COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148	SECRETARIA DEL DEPORTE
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
05 04 2021	563	542

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPI-2021-0212-MEM	293

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

RPA RTO DEV

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 CUENCA DEL 10 AL 12-03-2021 PARA REALIZAR LA CONSTATACION Y VERIFICACION DE EQUIPOS E INSTRUMENTAL MEDICO DEL CEAR CUENCA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/04/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148	SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		01 04 2021	542	542

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPI-2021-0212-MEM	293

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 CUENCA DEL 10 AL 12-03-2021 PARA REALIZAR LA CONSTATACION Y VERIFICACION DE EQUIPOS E INSTRUMENTAL MEDICO DEL CEAR CUENCA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/04/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148	SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		01	04	2021	542	542

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPI-2021-0212-MEM	293

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						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/04/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

NO.	FECHA INGRESO TRAMITE	NO. SOLICITUD DE AUTORIZACION	CEDULA	NOMBRE	UNIDAD A LA QUE PERTENECE	PUESTO QUE OCUPA	NIVEL DE PAGO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SALIDA	LLEGADA	FECHA SALIDA	FECHA LLEGADA	TIPO DE TRANSPORTE	NO. DIAS VIATICOS	VALOR VIATICO	PEAJES	PASAJES	COMBUSTIBLE	OTROS	SUBTOTAL ANTES DE RESPALDOS	VALOR A SUSTENTAR 70%	VALOR A RECIBIR 30%	VALOR SUSTENTADO	VALOR COMPROBANTES DE VENTA DE RESPALDO	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INFORME	OBSERVACIONES	RUTA AEREA C1	RUTA AEREA C2
316	26/03/2021	04-HE DMCA-2021	1102360706	Hidalgo Gualan Elida Maria	Direccion Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio	Director/a de Area	1er Nivel	Realizar la constatacion y verificacion de equipos e instrumental medico del CEAR CUENCA	Quito	Cuenca	10/03/2021	17/03/2021	Terrestre	2	$ 260.00	$ -	$ -	$ -	$ -	260.00	$ 182.00	$ 78.00	$ 182.00	$ 208.00	$ 260.00	$ -	VI-DMCA-009-2021	N/A	N/A
													TOTAL		$ 260.00	$ -	$ -	$ -	$ -	260.00	$ 182.00	$ 78.00	$ 182.00	$ 208.00	$ 260.00				
													VALOR A TRANSFERIR											$ 260.00				

SECRETARÍA DEL DEPORTE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
HIDALGO GUALAN 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
Cuenca / Azuay	**DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.**

FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10/03/2021	**08:00**	**12/03/2021**	**22:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Elida Hidalgo, Juan Santamaría, Lourdes Tapia y Galo Hinojosa

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
DESIGNACIÓN PARA REALIZAR INFORME DEL ESTADO Y OPERATIVIDAD DE LOS EQUIPOS MÉDICOS E INSTRUMENTAL MÉDICO DEL CEAR DE CUENCA.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
TERRESTRE	**INSTITUCIONAL**	**Quito-Cuenca**	**10/03/2021**	**08:00**	**10/03/2021**	**17:30**
TERRESTRE	**INSTITUCIONAL**	**Cuenca- Quito**	**12/03/2021**	**13:00**	**12/03/2021**	**22:00**

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Pichincha	**Ahorros**	**3313969900**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Mgs. Elida Hidalgo Gualán. **DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLCIADAS Y JUEGO LIMPIO.**	**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)
04-HE-DMCA-2021	**15/03/2021**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Hidalgo Gualán Elida María	**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**
Cuenca-Azuay.	**DIRECCIÓN MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Elida Hidalgo, Juan Santamaría, Lourdes Tapia y Galo Hinojosa

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Miércoles 10/03/2021

1).- 08:00 Salida a la Ciudad de Cuenca
2).- 17:30 llegada a la Ciudad de destino.
3).- 17:30 a 18:00 traslado a pernoctar.

Jueves 11 /03/2021

08:00-15:30

1).-Verificación funcionamiento y operatividad de los equipos área Fisiología Cardio Respiratoria centro Médico CEAR-CUENCA.

- ✓ PULSOMETRO O MEDIDOR DE FRECUENCIA
- ✓ AMBU RESUCITADOR
- ✓ SISTEMA PRUEBA DE ESFUERZO
- ✓ DESFIBRILADOR
- ✓ ERGOESPIROMETRO ESCRITORIO
- ✓ EQUIPO DE BIO MECANICO DEPORTIVO
- ✓ 1 CAMILLA
- ✓ EQUIPO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO NO ENCONTRADO
- ✓ EQUIPO DE ANTROPOMETRIA
- ✓ ERGOMETRO DE BRAZO
- ✓ FOTOMETRO DE REFLEXION AUTOMATICA
- ✓ CICLOERGOMETRO
- ✓ EQUIPO DE LACTOACIDOMETRO
- ✓ AMBU RESUCITADOR

2).-Verificación funcionamiento y operatividad de los equipos área Laboratorio de Biomecánica del Centro Médico CEAR-CUENCA.

- ✓ CAMINADORA
- ✓ 2 CAMARA DE VIDEO
- ✓ REFRIGERADOR
- ✓ ANALIZADOR DE GRASA CORPORAL
- ✓ EQUIPO DE ULTRASONIDO
- ✓ SISTEMA BIOMECANICA ROBOTICO Y ENTRENAMIENTO
- ✓ EQUIPO DE ECOCARDIOGRAFIA
- ✓ EQUIPO DE BIOMECANICA
- ✓ KIT DE PORCIONES ALIMENTARIAS
- ✓ EQUIPO DE DIAGNOSTICO MEDICO encontrado 1
- ✓ 2 CAMILLA
- ✓ RELOJ PULSOMETRO NO ENCONTRADO
- ✓ MICRO COMPONENTE
- ✓ EQUIPO DE ANTROPOMETRIA
- ✓ BICICLETA ESTATICA
- ✓ 2 ALFOMBRA DE ANALISIS SALTO

3).-Verificación funcionamiento y operatividad de los equipos área Fisioterapia del Centro Médico CEAR-CUENCA.

- ✓ EQUIPO DE ULTRASONIDO
- ✓ EJERCITADOR DE TOBILLO
- ✓ EQUIPO DE ELECTROESTIMULACION Y DIAGNOSTICO
- ✓ EQUIPO DE ONDA DE CHOQUE
- ✓ 6 CAMILLAS
- ✓ BOSU TRAINER
- ✓ KIT INMOVILIZACION
- ✓ 4 MESA PARA EQUIPO
- ✓ BALANZA CON TALLIMETRO
- ✓ RUEDA DE HOMBRO
- ✓ ESCALERA DE DEDOS
- ✓ EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA
- ✓ JUEGO DE MANCUERNAS
- ✓ JUEGO DE PESAS
- ✓ CAMINADORA
- ✓ BICICLETA ESTACIONARIA
- ✓ TANQUE DE PARAFINA
- ✓ EQUIPO DE COMPRESAS

4).-Verificación de funcionamiento y operatividad del equipo de enfermería del Centro Médico CEAR-CUENCA.

- ✓ LASER TERAPEUTICO
- ✓ CAMILLA

5).-Verificación de funcionamiento y Operatividad de los equipos de Odontología del Centro Médico CEAR-CUENCA

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

6).-Verificación de funcionamiento y Operatividad de los equipos de Medicina General del Centro Médico CEAR-CUENCA

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

7).-Verificación de funcionamiento y Operatividad de los equipos de Psicología del Centro Médico CEAR-DURAN.

- ✓ MEGABRAIN.
- ✓ PANTALLAS DE PROYECCION

16:30 – Almuerzo
18:00- 20:00 Elaboración del informe

Viernes 12 de marzo del 2021

1.- 08:00-11:30 Reunión en el CEAR-CUENCA con el personal administrativo de la Secretaria del Deporte, para revisión e entrega del informe del funcionamiento y operatividad de los equipos médicos e instrumental médico.
2.-11:30 -13:30 Reunión con Dr. Marco Chango Coordinador del equipo Ciencias Aplicadas del Proyecto Apoyo al Deporte de Alto rendimiento.
3.-13:30. - Dando cumplimiento a la disposición retornamos a la ciudad de Quito llegando sin novedad a las 22:00.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA: dd-mm-aa	10/03/2021	12/03/2021
HORA: hh:mm	08:00	22:00

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito-Cuenca	10/03/2021	08:00	10/03/2021	17.30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Cuenca – Quito	12/03/2021	13:30	12/03/2021	22:00

NOTA

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Mgs. Elida 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	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA 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-DA-2021-0329-MEM

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

PARA: Sr. Ing. Carlos Andrés Delgado Rivadeneira
Coordinador General de Planificación y Gestión Estratégica

Sra. Lcda. Sofia Elizabeth Moreno Perez
Coordinadora de Administración e Infraestructura Deportiva

Sra. Mgs. Élida Hidalgo Gualán
Directora de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio

ASUNTO: SOLICITUD DE DELEGADO PARA REALIZAR LA CONSTATACIÓN FÍSICA DE LOS BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INVENTARIOS DEL CEAR CUENCA

De mi consideración:

Con la finalidad de continuar con el cumplimiento del Oficio No. SD-CGAF-2021-0011-OF suscrito por el señor Ing. Carlos Loor Coordinador General Administrativo Financiero que comunicó al señor Ing. Rogelio Maza Liquidador Centro de Entrenamiento para el Alto Rendimiento, *"(...) dar inicio a la constatación física y entrega de bienes muebles e inmuebles, así como los balances y estados de resultados finales aprobados por el directorio"*.

Con el antecedente expuesto y con la finalidad de proceder a la constatación física bienes muebles, inmuebles e inventarios de los Centros de Entrenamiento para el Alto Rendimiento ubicados en Cuenca desde el 3 al 7 de marzo del 2021, se solicita que delegue a 1 funcionario de su dirección para que formen parte de la comisión antes detallada y cumplan con lo siguientes funciones:

Dirección de Tecnología: Informe de estado y operatividad de los equipos informáticos y comunicacionales
Dirección de Infraestructura: Informe del levantamiento de infraestructura, que deberá detallar cada infraestructura deportiva con metros cuadros de construcción. y un total de metros de construcción con el costo total de la infraestructura.
Dirección de Administración de Instalaciones Deportivas: Informe del levantamiento de la maquinaria, bombas, aire acondicionados, etc.
Dirección de Medicina del Deporte: Informe del estado y operatividad de los equipos médicos e instrumental medico.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Copia:
Sr. Ing. Segundo Enrique Aranda Guevara
Analista de Servicios Generales

Sr. Ing. Carlos Antonio Loor Reyes
Coordinador General Administrativo Financiero

Sr. Ing. Edwin Wladimir Chica Arteaga
Director de Tecnologías de la Información y Comunicación

Sr. Arq. Ader Ivan Intriago Arteaga

Documento firmado electrónicamente por Quipux

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

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

Director de Infraestructura Deportiva

Sr. Ing. Rogelio Augusto Maza Sibre
Liquidador

rv

Memorando Nro. SD-SSDAR-2021-0216

Quito, D.M., 08 de marzo de 2021

PARA: Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
Director Administrativo

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DESPLAZAMIENTO PARA REALIZAR LA CONSTATACIÓN FÍSICA DE LOS BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INVENTARIOS DEL CEAR CUENCA.

Mediante memorando N° SD-DMCA-2021-0061 de fecha 08 de marzo de 2021, la Mgs. Élida Hidalgo, Directora de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, remitió a la Subsecretaría a mi cargo la Solicitud AUTORIZACIÓN DESPLAZAMIENTO PARA REALIZAR LA CONSTATACIÓN FÍSICA DE LOS BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INVENTARIOS DEL CEAR CUENCA.

En atención al memorando N° SD-DA-2021-0329-MEM, donde solicita donde indica *"(...)con la finalidad de proceder a la constatación física bienes muebles, inmuebles e inventarios de los Centros de Entrenamiento para el Alto Rendimiento ubicados en Cuenca desde el 3 al 7 de marzo del 2021, se solicita que delegue a 1 funcionario de su dirección para que formen parte de la comisión antes detallada y cumplan con lo siguientes funciones:*

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

Ante lo expuesto y una vez **AUTORIZADO** por la Subsecretaría a mi cargo, solicito de la manera más comedida, se realicen las gestiones pertinentes, a fin de designar un vehículo institucional para el desplazamiento de los funcionarios Dr. Juan Santamaria y Aux. de Enfermería Lurdes Tapia; quienes se dirigen al CEAR de Cuenca para realizar el estado de funcionamiento de los equipos médicos e instrumental de acuerdo al siguiente detalle:

SALIDA: 10 de marzo del 2021 en la mañana
RETORNO: 12 de marzo del 2021 en la tarde.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Referencias:
- SD-DMCA-2021-0061

Copia:
Sra. Mgs. Élida Hidalgo Gualán
Directora de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio

Sr. Ing. Segundo Enrique Aranda Guevara
Analista de Servicios Generales

Firmado electrónicamente por:
EDUARDO ALONSO GONZALEZ RESTREPO

Memorando Nro. SD-SSDAR-2021-0217

Quito, D.M., 08 de marzo de 2021

PARA: Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
Director Administrativo

ASUNTO: ALCANCE AL MEMORANDO N° SD-SSDAR-2021-0216 / AUTORIZACIÓN DESPLAZAMIENTO PARA REALIZAR LA CONSTATACIÓN FÍSICA DE LOS BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INVENTARIOS DEL CEAR CUENCA.

Mediante memorando N° SD-DMCA-2021-0061 de fecha 08 de marzo de 2021, la Mgs. Élida Hidalgo, Directora de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, remitió a la Subsecretaría a mi cargo la Solicitud AUTORIZACIÓN DESPLAZAMIENTO PARA REALIZAR LA CONSTATACIÓN FÍSICA DE LOS BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INVENTARIOS DEL CEAR CUENCA.

En atención al memorando N° SD-DA-2021-0329-MEM, donde solicita donde indica *"(...)con la finalidad de proceder a la constatación física bienes muebles, inmuebles e inventarios de los Centros de Entrenamiento para el Alto Rendimiento ubicados en Cuenca desde el 3 al 7 de marzo del 2021, se solicita que delegue a 1 funcionario de su dirección para que formen parte de la comisión antes detallada y cumplan con lo siguientes funciones:*

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

Ante lo expuesto y una vez **AUTORIZADO** por la Subsecretaría a mi cargo, solicito de la manera más comedida, se realicen las gestiones pertinentes, a fin de designar un vehículo institucional para el desplazamiento de los funcionarios Dr. Juan Santamaria, Aux. de Enfermería Lurdes Tapia y Mgs. Élida Hidalgo; quienes se dirigen al CEAR de Cuenca para realizar el estado de funcionamiento de los equipos médicos e instrumental de acuerdo al siguiente detalle:

SALIDA: 10 de marzo del 2021 en la mañana
RETORNO: 12 de marzo del 2021 en la tarde.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Referencias:
- SD-SSDAR-2021-0216

Copia:
Sra. Mgs. Élida Hidalgo Gualán
Directora de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio

Sr. Ing. Segundo Enrique Aranda Guevara
Analista de Servicios Generales

Firmado por: EDUARDO ALONSO GONZALEZ RESTREPO

Documento firmado electrónicamente por Quipux

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 FECHA: 04/03/2021	DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE Funcionario Responsable	CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN Director Financiero

FOR – CAF – RF – 06 | Versión: 01 | Fecha de Vigencia 18/10/2013

SECRETARIA DEL DEPORTE

SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
1	12/03/2021	HOTEL CONQUISTADOR	006-501-000002644	1790537854001	$ 90,00	ELECTRÓNICA	X	
2							X	
TOTAL					$ 90,00			

FACTURAS DE ALIMENTACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
1	10/03/2021	LEMA GUAMBO MONICA PATRICIA	001-001-0001242	0604429399001	$ 12,00	09/09/2021	X	
2	10/03/2021	HORNADOS ANITA	001-001-0006887	0605135151001	$ 10,00	15/01/2022	X	
3	10/03/2021	PICANTERIA EL SEÑOR DE LA JUSTICIA	001-001-000004161	0301247110001	$ 20,00	25/08/2021	X	
4	10/03/2021	RAYMIPAMPA	001-001-0149626	0101900256001	$ 14,00	ELECTRÓNICA	X	
5	11/03/2021	RESIDENCIAL PATRIMONIAL	001-001-000001260	0103698205001	$ 20,00	02/06/2021	X	
6	11/03/2021	RAYMIPAMPA	001-001-0149649	0101900256001	$ 14,00	ELECTRÓNICA	X	
7	12/03/2021	RESIDENCIAL PATRIMONIAL	001-001-000001264	0103698205001	$ 20,00	02/06/2021	X	
8	12/03/2021	RESTAURANTE MAYLIN	001-001-0000432	0302326541001	$ 20,00	08/03/2022	X	
					$ 130,00			

FACTURAS DE MOVILIZACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura	
							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. ELIDA HIDALGO

CRUZ PEREZ MAYLIN ANTONELA
RESTAURANTE MAYLIN
RUC: 0302326541001
Dirección: Av. 4 de Julio y Abdón Calderón
Chunchi - Ecuador
Contribuyente Régimen Simplificado

NOTA DE VENTA 001 - 001
Nº 0000432
Aut. SRI. 1127929353

Fecha: 12/03/2021 Telf.:
Sr. Elida Hidalgo
Dirección: Quito.
RUC./C.I. 1102360706

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación.		

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito / Débito	
Otros	

TOTAL $ 20,00

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

AYALA GUTIERREZ TITO NAPOLEON - IMPRENTA OFFSET "ECUAGRAF"
RUC: 0601871551001 - AUT. 4189 - F. AUT. 08 - 03 - 2021
DEL 00401 AL 00800 - CADUCA 08 DE MARZO DE 2022

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 420

Validez de comprobantes físicos

RUC
0302326541001

Autorización
1127929353

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-0000432

Fecha emisión
12/03/2021

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

CRUZ PEREZ MAYLIN ANTONELA

RESTAURANTE MAYLIN

AV. 4 DE JULIO Y ABDON CALDERON

AV. 4 DE JULIO Y ABDON CALDERON

Régimen Simplificado

2022-03-08

4189

Detalle documentos categorizados - 1 registro

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $420

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

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para 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

Memorando Nro. SD-DMCA-2021-0064

Quito, D.M., 09 de marzo de 2021

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Élida H
DIRECTOR

Referencias:
- SD-DPI-

Copia:
Sr. Abg. E
Subsecre

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"

RESIDENCIAL PATRIMONIAL

CÁRDENAS CÁRDENAS CARMEN ORFELINA

Dirección: Avda. Huayna-Cápac s/n y Núñez de Bonilla

TELF.: DOMICILIO: 072828969 - CELS.: 0960269371 - 0960608611

Email: carmitacardenas19@gmail.com - Cuenca-Ecuador

R.U.C. 0103698205001

FACTURA

No. Autoriz. SRI. 1127900346 — Serie 001-001 — **Nº 000001264**

DOCUMENTO CATEGORIZADO. NO

Fecha: 12/03/2021

Cliente: Elida Hidalgo.

R.U.C./C.I. 1709360706 Teléfono:

Dirección: Quito.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación.		17,86

Original Adquiriente - Copia Emisor

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TAR. CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Firma Autorizada

Firma Cliente

SUB TOTAL $	17,86
Descuento $	
IVA 12 % $	2,14
IVA 0 % $	
TOTAL $	20,00

Criollo Campoverde Manuel Rodrigo - Offset Edit. Nacional - RUC. 0101011393001 - Telf.: 4114381
Autorizacion 1506 - 0001251 a 0001300 - 02/Marzo/2021 / Caduca 02/Junio/2021

ELIDA MARIA HIDALGO GUALAN

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

Validez de comprobantes físicos

RUC
0103698205001

Autorización
1127900346

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000001264

Fecha emisión
12/03/2021

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

Razón Social	Nombre Comercial
CARDENAS CARDENAS CARMEN ORFELINA	RESIDENCIAL PATRIMONIAL

Dirección Matriz	Dirección Establecimiento
CHOLA CUENCANA AVENIDA HUAYNACAPAC 3-17 Y NUÑEZ DE BONILLA	CHOLA CUENCANA AVENIDA HUAYNACAPAC 3-17 Y NUÑEZ DE BONILLA

Clase Documento Impreso	Fecha Autorización	Código Impresión
Otro	2021-06-02	1506

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.

Nueva Consulta

Detalle del Comprobante

Factura Comercial Negociable	No
Razón Social	MARIA LORENA ESTRELLA AGUILAR
Nombre Comercial	RAYMIPAMPA
Número RUC	0101900256001
Clave de acceso	1103202101010190025600120010010001496490000003513
Establecimiento	001

MARIA LORENA ESTRELLA AGUILAR
CUENCA
Direccion Matriz:
BENIGNO MALO 8-59
TELEFONO: 072834159 - 072824619
Tipo de contribuyente: PERSONA NATURAL
Obligado a llevar Contabilidad: SI

RUC: 0101900256001

FACTURA N.001-001-0149649

NUMERO DE AUTORIZACION

1103202101010190025600120010010001496490000003513

FECHA HORA AUTORIZACION 11/03/2021 15:40:21

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

Razon Social/Nombres Apellidos: ELIDA HIDALGO RUC/CI: 1102360706
TIPO PAGO: 0 PLAZO:0 Dias VENCE:11/03/2021
FECHA DE EMISION: 11/03/2021
FORMA DE PAGO SRI: 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO 14, Total:$14
Agente de retención según resolución NAC-DNCRASC20-00000001
Si usted no recibe su documento electrónico en su email en 48 horas por favor visite www.servidormm.com/documentos para descargarlo...

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	DESC.	P.TOTAL
135	3	* ALMUERZO	3.57	0.00	10.71
079	2	* Aguas aromaticas	0.89	0.00	1.79

INFORMACION ADICIONAL
Ciudad: cuenca
Dirección: QUITO
Telefono: .
Email: elyta66@yahoo.es

SUBTOTAL:	12.50
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL 12%	12.50
SUBTOTAL 0%	0.00
VALOR IVA 12%	1.50
VALOR TOTAL	**14.00**

Detalle del Comprobante

Factura Comercial Negociable	No
Razón Social	MARIA LORENA ESTRELLA AGUILAR
Nombre Comercial	RAYMIPAMPA
Número RUC	0101900256001
Clave de acceso	1103202101010190025600120010010001496490000003513
Establecimiento	001
Punto de emisión	001
Secuencial	000149649
Dirección matriz	BENIGNO MALO 8-59
Fecha Emisión	2021-03-11 00:00:00.0
Dirección Establecimiento	BENIGNO MALO 8-59
Contribuyente Especial	
Obligado Contabilidad	SI
Contribuyente Régimen Microempresas	NO
Agente Retención Nro. Resolución	
Tipo Identificación Comprador	05
Guía Remisión	
Razón Social Comprador	ELIDA HIDALGO
Identificación	1102360706

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"

RESIDENCIAL PATRIMONIAL

CÁRDENAS CÁRDENAS CARMEN ORFELINA

Dirección: Avda. Huayna-Cápac s/n y Núñez de Bonilla

TELF.: DOMICILIO: 072828969 - CELS.: 0960269371 - 0960608611

Email: carmitacardenas19@gmail.com - Cuenca-Ecuador

R.U.C. 0103698205001

FACTURA

No. Autoriz. SRI. 1127900346

Serie 001-001

Nº 000001260

Fecha: 11/03/2021 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Elyda Hidalgo

R.U.C./C.I. 1102360706 Teléfono: 5103173

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación.		17,86

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TAR. CRÉDITO/DEBITO	
OTROS	

Firma Autorizada

Firma Cliente

SUB TOTAL $	17,86
Descuento $	
IVA 12 % $	2,14
IVA 0 % $	
TOTAL $	20,00

Original Adquiriente - Copia Emisor

Criollo Campoverde Manuel Rodrigo - Offset Edit Nacional - RUC. 0101011393001 - Telf.: 4114381
Autorizacion 1506 - 0001251 a 0001300 - 02/Marzo/2021 / Caduca 02/Junio/2021

Validez de comprobantes físicos

RUC
0103698205001

Autorización
1127900346

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000001260

Fecha emisión
11/03/2021

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

CARDENAS CARDENAS CARMEN ORFELINA	RESIDENCIAL PATRIMONIAL
CHOLA CUENCANA AVENIDA HUAYNACAPAC 3-17 Y NUÑEZ DE BONILLA	CHOLA CUENCANA AVENIDA HUAYNACAPAC 3-17 Y NUÑEZ DE BONILLA
Otro	2021-06-02
	1506

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.

RUC: 0101900256001

FACTURA N.001-001-0149626

NUMERO DE AUTORIZACION

1003202101010190025600120010010001496260000002312

FECHA HORA AUTORIZACION 10/03/2021 21:09:42

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1003202101010190025600120010010001496260000002312

MARIA LORENA ESTRELLA AGUILAR
CUENCA
Direccion Matriz:
BENIGNO MALO 8-59
TELEFONO: 072834159 - 072824619
Tipo de contribuyente: PERSONA NATURAL
Obligado a llevar Contabilidad: SI

Razon Social/Nombres Apellidos: ELIDA HIDALGO RUC/CI: 1102360706
TIPO PAGO: 0 PLAZO:0 Dias VENCE:10/03/2021
FECHA DE EMISION: 10/03/2021
FORMA DE PAGO SRI: 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO 14, Total:$14
Agente de retención según resolución NAC-DNCRASC20-00000001
Si usted no recibe su documento electrónico en su email en 48 horas por favor visite www.servidormm.com/documentos para descargarlo...

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	DESC.	P.TOTAL
008	2	* Consome de pollo	3.57	0.00	7.14
129	1	* Porción de mote pill	3.57	0.00	3.57
079	2	* Aguas aromaticas	0.89	0.00	1.79

INFORMACION ADICIONAL
Ciudad: cuenca
Dirección: QUITO
Telefono: .
Email: elyta66@yahoo.es

SUBTOTAL:	12.50
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL 12%	12.50
SUBTOTAL 0%	0.00
VALOR IVA 12%	1.50
VALOR TOTAL	**14.00**

Detalle del Comprobante

Ambiente	2
Tipo de emisión	1
Factura Comercial Negociable	No
Razón Social	MARIA LORENA ESTRELLA AGUILAR
Nombre Comercial	RAYMIPAMPA
Número RUC	0101900256001
Clave de acceso	1003202101010190025600120010010001496260000002312
Establecimiento	001
Punto de emisión	001
Secuencial	000149626
Dirección matriz	BENIGNO MALO 8-59
Fecha Emisión	2021-03-10 00:00:00.0
Dirección Establecimiento	BENIGNO MALO 8-59
Contribuyente Especial	
Obligado Contabilidad	SI
Contribuyente Régimen Microempresas	NO
Agente Retención Nro. Resolución	
Tipo Identificación Comprador	05
Guia Remisión	
Razón Social	ELIDA HIDALGO

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 transaccion
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, retencion 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.

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razon social emisor	Motivos

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

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción

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

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

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

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

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

Documento Categorizado: SI Monto Autorizado por Transacción: CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
-Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta $850.0

PICANTERIA
EL SEÑOR DE LA JUSTICIA
PEREZ QUINTUÑA MARIA LUZ

Aut. S.R.I.: **1126980613**

NOTA DE VENTA

0004161

RUC. 0301247110001 N° 001-001-00

Matriz: Panamericana Norte s/n Biblian.

Sr. (es): Viuda. Hidalgo

RUC O CI:: 1102360706 Fecha de Emisión: 10-03-2021

Cant.	Descripción	V. Unitario	V.Venta
	Alimentación.		

Imp. El Sol 2243.896

ORIGINAL: Adquiriente / COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO
- ☐ Otros
- ☐ Tarjeta Crédito / Débito
- ☐ Dinero Electrónico
- ☐ **PAGO EN EFECTIVO**

20,00
VALOR TOTAL . U.S.D.

Representante Cliente

Espinoza Zambrano Fernando Patricio RUC.1709068322001. Aut. 6034. Imp. El Sol
N.000003901- Al 000004200 Autoriz.25-08-2020. Caduca.25-Agosto-2021.

Validez de comprobantes físicos

RUC
0301247110001

Autorización
1126980613

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000004161

Fecha emisión
10/03/2021

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

Razón social
PEREZ QUINTUÑA MARIA LUZ

Nombre comercial

Establecimiento matriz
PANAMERICANA NORTE S/N

Establecimiento objeto
PANAMERICANA NORTE S/N

Régimen Simplificado

Fecha autorización
2021-08-25

6034

Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad económica autorizada por el establecimiento

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.

QUISHPI ÑAUÑAY CINTHYA ELIZABETH

HORNADOS ANITA

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

Telfs.: 0939736152 / 032926680 - Riobamba - Ecuador

FACTURA S: 001 - 001 **Nº** 000006887

RUC: 0605135151001 ***AUT. SRI:*** *1127682017*

Fecha: 10 - MARZO - 2021

Señor. (es) ELIDA HIDALGO

Dirección: QUITO

R.U.C/C.I.: 1102360706 *Telf.:*

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentacion		8,93

CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS

FORMAS DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO	
TARJETA DE DEBITO	
OTROS	

F. Autorizada

F. Cliente

Sub total $	
IVA. Tarifa 0% $	
IVA. Tarifa 12% $	1,07
Importe del IVA $	
Valor Factura $	10.

ROMERO CALLE HILDA ANGELICA "GRAFICAS IMPULSO" - RUC.0601961915001 - AUT 6823
IMP. DEL 06101 AL 07100 - F. de Aut.: 15 - 01 - 2021 / **Caduca: 15 DE ENERO DEL 2022**

Original: Adquirente / Copia: Emisor *Documento Categorizado: No*

Validez de comprobantes físicos

RUC
0605135151001

Autorización
1127682017

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0006887

Fecha emisión
10/03/2021

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

QUISHPI ÑAUÑAY CINTHYA ELIZABETH	HORNADOS ANITA
AV 9 DE OCTUBRE L 15 Y JUAN FELIX PROAÑO	AV 9 DE OCTUBRE L 15 Y JUAN FELIX PROAÑO

Otro	2022-01-15	6823

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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

LEMA GUAMBO MONICA PATRICIA

VENTA DE JUGOS, COMIDAS Y HELADOS

Dirección: Manuelita Sáenz, Av. 9 de Octubre 15

y Av. Juan Félix Proaño - **Cel.:** 0969509114 - *Riobamba-Ecuador*

R.U.C. 0604429399001 **FACTURA Nº** 0001242

Aut. S.R.I. 1127060982 S: 001 - 001

Sr. (s): Elida Hidalgo G.

Dirección: Florida.

C.I. / RUC: 1102360706 Telf.: 5103173

Lugar y Fecha de Emisión: 1 - 03 / 2021

Cant.	DETALLE	P. Unit.	P. TOTAL
	Alimentos		10,71

CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito / Débito	
Otros	

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL	10,71
DESCUENTO	
IVA Tarifa 0 %	
IVA Tarifa 12 %	1,29
IMPORTE IVA	
TOTAL FACTURA	12

ROMERO CALLE HILDA ANGELICA "GRAFICAS IMPULSO"

RUC:0601961915001 - AUT.6823 - IMP. DEL **01151** AL **01250**

F. de Aut.: 09 - 09 - 2020 / **Caduca: 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2021**

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Validez de comprobantes físicos

RUC
0604429399001

Autorización
1127060982

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0001242

Fecha emisión
10/03/2021

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

Razón social
LEMA GUAMBO MONICA PATRICIA

Nombre comercial

Dirección matriz
MANUELITA SAENZ AV. 9 DE OCTUBRE 15 Y AV. JUAN FELIX PROAÑO

Dirección establecimiento
MANUELITA SAENZ AV. 9 DE OCTUBRE 15 Y AV. JUAN FELIX PROAÑO

Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2021-09-09	6823

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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

HOTEL CONQUISTADOR

CUENCA - ECUADOR
MANAGED BY COMISERSA

COMIDAS Y SERVICIOS SA COMISERSA

Dir. Matriz: GUAYAQUIL 108 Y ROCAFUERTE
Dir. Sucursal: GRAN COLOMBIA 6-65 Y BORRERO
Contribuyente Especial N° 311
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

RUC: 1790537854001

FACTURA

N°: 006-501-000002644

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1203202101179053785400120065010000026440000000014

Fecha Autorización: 12/03/2021 10:41:12 a.m.

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1203202101179053785400120065010000026440000000014

Razon Social / Nombres Apellidos: ELIDA MARIA HIDALGO
Dirección: QUITO

Identificación: 1102360706
Fecha Emisión: 12/03/2021
Guia Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripcion	Cant	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IS		HABITACION SIMPLE .: HAB	1	36.89	0.00	36.8
IS		HABITACION SIMPLE .: HAB	1	36.88	0.00	36.8

Información Adicional

Telefono: AUCAS E INGAPIRCA
E-Mail: elyta66@yahoo.es
Referencia: EB-1-504881
Tipo de Cobro: CONTADO
Servicio: 7.38
Total: 90.00
Fecha Check In y Check Out.: 2021/03/10 14:00 - 2021/03/12 12:00
Empresa:

Subtotal 12 %:	73.7
Subtotal 0%:	0.0
Subtotal sin Impuestos:	73.7
Descuento:	0.0
IVA 12 %:	8.8
Propina:	7.3
Valor Total:	90.0

Formas de Pago

Tarjeta Credito: 90

SECRETARÍA DEL DEPORTE

HOSPITALARIOS DEL CENTRO MÉDICO"

Detalle del Comprobante

Factura Comercial Negociable	No
Razón Social	COMIDAS Y SERVICIOS SA COMISERSA
Nombre Comercial	HOTEL EL CONQUISTADOR
Número RUC	1790537854001
Clave de acceso	1203202101179053785400120065010000026440000000014
Establecimiento	006
Punto de emisión	501
Secuencial	000002644
Dirección matriz	GUAYAQUIL 108 Y ROCAFUERTE
Fecha Emisión	2021-03-12 00:00:00.0
Dirección Establecimiento	GRAN COLOMBIA 6-65 Y BORRERO
Contribuyente Especial	311
Obligado Contabilidad	
Contribuyente Régimen Microempresas	NO
Agente Retención Nro. Resolución	
Tipo Identificación Comprador	05
Guía Remisión	
Razón Social Comprador	ELIDA MARIA HIDALGO
Identificación Comprador	1102360706
Placa/Matricula	

SECRETARIA DEL DEPORTE

LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD 04-HE-DMCA-2021

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Hidalgo Gualán Elida María **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 VIATICOS	SUBSIST	ALIMEN	VALOR A CANCELAR
Cuenca	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