Autorización es por: CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN
FECHA: 04/03/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero



GUILCAPI VALENCIA JENNIFER SUGEY

HOTEL COLON PALACE

Dir Matriz : COLON Y ROCAFUERTE ESQUINA

Telefonos : 062711409

Obligado a Llevar Contabilidad : SI

R.U.C. : 0802366823001

F A C T U R A No. 004 001 - 000003191

Autorización : 2201202101080236682300120040010000031912082192919

Ambiente : Produccion Emision : Normal Fecha / Aut : 22/01/2021 10:10:15

Comodidad y servicio a su alcance

RUC/CI : 1102360706

Razon Social : HIDALGO GUALAN ELIDA MARIA

Fecha de Emisión : 22/01/2021 09:56:46

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	S/IVA	PRECIO	DESC	SUBTOTAL
222	1.000	ALOJAMIENTO HAB 222	S	38.50	0.00	38.50
222	1.000	ALOJAMIENTO HAB 222	S	38.50	0.00	38.50

Información Adicional

Codigo: 1102360706

Dirección: QUITO

Telefonos: 0992669679

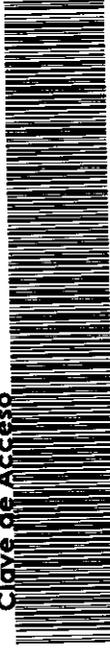
Email: elyta66@yahoo.es

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

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

TARIFA 0% :	0.00
TARIFA 12 % :	77.00
SUBTOTAL :	77.00
DESCUENTO :	0.00
SUBTOTAL NETO :	77.00
10% SERVICIO. :	0.00
I.V.A. 12 % :	9.24
TOTAL :	86.24

Clave de Acceso



2201202101080236682300120040010000031912082192919

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de Factura
comprobante

Clave de acceso
2201202101080236682300120040010000031912082192919

Nro. Autorización
2201202101080236682300120040010000031912082192919

Fecha autorización
2021-01-22 10:10:17.0

Ruc emisor
0802366823001

Razon social emisor
GUILCAPI VALENCIA JENNIFER SUGEY

No tiene documentos relacionados

2021

El presente comprobante electrónico fue generado por el sistema de comprobantes electrónicos de la Agencia de Regulación y Control Financiero (ARCAF) de Ecuador, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Comprobantes Electrónicos de la Agencia de Regulación y Control Financiero (ARCAF) de Ecuador, emitido por el Director General de la ARCAF, el 22 de enero de 2021, a las 10:10:17.0.

Este comprobante electrónico fue generado por el sistema de comprobantes electrónicos de la Agencia de Regulación y Control Financiero (ARCAF) de Ecuador, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Comprobantes Electrónicos de la Agencia de Regulación y Control Financiero (ARCAF) de Ecuador, emitido por el Director General de la ARCAF, el 22 de enero de 2021, a las 10:10:17.0.

Este comprobante electrónico fue generado por el sistema de comprobantes electrónicos de la Agencia de Regulación y Control Financiero (ARCAF) de Ecuador, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Comprobantes Electrónicos de la Agencia de Regulación y Control Financiero (ARCAF) de Ecuador, emitido por el Director General de la ARCAF, el 22 de enero de 2021, a las 10:10:17.0.

Este comprobante electrónico fue generado por el sistema de comprobantes electrónicos de la Agencia de Regulación y Control Financiero (ARCAF) de Ecuador, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Comprobantes Electrónicos de la Agencia de Regulación y Control Financiero (ARCAF) de Ecuador, emitido por el Director General de la ARCAF, el 22 de enero de 2021, a las 10:10:17.0.

Este comprobante electrónico fue generado por el sistema de comprobantes electrónicos de la Agencia de Regulación y Control Financiero (ARCAF) de Ecuador, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Comprobantes Electrónicos de la Agencia de Regulación y Control Financiero (ARCAF) de Ecuador, emitido por el Director General de la ARCAF, el 22 de enero de 2021, a las 10:10:17.0.



> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0802230912001

Autorización

1127308327

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000000184

Fecha emisión

20/01/2021

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

Razón social

CHOEZ QUIÑONEZ RITA DE LOURDES

Nombre comercial

KARCHERZ

Dirección matriz

VIA PALESTINA

Dirección establecimiento

VIA PALESTINA

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2021-10-29

Código imprenta

2114



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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



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

REGIMEN MICROEMPRESA AUT. SRI: 1127268497

FACTURA N° 001-001-000002739

Fecha de Emisión: 20 Enero 2021 RUC: 1102360706

Señor (es): Glenda Hidalgo

Dirección: _____

CANT.	DETALLE	V. Unitario	VALOR TOTAL
	Alimentacion		22,32

FECHA DE AUTORIZACION: 21 DE OCTUBRE DEL 2020
 FECHA DE CADUCIDAD: 21 DE OCTUBRE DEL 2021

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO:	<input checked="" type="checkbox"/>
	DINERO ELECTRÓNICO:	<input type="checkbox"/>
	TARJETA DE DEBITO/CRÉDITO:	<input type="checkbox"/>
	OTROS:	<input type="checkbox"/>

Sub. Total 12 %	22,32
Sub. Total 0 %	
Descuento	
SUB TOTAL	
IVA 12 %	2,68
TOTAL	25

Recibí conforme [Firma] Firma Autorizada

FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0002201 al 0003200
 Documento Categorizado: NO Original: CLIENTE - Copia: EMISOR



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1759318254001

Autorización
1127268497

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000002739

Fecha emisión
20/01/2021

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

Razón social
QUIÑONES MEJIA MEDARDO

Nombre comercial
RESTAURANT Y CEVICHERIA FRUTOS DEL MAR

Dirección matriz
AVDA DEL PACIFICO S/N Y MALECON

Dirección establecimiento
AVDA DEL PACIFICO S/N Y MALECON

Clase contribuyente
Otro

Fecha caducidad
2021-10-21

Código imprenta
7690



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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.





Ruales Ruales
Nora Maribel
 Dirección.: Quito 1
 y Secundaria
 Telf: 0980 979 911 / (02) 2116 289

R.U.C. 1712509908001
FACTURA

S 001-001-

001.754

NANEGALITO-QUITO-ECUADOR

Fecha de Autorización: 13/OCTUBRE/2020
 AUT. S.R.L.: 1127224211
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS

Fecha de Emisión: 20 / 01 / 2021
Día / Mes / Año

Cliente: Elida Hidalgo

Dirección: Quito

R.U.C.: 1102360706 Telf.: 0992669699 Cof. de R.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
	<u>Sum autocons</u>		<u>17.86</u>

Original: Adquiriente
 Copia: Emisor

FORMA DE PAGO	VALOR
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

SUBTOTAL 12%	
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	<u>17.86</u>
IVA 12%	<u>2.14</u>
TOTAL	<u>20.00</u>

[Firma Autorizada] [Firma Recibiente]
 FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

GRAFIMAX VARGAS QUEVEDO WILLIAM GIOVANNY * R.U.C.: 1718036583001 * AUT S.R.L.: 7913
 Telf. 6041-465 * IMP. DEL 0053101 AL 0056100 * FECHA DE CADUCIDAD: 13/OCTUBRE/2021



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1712509908001

Autorización
1127224211

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0053754

Fecha emisión
20/01/2021

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

Razón social
RUALES RUALES NORA MARIBEL

Nombre comercial
RESTAURANTE EL SABROSON

Dirección matriz
QUITO 1 Y SECUNDARIA

Dirección establecimiento
QUITO 1 Y SECUNDARIA

Clase contribuyente
Otro

Fecha caducidad
2021-10-13

Código imprenta
7913

Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.
Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



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

FACTURA
 001-001
 N° 000024147

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

FECHA DE EMISIÓN	DIA	MES	AÑO
	21	01	21

Sr. ELIDA HIDALGO
 Dir. QUITO Telf: _____
 RUC 1102360706 Guía de Remisión _____

Cant.	DETALLE	V. Unít.	Valor Total																										
1	Consumo Alimento.		21,87																										
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> <th>Documento</th> </tr> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td></td> <td>Categorizado: No</td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CREDITO/DEBITO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		FORMA DE PAGO		Documento	EFFECTIVO		Categorizado: No	DINERO ELECTRONICO			TARJETA DE CREDITO/DEBITO			OTROS			<table border="1"> <tr> <td>SUBTOTAL 12 %</td> <td>21,87</td> </tr> <tr> <td>Subtotal 0 %</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descuento</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sub total</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IVA 12 %</td> <td>2,63</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td>24,50</td> </tr> </table>	SUBTOTAL 12 %	21,87	Subtotal 0 %		Descuento		Sub total		IVA 12 %	2,63	VALOR TOTAL	24,50
FORMA DE PAGO		Documento																											
EFFECTIVO		Categorizado: No																											
DINERO ELECTRONICO																													
TARJETA DE CREDITO/DEBITO																													
OTROS																													
SUBTOTAL 12 %	21,87																												
Subtotal 0 %																													
Descuento																													
Sub total																													
IVA 12 %	2,63																												
VALOR TOTAL	24,50																												
<table border="1"> <tr> <td>Firma Autorizada</td> <td>Recibi Conforme</td> </tr> <tr> <td><u>Andrés...</u></td> <td><u>[Signature]</u></td> </tr> </table>		Firma Autorizada	Recibi Conforme	<u>Andrés...</u>	<u>[Signature]</u>																								
Firma Autorizada	Recibi Conforme																												
<u>Andrés...</u>	<u>[Signature]</u>																												

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



> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0802112862001

Autorización
1127651173

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000024147

Fecha emisión
21/01/2021

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

Razón social
VIVAR ESPANTOSO FERDINAN JEREMIAS

Nombre comercial
CARBON Y LEÑOS PARRILLADAS

Dirección matriz
ALDO MENGHI Y KENNEDY

Dirección establecimiento
ALDO MENGHI Y KENNEDY

Clase contribuyente
Otro

Fecha caducidad
2022-01-12

Código imprenta
1957



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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



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

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

Día	Mes	Año
21	1	21

 S.001-001-00 0006859
 R.U.C.:0801477324001 AUT.SRI 1127398123

Señor(es): ELIDA HIDALGO
 RUC: 1102360706 Guía de Rem.:
 Dirección: RU/10 Telf: 0994 638 78

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	T/Venta
	<u>Simulación</u>		<u>22,32</u>

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO SUB. TOTAL 12 % 22,32
 FORMA DE PAGO SUB. TOTAL 0 %

EFFECTIVO		DESCUENTO	
DINERO ELECTRONICO		SUB. TOTAL \$	<u>22,32</u>
TARJETA CREDITO / DEBITO		IVA 12 %	<u>2,68</u>
OTROS		VALOR TOTAL \$	<u>25,00</u>

Recibi Conforme

Finilo Castillo Luz A. Imprenta El Prestigio S.A. RUC: 0801606336001 Av. 2114 Telf: 2452 725
 del 6801 al 7000 fecha de Imp. 18 de Noviembre 2020 Válido hasta 18 de Noviembre 2021

Original: Adquiriente
 Copia: Emisor



> *Facturación Física* > *Validez de comprobantes físicos*

Validez de comprobantes físicos

RUC

0801477324001

Autorización

1127398123

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000006859

Fecha emisión

21/01/2021

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

Razón social

BAUTISTA ARANA JENNY DE LOURDES

Nombre comercial

LOS CANGREJOS DE JENNY

Dirección matriz

MALECON SN Y SIN NOMBRE

Dirección establecimiento

MALECON SN Y SIN NOMBRE

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2021-11-18

Código imprenta

2114



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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



"CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS"

la Tradición Parrilladas y Cafeteria Restaurante
Cafeteria & Restaurant

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurante, Incluso para llevar
R.U.C.: 1717571366001 MAZA ABAD GLORIA ESMERALDA
Dir.: 17 de Julio s/n y Santa Marianita * E-mail: gloriamazaabad1983@gmail.com
Cel: 0990555730 - San Miguel de los BAncos - Ecuador

FACTURA Nº 001-001-00 0000161
AUT. S.R.I.: 1127481217

Fecha: 22/01/2021
Cliente: ELIDA HIDALGO
Direcc: QUITO
RUC: 1102360706 Telf: _____ Guía R: _____

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	P. TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>13,39</u>

ORIGINAL: CUENTE / COPIA: EMISOR

FORMAS DE PAGO DOCUMENTO CATEGORIZADO: NC

Efectivo: \$ Divero electrónico: \$
Tarjeta de Crédito: \$ Otros: \$

[Firma] F. Autorizada [Firma] F. Cliente

Sub Total 13,39
Descuento _____
I.V.A. 0% _____
I.V.A. 12% 1,61
TOTAL USD 15,00

IMPRESA IDEGRAF - Bautista Luzuriaga Adrian Paul - Ruc. 1716215221001 - Aut. N° 13904
F. DE AUT.: 03/ Diciembre /2020 * F. DE CAD.: 03/ Diciembre /2021 - DEL (0101 -0200)



> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1717571366001

Autorización
1127481217

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000000161

Fecha emisión
22/01/2021

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

Razón social

MAZA ABAD GLORIA ESMERALDA

Nombre comercial

LA TRADICION CAFETERIA RESTAURANTE Y PARRILLADAS

Dirección matriz

17 DE JULIO S/N Y SANTA MARIANITA DE JESUS

Dirección establecimiento

17 DE JULIO S/N Y SANTA MARIANITA DE JESUS

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2021-12-03

Código imprenta

13904



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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.





SECRETARÍA
DEL DEPORTE

LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

01-HE-DMCA-2021

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Hidalgo Gualán Elida Maria

1102360706

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio



LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR
				VIATICOS	SUBSIST	ALIMEN	
Rioverde	A	1ER	\$ 130.00	2			\$ 260.00
Peajes/Pasajes/Combustible/Otros							
VALOR TOTAL							\$ 260.00
Valor a sustentar 70%							\$ 182.00
Valor sustentado							\$ 182.00
Valor restante 30%							\$ 78.00
VALOR VIATICO TOTAL							260.00

