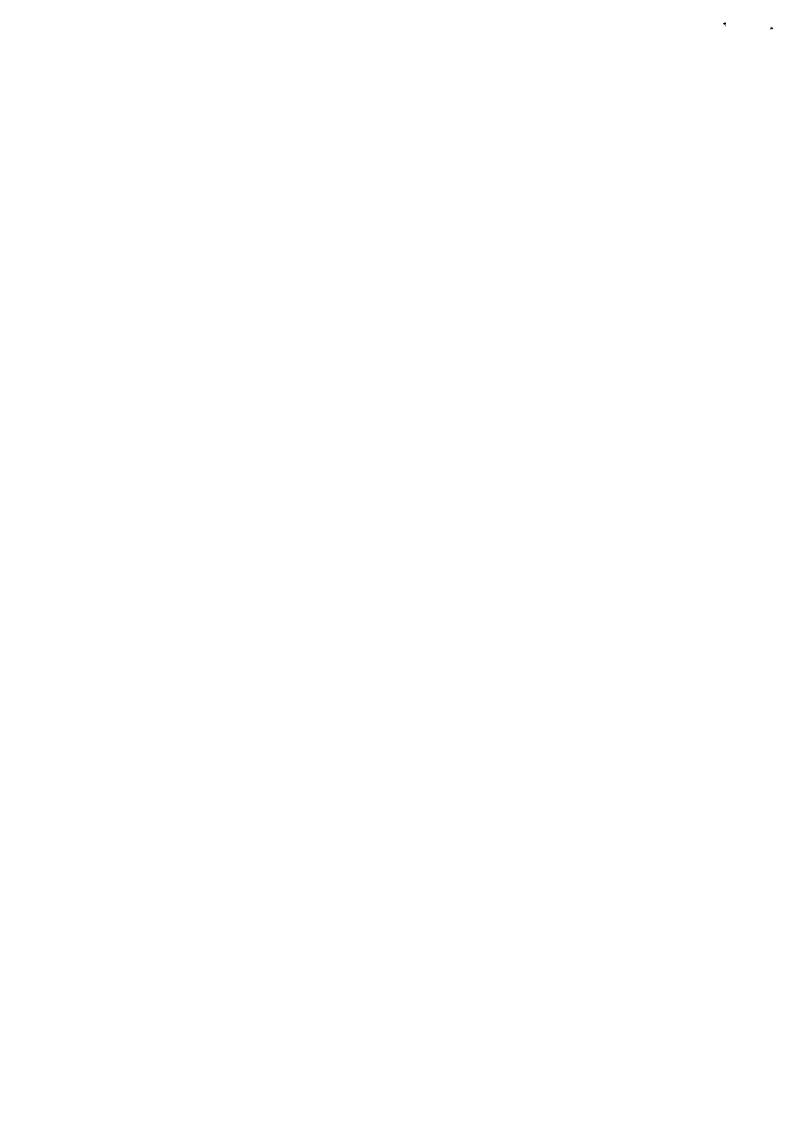
		•••			(СОМІ	PROE	BANTE	UNICO DE REC	SISTRO 			
Instituc	lon:		148	SECRETAR	IA DEL I	DEPORT	E			Report	e rp	tComproban	teGastos.rdlc
U. Ejec	utora:		9999	SECRETAR	IA DEL I	DEPORT	E - PLA	NTA CENT	RAL	Fecha Elal	ooración	No. CUR	No. Original
Unid. D		\vdash	0000							024 03	2021	379	373
C		<u></u>									<u></u>	L No	Expediente
				ento Respa			1		e Documento		No.		
COMPR	OBAN	res Ai	DMINIS'	TRATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	SD-DPI-20	21-0212-ME		212
Clase de Registro		Ī	DEVE	NGADO				Clase d Gasto:		тоѕ	RPA	RTO DEV	
Banco:						,			Cuenta Monetaria:				
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación				0
Benefic	lario:		170	6372883	SANTAI	MARIA A	LMEIDA	AM MAUL	RCELO				
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	 A			
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION				MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	icias en el Inter	rior		160.00
										TOTAL PRESUI	PUESTARIO	ı	160.00
											IVA		0.00
										s	UB - TOTAL		160.00
										RETEN	CIONES IVA		0.00
									TOTAL DEDUC	CIONES PRESU	PUESTARIO	1	0.00
_			_			_				тота	L A PAGAR	l	160.00
SON]:	CIE	NTO S	ESENTA DO	LARES					<u> </u>	•		

DESCRIPCION:

SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A RIOVERDE DEL 20 AL 22-01-2021 PARA REALIZAR LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO, DEL INSTRUMENTAL MEDICO DEL CEAR RIOVERDE.

	DATOS APROBACIO	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/03/2021		June Jour !
	Funcionario Responsable	Director Financiero





Instituc	ion:		148	SECRETAR	IA DEL C	EPORT	E		<u> </u>	Rep	orte	rpt(Comprob	ante	Gastos.rdlc
U. Ejeci	ıtora:		9999	SECRETAR	A DEL D	EPORT	E - PLAN	NTA CENTE	RAL	Fecha	Elaborac	ión	No. CU	IR	No. Original
Unid. D			0000							024	3 2	2021	373		373
		Tipo [Jocume	nto Respa	ldo			Clase	e Documento	<u> </u>	No.			lo. È	xpediente
COMPR		•		RATIVOS D		os	LIQUI	DACION DI	E GASTOS	SD-DP	1-2021-02	12-MEN		21	12
Clase de			COMP	ROMETIDO				Clase d Gasto:	e OTROS GAST	ros		RPA F	RTO DEV		
Banco:									Cuenta Monetaria:						
Compro	bante		GAST	os —					Numero Operación						0
Benefic	iario:		170€	372883	SANTAI	MARIA A	LMEIDA	JUAN MA	RCELO						
Benefic	iario:		1706	372883	SANTAI	_		<u></u> .	RESUPUESTARI	Α					
Benefic	lario:	PY	1706 ACT	372883 ITEM	SANTAI	_		<u></u> .	RESUPUESTARI	Α				-	MONTO
		PY 000				AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARI		Interior				MONTO 160.00
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister			TARIO		-	
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister	icias en el		TARIO IVA			160.0
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister	icias en el	SUPUES				160.00
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el TOTAL PRI	SUPUES	IVA TOTAL			160.00 160.00 0.00
PG	SP		ACT	ITEM	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el TOTAL PRI	SUB -	IVA TOTAL ES IVA			160.00 160.00 0.00 160.00
	SP		ACT	ITEM	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsister	ncias en el TOTAL PRI RE CIONES PRI	SUB -	IVA TOTAL ES IVA STARIO			160.00 160.00 0.00 160.00

MEDICO DEL CEAR RIOVERDE.

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	BEGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	V 0	
FECHA: 24/03/2021		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

		ą T	

(MOX 10 773)

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

	1		8
•	\downarrow	03/03/2011	HECHA INGRESO TRAMPTE
		703/03/2001 01 51-DMDCA.1-	HO. NGRESO AUTOMZACION
		1706372883 Almeda Jua Marcelo	2000
		*	MOMBRE
		Direccion Medicina del Deporte Cirricia Aplicadas y Jurga Llaspio	CHE PERTENECE
		Servidor publ	PUESTO QU OCUPA
	-	lico : 2do Nay	DE PAG
		Describe Medicina Describe Medicina de estado pubblo 2 Adel Describe Cervado de estado de Adel Describe Cervado de Adel	UNIDADA I.A. PUBTO QUE MMªE. ACTIMIDADES REALIZADAS SALIDA LLEGADA QUE PROTENIES DE PAGO
		E C	P. S.
		Roverde 2	LEGADA
•		Cum Roverde 20/01/2071 27/01/2071	ROW SAUDA
		77/01/2021	NECHA NECHA
	TOTAL	Terresire	TIPO DE
	TAL	~	FECHA THO DE NO, DAS VALOR SALDA LIEGADA TRANSPORTE VIATOCIS VIATOCI
	5 160.00	2 5 160.00 5	VALOR VALOR
	5 - 6		PEARS PASAIES COMBUSTIBLE OTROS
	\$		COMB
MOTIVA	. \$	· •	OI STREET
MUSTE A TRANSFE	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	NO.
要	160.0	160.00	OS DE RESPAIDOS
	\$ 112.0	5 112.0	VALOR A
	0 5 48.00	3 5 48 00	VALOR A R RECIBER 30%
	160.00 \$ 112.00 \$ 48.00 \$ 112.00 \$	160.00 \$ 112.00 \$ 48.00 \$. 112.00	VALOR O
		40	VALOR A VALOR A VALOR COMPROMENTS TOTAL A SETTEMAN SUSTEMANO DE VERTA DE PAGAM INFORME TOTAL A SETTEMANO PERSPALDO
5 1	137.00 \$ 160.00	137.00 5 1	NO TO
60.00	60.00	60.00	FAL A ENTR
		N. DV	AME A
		137.00 \$ 160.00 \$ NV DWCA 001 1011 N/A	DESERVACIONES
		N/A	NUTA AEREA CI
		N/A	RUTA AEREA CZ
			D -



			<u> </u>				
		·		RETARÍA DEDODTE			
SOLICI	TUD DE	AUTORIZA	CIÓN PARA CUMP	LIMIENTO DE SEF	EVICIOS INST	TITUCIONALES	!
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN P		MIENTO DE SERVI DMCA-202		FECHA DE SOLICITUE		01/2021	
VIÁTICOS	x	MOVILIZA	CIONES	SUBSISTENCIAS	AL	IMENTACIÓN	
		1.2	DATOS GI	NERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SI		IANI BAADA	~F! O	PUESTO QUE OCUPA		A –SERVIDOR F	NÍBLICO 13
SANTAMARIA ALMI CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO I Rio Verde - Esmeralda	NSTITUCION		LELO	NOMBRE DE LA UNII	DAD A LA QUE PERTI	ENECE LA O EL SERVIDOR CINA, CIENCIAS	
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)		HORA SALIDA (F	nhimm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)	HORA LLEGADA (hh:r	nm)
20/01/2021			08:30	22/0	1/2021	17:	:30
servidores que integran los sei Elida Hidalgo, Juan S			rea Vega v Jorge I	Rurhano			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTI				Surbano.			
DESIGNACIÓN PARA	VERIF	ICACIÓN D	E EQUIPO E INST	RUMENTAL MÉ	DICO DEL C	EAR DE RIO VE	RDE.
			TRANS	PORTE			
TIPO DE TRANSPORTE	HONIBRE DE		RUTA	SALID	A	LLEGADA	
! (Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	TRAN	ISPORTE	KOTA	FECHA dd-mm-aa	HORA	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTIT	UCIONAL -	Quito-Rioverde	20/01/2021	08:30	20/01/2021	16:30
TERRESTRE	INSTIT	TUCIONAL	Rioverde-Quito	22/01/2021	10:00	22/01/2021	17:30
			DATOS PARA T	RANSFERENCIA			
NOMBRE DEL BANCO:	ÑAHUI		TIPO DE CUENTA:		No. DE CUENTA:	0076075700	\
KUIVI	INAHUI	The second secon	Ar	orros	1	80 76875700	: \
FIRMA DE L	A O EL S	RVIDOR SO	CETANTE COMPANY CONTROLLED CONTRO	FIRMA DE LA O I	LAESPONSA	BLE DE LA UNIDAL	SOLICITANTE
					\sim		
7.8	ayku	vais /					/ /
		maría Alm		Abg	. Eduardo G	onzález Restrep	o.
MÉDICO ESPECI	ALISTA	-SERVIDE	PÚBLICO 12	SUBSETREARI	O DE DEPOR	TE DE ALTO REM	IDIMIENTO.
FIRMA DE LA AUTOI	RIDADN	KINADOR	A O SU DELEGADO	horas de anticipación	al cumplimiento de	da para su Autorización, c los servicios institucional	les; salvo el caso de
	1			 De no existir disp quedarán insubsit El informe de Ser dias de cumplido Está prohibido concede 	oonibilidad presupud itentes vicios Institucionale el servicio institucio ir servicios institucio	oridad Nominadora autorio estaria, tanto la solicitud d es deberá presentarse deni nal onales durante los días de d ades o de casos excepcio	como la autorización tro del término de 4 descanso obligatorio,
Ahe Fdi	Jarde G	onzález Re	streno.	justificados por la Máxi			words administrative
SUBSETREARIO DE				_			

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013





INFORME DE SEF	RVICIOS INSTITUCIONALES
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aa)
01-SJ-DMCA-2021	25/01/2021
DATO	OS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO	MÉDICO ESPECIALISTA- SERVIDOR PÚBLICO 12
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 ACTIVIDA	DES 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 Quininde, 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, pará 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.
 - -Ergoespirometro 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.

LLEGADA

Viernes 22/01/2021

1.- 07:00 -08:00 Desayuno

ITINERARIO

- 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

SALIDA

3.- 10:00 – 17:30 retornamos desde la Ciudad de Esmeraldas a la ciudad de Quito llegando sin novedad.

NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el

FECHA: dd-mm-aa	20/01/2021	22/01/2021	Estos datos se refiere cumplimiento del servio	io instituciona	il, desde la salida	del lugar de
HORA: hh:mm	08:30	17:30	residencia o trabajo institucional según sea el	habituales o caso, hasta su l	del cumplimiento legada de estos sitio	del servicio s.
		TRA	NSPORTE		·	
TIPO DE	NOMBRE DE	·	SALID	A	LLEGA	.DA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	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-Quit	0 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

P) fautawab

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA U

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 restituri los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales, sea superior al número de días autorizados, se

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.

Dr. Juan Santamaria Almeida MÉDICO ESPECIALISTA -SERVIDOR PUBLICO 12

FIRMAS DE APROBACIÓN

NIDAD SOLICITANTE FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADIRRA O SU DELEGADO

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

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



Memorando Nro. SD-SSDAR-2021-0027

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

PARA:

Sra. Mgs. Élida 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

éh







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

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

PARA:

Sra. Mgs. Élida 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

Sra. Jennifer Pérez Saá Guarda Almacén-SPA4

Sra. Tiga. 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





J sucuro Cenin





SUSTENTACION DE LA COMISION

		\$ 77,00				: -	
>	1202/11/81 / 00,02	20,00	08014//324001	001-001-000006862	LOS CANGREJOS DE JENNY	21/01/2021	ω
< >	32,00 ×10/02/2021	\$ 32,00	0802595322001	001-001-000000677	ESQUINA DE LA ALBACORA ASADA	21/01/2021	2
×	21/10/2021	\$ 25,00	1759318254001	001-001-000002741	RESTAURANTE Y CEVICHERÍA FRUTOS DEL MAR	20/01/2021	!
SI NO		!					
* Presentación de Factura validada en el sistema	Factura valida	Valor	RUC	No. De Factura	Nombre Comercial	Fecha	No.
			CION	FACTURAS DE ALIMENTACION			
		5 50,00				TOTAL	
>							2
×	ELECTRÓNICA	\$ 60,00	0802366823001	004-001-000003186	HOTEL COLON	22/01/2021	13
SI NO							
* Presentación de Factura validada en el sistema	Factura valida	Valor	RUC	No. De Factura	Nombre Comercial	Fecha	No.

*
6
S
Ę
unci
Ö,
iona
⊒.
ĸ
debe
be
ã,
ر
Vali
da
SUS
á
ã
5
uras
es
ė
ō
ğ
<u>a</u>
_
del si
S.
-
3
WW
Sr.
ġ,
0
Ď
÷
e in
β
Ĭ.
₫.
ď
- 5
SQL
o d
00
docume
mer
503
۷,
ad
'n
Itar
rlos
Š
a) a)
s a este i
r
q
3
rormato.
٢

Elaborado por:

No.

Fecha

Nombre Comercial

No. De Factura

RUC

Valor

Factura valida hasta

S

S O * Presentación de Factura

TOTAL

DR. JUAN SANTAMARÍA



HOTEL COLON PALACE

lomodidad y servicio a su alcance

UILUALI VALLITUIA VLITITI ER JUULT

HOTEL COLON PALACE

Dir Matriz: COLON Y ROCAFUERTE ESQUINA

Telefonos: 062711409

R.U.C.: 0802366823001

Obligado a Llevar Contabilidad : SI

FACTURA

No. 004 001 - 000003186

Autorizacion: 2201202101080236682300120040010000031862435462314 Ambiente: Produccion Emision: Normal Fecha / Aut: 22/01/2021 08:25:55

Razon Social: SANTAMARIA ALMEIDA JUAN MARCELO

Fecha de Emisión : 22/01/2021 08:09:05

RUC/CI: 1706372883

ODIGO	CANT DESCRIPCION	S/IVA	PRECIO	DESC	SUBTOTAL
1 1	1.000 ALOJAMIENTO HAB 241	S	26.79	0.00	26.79
41	1.000 ALOJAMIENTO HAB 241	S	26.79	0.00	26.79

Informa	<u>ición Adic</u>	ional				
Codigo: 1706372883						
Direccion: QUITO						
Telefonos: 0992715139	I					
Email: jmsamed8@yahoo.es						
AGENTE DE RETENCION						
SEGUN RESOLUCION Nro. NAC-DNCRASC20-00000001						
Forma de Pago	Crédito		Vencimiento			

0 Dias

22/01/2021

:FECTIVO

TOTAL:	60.00
I.V.A. 12 % ;	6.42
10% SERVICIO :	0.00
SUBTOTAL NETO	53.58
DESCUENTO :	0.00
SUBTOTAL:	53.58
TARIFA 12 % :	53.58

0.00

TARIFA 0%:



2201202101080236682300120040010000031862435462314

Mostrar-Ocultar Menú ≅:

*

Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

Clave de Acceso	2201292101000250082500120040010000031002455
Número de Autorización	
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	Factora	0802366823001		CA:2201202101080236682300120040010000031862435462314 NA:2201202101080236682300120040010000031862435462314	22/01/2021 08:25	

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: Tipo de comprobante **RUC** emisor Motivos Nro Razón social emisor 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: Tipo de comprobante **RUC** emisor Razón social emisor El(los) comprobante(s) consultado(s) estan en estado por procesar. Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN: Tipo de RUC Razón social Clave de acceso / Nro. Fecha Documentos Nro comprobante Emisor emisor autorización autorización relacionados El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular. Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN: RUC Clave de acceso / Nro. **Documentos** Tipo de Razón social relacionados autorización comprobante emisor El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).

3/2/2021 9

RE	UC: 1759318254001 GIMEN MICROEMPRI	MEJIA ME y Malecón - To	ESMERALDA	AS - ECUADOR	ل
	ACTURA	N° 001 - 001 -	0000	12726849	7
Fech	e de Emisión: 20/01/) ロッパーツバー タンウブ	0000	UZ/41	
	_/ ==	2021_RUC WODYLAND	:FRE	5720	33
Direct	ción: 0170	(A)	<u>- 1.4.1</u>		_
CAN	T. DETALL	E	Villatteria	VALCRICIAL	*
	Dirutere		Management	TALLY IVIAL	
			 	22,52	
			 	 -	ļ
			 		
					
			 -		
			ļ- <u>-</u> .		
				[
	T				
		···			
_					
FECHA DE	AUTORIZACION: 21 DE OCTUBRE DEL 2020 CADUCIDAD: 21 DE OCTUBRE DEL 2021				1
Page per	EFECTIVO:	Sub. 1	Total 12 %	22 27	
FORMA DE	DINERO ELECTRÓNICO:	Sub.	Total 0 %		
PAGO	TARJETA DE DEBITO/CRÉDITO:	Descu	rento		
ib	OTROS:	SUB 1	TOTAL	2237	
Asto	Paurit -	IVA 12		7/2	
	o accept		TAL		



\$ (\$)

Validez de comprobantes físicos

RUC Autorización 1759318254001 1127268497

Tipo documento Número documento

Factura 001-001-000002741

Fecha emisión 20/01/2021

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

QUIÑONES MEJIA MEDARDO RESTAURANT Y CEVICHERIA FRUTOS DEL MAR

AVDA DEL PACIFICO S/N Y MALECON AVDA DEL PACIFICO S/N Y MALECON

Otro 2023-10-21 7690

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

Recuerde la persona que simulo, 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.

LA ESQUINA DE LA ALBACORA ASADA Rezabala benitez diogenes cristobal

Matriz: AV. RIOVERDE Y MANABI TELF. 0988 241 278 TACHINA-ESMERALDAS-ECUADOR Autorización No. 1126239526 RUC. 0802595322001 FACTURA

001 - 001 - 00

NO 0000677

Sr	TUAN SAMTAMAR	A		************
Fecha:.	21-01-2021	R.U.C/	7063	72883
Direcci	ón: Derto	•••••••		
CANT.	DESCRIPCI	O N	V.UNIT	V TOTAL.
	ALIMENTACIÓ	v		28,57
	1			
ļ <u>-</u>				
	<u> </u>			
CATEGORIZ	ADD NO	Sub-Total	\$ (28.57
- 4	Firma Autorizada	IVA 0	% [
A	· Santaurat			3,43
······································	Firma Cliente	TOTAL A PA	IGAR	32

HIRMA DE PAGO: EFECTIVO DIMERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO/DEBITO OTROS Imprenta "OLAYA", Manuel Olaya Valencia, Teff. 2712-376 RUC. 0801163445001 Aut. 4530 F. Imp. 10–02-2020 Val. 10-02-2021 del 631 al 730 / O. Adquiriente C. Emisor

\$

007

 Fecha emision

Validez de comprobantes físicos

RUC Autorización 0802595322001 1126239526

Tipo documento Número documento

(\$) Factura . 001-001-000000677

21/01/2021

REZABALA BENITEZ DIOGENES CRISTOBAL

TACHINA BAJO AV. RIOVERDE Y MANABI

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRLy deberá contener los siguientes datos:

LA ESQUINA DE LA ALBACORA ASADA

TACHINA BAJO AV. RIOVERDE Y MANABI

Otro 2021-02-10 4530

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 enguñe 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 Malecon Recinto Vuelta Larga a 30 metros de la Cevichena Cevicangre Teléfono: 0994 229 225 RIO VERDE - ESMERALDAS - ECUADOR

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS" Fecha de Emisión S. 001-001-00 006862 R.U.C.:0801477324001 AUT \$1127398123 01 Señor(cs): JODN SANTOHARIA RUC: 1706372883 Guia de Rem: Dirección: QUITO Telf..... DESCRIPCION P. Unit. T/Venta mulación **DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO** SUB. TOTAL 12 % FORMA DE PAGO SUB. TOTAL 0 % **EFECTIVO** DESCUENTO DINERO ELECTRÓNICO SUB. TOTAL \$ OTRÍC: CTIDÁND ATBLAAF

PinGlo Carrillo Jus A. Imprenta El Presigio RUC 380 i 605336001 Aur. 2114 Tella 2452 725 del 6801 al 7000 fecha de Impr. 18 de Naviembre 2020. Válido hasta 18 de Novembre 2021

De Sautowas

Recibi Conforme

CTROS

Original: Adquiriente Copia: Emisor

IVA 12 %

VALOR TOTAL \$

Validez de comprobantes físicos

Autorización 1127398123

Número documento

001-001-000006862

Fecha emisión 21/01/2021

(\$)

120

_

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

BAUTISTA ARANA JENNY DE LOURDES

LOS CANGREJOS DE JENNY

MALECON SN Y SIN NOMBRE

MALECON SN Y SIN NOMBRE

2114 2021-11-18 Otro

Esta consulta no sustenta la existencia real de la transaccion, 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.



LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N' SOLICITUD

01-SJ-DMDCAJL-2021

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Santamaria Almeida Juan Marcelo

0101683167

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio

						######################################	dia aree cara De la lacteri	
LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALO	R VIÁTICO	TIEM	PO COMIS	ETION ALIMEN	VALOR A CANCELAR
Rioverde	A	2DO	\$	80.00	2		\$	160:00
							\$	-
	'		Peaj	es/Pasajes/Co	ombustible/	Otros		
				VALOR	TOTAL		\$	160.00
		1		Valor a susi	tentar 70%		\$	112.00
				Valor sus	tentado		\$	112.00
		VALOR	VIATICO	Valor rest D TOTAL	ante 30%		\$	48.00 1 60.00

