

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	031	010	2018	8956 8917
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2018-2313	5960
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1705125605	AGUINAGA ANDRADE FERNANDO ENRIQUE			

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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: AGUINAGA ANDRADE FERNANDO ENRIQUE.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A CUENCA DEL 28-09 AL 01-10-2018 TOMA DE MUESTRAS BIOLOGICAS PARA CONTROL ANTI DOPAJE EN COMPETENCIA A DEPORTISTAS PARTICIPANTES EN EL *CAMPAMENTO SUDAMERICANO DE ATLETISMO U23-CUENCA 2018

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/11/2018	_____ 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
Unid. Desc:	0000	030	010	2018
				No. Original
				8917
				8917
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2018-2313
				No. Expediente
				5960

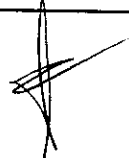
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705125605	AGUINAGA ANDRADE FERNANDO ENRIQUE				

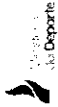
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: AGUINAGA ANDRADE FERNANDO ENRIQUE.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A CUENCA DEL 28-09 AL 01-10-2018 TOMA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS PARA CONTROL ANTI DOPAJE EN COMPETENCIA A DEPORTISTAS PARTICIPANTES EN EL "CAMPAMENTO SUDAMERICANO DE ATLETISMO U23-CUENCA 2018

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/10/2018	 <hr style="width: 100%;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 100%;"/> Director Financiero



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

No.	No. DE SOLICITUD	NOMBRE	AREA	PUESTO INSTITUCIONAL	NIVEL DE PAGO	MOTIVO	LUGAR		TIPO DE ZONA		FECHA		TRANSPORTE
							SALIDA	LLEGADA	ZONA A	ZONA B	SALIDA	LLEGADA	
769	05-AF-DMD-2017	Aguinaga Andrade Fernando Enrique	Dirección de Medicina del Deporte	Director de Medicina del Deporte	Segundo Nivel	Toma de muestras biológicas para control anti dopaje en competencia a deportistas participantes en el "Campeonato Sudamericano de Atletismo U23-Cuenca 2018"	Quito	Cuenca	x		28/09/2018	01/10/2018	Terrestre

CUM SOL

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

Hora:
 10:03

04/10/2018



CÁLCULO DE VIÁTICOS AL INTERIOR
 IVI-DMD-057-2018

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

No.	No. de SOLICITUD	NOMBRE	NO. DE DIAS			TOTAL VIATICOS			TOTAL VIATICOS	REQUERIDOS DE GASTOS	SUBTOTAL ANTES DE RESTAR LOS REQUERIDOS	VALOR A RESTAR POR ZON.	VALOR A RECIBIR POR SUBTENDIDO DE REVALUO	VALOR A RECIBIR POR SUBTENDIDO DE REVALUO	TOTAL A PAGAR	ENTRADA POR PAGAR	VALOR DISCOUNT AN INCL.	OBSERVACIONES	
			VIATICOS	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	VIATICOS	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION											
759	05-AF-DMD-2017	Aguirreaga Andrade Fernando Enrique	3	0	0	\$ 240.00	\$ -	\$ -	\$ 240.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 240.00	\$ -	\$ -	IVI-DMD-0057-2018		
TOTAL									\$ 240.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 240.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 240.00	VALOR A TRANSFERIR

Fecha Ingreso Solicitud:
 Fecha Ingreso Informe:
 Fecha Ingreso Informe/Solicitud:

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 05-FA-DMD-2018				FECHA DE SOLICITUD 27 de Septiembre del 2018			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FERNANDO ENRIQUE AGUINAGA ANDRADE				PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 6			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE			
FECHA SALIDA		HORA SALIDA		FECHA LLEGADA		HORA LLEGADA	
28-09-2018		08:00		01-09-2018		17:30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DRA. YOLANDA PROAÑO, DR. FERNANDO AGUINAGA.							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TOMA DE MUESTRAS PARA CONTROL AL DOPAJE EN LA CIUDAD DE CUENCA EN EL EVENTO," CAMPEONATO SUDAMERICANO U23 ".							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-CUENCA	28-09-2018	08:00	28-09-2018	17:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA-QUITO	01-10-2018	08:30	01-10-2018	17:30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO RUMIÑAHUI			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 8076766200		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DR. FERNANDO ENRIQUE AGUINAGA ANDRADE SERVIDOR PUBLICO 6 CI. 1705125605				NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS ELIDA HIDALGO DIRECTORA MEDICINA DEL DEPORTE (E) CI. 1102360706			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS VICTORIA SOLÍS SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO DEL DEPORTE							

DIRECCIÓN FINANCIERA			MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS			
ANEXOS: <u>si</u>		HORA: <u>10:07</u>	
NOMBRE: <u>Per</u>		RECIENDO POR	

LESIONES NODULARES

El centro de muchas de estas lesiones es más hipodenso debido a necrosis tumoral por crecimiento rápido y pérdida en la relación capilar/célula. El hecho de que se refuercen parcialmente confirma que se trata de lesiones sólidas.



RESONANCIA DE ABDOMEN

Una resonancia magnética del abdomen proporciona imágenes detalladas del área ventral desde muchos planos. Con frecuencia, se utiliza para clarificar hallazgos de radiografías o tomografías computarizadas previas

Lo que se puede visualizar en una resonancia de abdomen es:

- ❖ Flujo sanguíneo en el abdomen
- ❖ Vasos sanguíneos en el abdomen
- ❖ La causa de hinchazón o dolor abdominal
- ❖ La causa de resultados anormales en exámenes de sangre, como problemas renales o hepáticos
- ❖ Ganglios linfáticos en el abdomen
- ❖ Masas en el hígado, los riñones, las glándulas suprarrenales, el páncreas o el bazo.

Autógrafa
Fin de
Luzmila
Cortés

MINISTERIO DEL DEPORTE



Memorando Nro. SD-DMD-2018-0431

Quito, D.M., 25 de septiembre de 2018

PARA: Sr. Ricardo Eliecer Cornejo Jarrin
Director de Control Antidopaje

ASUNTO: Designación de Médicos Oficiales de Control Antidopaje.

De mi consideración:

En respuesta al Memorando Nro. SD-DCA-2018-0218 de 25 de septiembre del presente año, la Dirección de Medicina del Deporte a Designado para " (...) realizar la toma de muestras a cinco deportistas, a ejecutarse en la ciudad de Cuenca, en las instalaciones de "Federación Deportiva de Azuay" dentro de competencia, pista "Campeonato Sudamericano U23"...)". A los siguientes Doctores:

Dra. Yolanda Proaño A. Líder del Proceso
Dr. Fernando Aguinaga A. Oficial de Control Antidopaje

Trasladarse a la ciudad de Cuenca el viernes 28 de septiembre de 2018, con retorno a la ciudad de Quito el lunes 01 de octubre de 2018, con la Certificación presupuestaria de viáticos asignado a la Dirección que usted preside

Atentamente,

Mgs. Élide Hidalgo Gualán
DIRECTORA DE MEDICINA DEL DEPORTE, ENCARGADA

Referencias:
- SD-DCA-2018-0218

Copia:
Sra. Mgs. Victoria Solis Olalla
Subsecretaria de Desarrollo del Deporte

Dra. Yolanda Proaño Apolo
Servidor Público 7

Dr. Fernando Aguinaga Andrade
Medico General

Subsecretaría de Desarrollo del Deporte
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
25 SET. 2018
ANEXOS: S/A.
NOMBRE:
RECIBIDO POR: Jos

DIRECCIÓN DE CONTROL ANTIDOPAJE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
25 SET. 2018
ANEXOS: SIN ANEXO.
NOMBRE:
RECIBIDO POR:



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2018-10-04 09:40:50 (GMT-5)

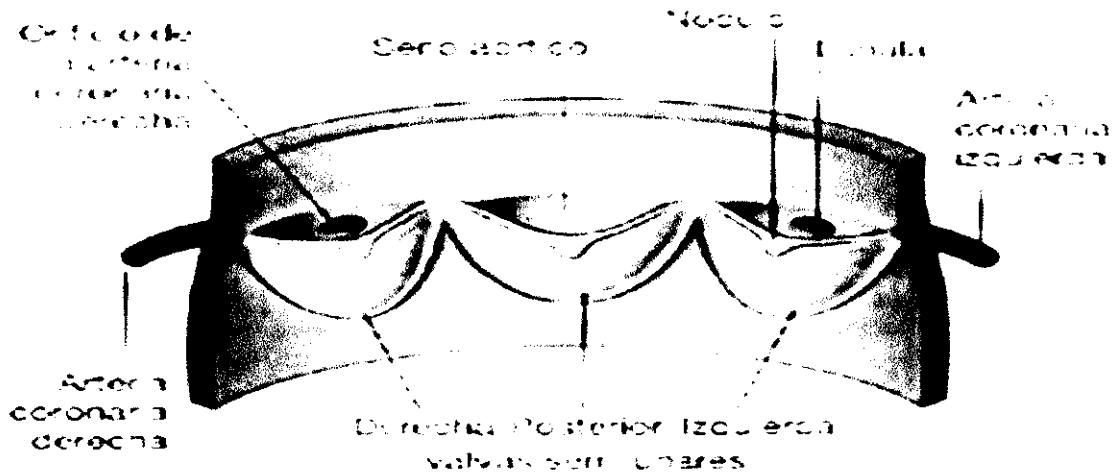
Generado por: Victoria Solís Olalla

Información del Documento			
No. Documento:	SD-SSDD-2018-0207	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Mgs. Victoria Solís Olalla, Subsecretaria de Desarrollo del Deporte, Secretaria del Deporte	Para:	Srta. Econ. Andrea Daniela Sotomayor Andrade, Secretaria del Deporte, Secretaria del Deporte
Asunto:	Solicitud de autorización para Oficiales de Control a la ciudad de Cuenca, fin de semana.	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2018-09-27 (GMT-5)	Fecha Registro:	2018-09-27 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)	2018-10-01 15:50:51 (GMT-5)	Reasignar	Segundo Enrique Aranda Guevara (SD)	4	ESTIMADO ENRIQUE PARA SU CONOCIMIENTO Y GESTIÓN SALUDOS CORDIALES
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Carlos Antonio Llor Reyes (SD)	2018-10-01 15:26:59 (GMT-5)	Reasignar	Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)	4	PROCEDER DE ACUERDO A LO SOLICITADO
SECRETARIA DEL DEPORTE	Andrea Daniela Sotomayor Andrade (SD)	2018-09-27 16:54:01 (GMT-5)	Informar	Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)	0	autorizado
SECRETARIA DEL DEPORTE	Andrea Daniela Sotomayor Andrade (SD)	2018-09-27 16:51:46 (GMT-5)	Reasignar	Carlos Antonio Llor Reyes (SD)	0	Autorizado
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DEL DEPORTE	Victoria Solís Olalla (SD)	2018-09-27 11:01:42 (GMT-5)	Envío Manual del Documento		0	
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DEL DEPORTE	Victoria Solís Olalla (SD)	2018-09-27 10:59:43 (GMT-5)	Registro	Andrea Daniela Sotomayor Andrade (SD)	0	

VASCULARIZACIÓN DEL CORAZÓN

La irrigación del corazón está dada por las arterias coronarias derecha e izquierda, las cuales nacen del seno derecho e izquierdo, respectivamente, formados con las valvas de la válvula aórtica.



Arteria coronaria derecha

- Se origina en el seno aórtico derecho, pasa entre la aurícula derecha y el tronco pulmonar y desciende por el surco coronario.
- Al llegar al borde inferior del corazón se dirige posteriormente y continúa en el surco sobre la cara diafragmática y la base del corazón.



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	621	22 10 18
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	\$8,511.05
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$8,511.05
TOTAL										

SON: OCHO MIL QUINIENTOS ONCE DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

EN REFERENCIA AL MEMORANDO NRO. SD-DPI-2018-2313 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA POR LOS FUNCIONARIOS DE ESTA CARTERA DE ESTADO, CORRESPONDIENTE A LA DIRECCION DE CONTROL ANTIDOPAJE, QUE CONSTA EN EL POA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA. ACTUALIZACIÓN CP No. 42.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/10/2018	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE DE RETENCIONES EN LA FUENTE DEL IMPUESTO A LA RENTA POR INGRESOS DEL TRABAJO EN RELACION DE DEPENDENCIA No. <input type="text"/>		SRI FORMULARIO 107 RESOLUCION No. MAC-DGERC0C12-00629	
EJERCICIO FISCAL 102 2 0 1 8 FECHA DE ENTREGA 103 AÑO 2 0 1 8 MES 4 DIA 1 7		100 Identificación del Empleador (Agente de Retención) RUC 108 1 7 6 0 0 0 0 1 RAZÓN SOCIAL O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS MINISTERIO DEL DEPORTE 200 Identificación del Trabajador (Contribuyente) CEDULA O PASAPORTE 171573976 APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS 202 CUEVA AGUAVIL WILLIAN PATRICIO	
Liquidación del impuesto			
3258.00	+	301	SUELDOS Y SALARIOS
0	+	303	SOBRESUELDOS, COMISIONES, BONOS Y OTROS INGRESOS GRAVADOS
0	+	305	PARTICIPACIÓN UTILIDADES
0	+	307	INGRESOS GRAVADOS GENERADOS CON OTROS EMPLEADORES
271.50		311	DÉCIMO TERCER SUeldo
96.50		313	DÉCIMO CUARTO SUeldo
0.00		315	FONDO DE RESERVA
0		317	OTROS INGRESOS EN RELACION DE DEPENDENCIA QUE NO CONSTITUYEN RENTA GRAVADA
373.04	-	351	(-) APORTE PERSONAL IESS CON ESTE EMPLEADOR (únicamente pagado por el trabajador)
0	-	353	(-) APORTE PERSONAL IESS CON OTROS EMPLEADORES (únicamente pagado por el trabajador)
500	-	361	(-) DEDUCCIÓN GASTOS PERSONALES - VIVIENDA
1000	-	363	(-) DEDUCCIÓN GASTOS PERSONALES - SALUD
700	-	365	(-) DEDUCCIÓN GASTOS PERSONALES - EDUCACIÓN
2000	-	367	(-) DEDUCCIÓN GASTOS PERSONALES - ALIMENTACIÓN
700	-	369	(-) DEDUCCIÓN GASTOS PERSONALES - VESTIMENTA
0	-	371	(-) EXONERACIÓN POR DISCAPACIDAD
0	-	373	(-) EXONERACIÓN POR TERCERA EDAD
0	+	381	IMPUESTO A LA RENTA ASUMIDO POR ESTE EMPLEADOR
-2015.04	=	399	BASE IMPONIBLE GRAVADA 301+303+305+307-351-353-361-363-365-367-369-371-373+381 ≥ 0
0	=	401	IMPUESTO A LA RENTA CAUSADO
0		403	VALOR DEL IMPUESTO RETENIDO Y ASUMIDO POR OTROS EMPLEADORES DURANTE EL PERIODO DECLARADO
0		405	VALOR DEL IMPUESTO ASUMIDO POR ESTE EMPLEADOR
0.00		407	VALOR DEL IMPUESTO RETENIDO AL TRABAJADOR POR ESTE EMPLEADOR
3258.00	=	349	INGRESOS GRAVADOS CON ESTE EMPLEADOR (informalivo) 301+303+305+381
IMPORTANTE: Sírvase leer cada una de las siguientes instrucciones.			
1- El trabajador que, en el mismo periodo fiscal haya realizado su actividad con otro empleador, estará en la obligación de entregar el formulario 107 entregado por su anterior empleador a su nuevo empleador, para que aquél, efectúe el cálculo de las retenciones a realizarse en lo que resta del año. 2- El campo 307 deberá ser llenado con la información registrada en el campo 349 del Formulario 107 entregado por el anterior empleador, y/o con la proyección de ingresos de otros empleadores actuales, en caso de que el empleador que registra y entrega el presente formulario haya efectuado la retención por los ingresos percibidos con éstos últimos. 3- La deducción total por gastos personales no deberá superar el 50% del total de ingresos gravados, y en ningún caso será mayor al equivalente a 1,3 veces la fracción básica exenta de impuesto a la Renta del año 2011 debe considerarse como cuantía máxima para cada tipo de gasto, el monto equivalente a la fracción básica exenta de impuesto a la Renta en: vivienda 0,325 veces, educación 0,325 veces, alimentación 0,325 veces, vestimenta 0,325, salud 1,3 veces. 4- El trabajador deberá presentar el Anexo de Gastos Personales que deduzca, de cumplir las condiciones establecidas por el Servicio de Rentas Internas de conformidad con la Resolución No. MAC-DGERC008-0566 publicada en el Registro Oficial No. 342 el 21 de mayo del 2008, el beneficio de la exoneración por tercera edad se configura a partir del ejercicio en el cual el beneficiario cumple los 65 años de edad. El monto de la exoneración será el equivalente al doble de la fracción básica exenta de impuesto a la Renta de la fracción básica exenta de impuesto a la Renta de la Ley Orgánica de Discapacidades el monto de la exoneración por discapacidad será el equivalente al doble de la fracción básica exenta de impuesto a la Renta. 8- El presente formulario constituye la declaración de impuesto a la Renta del trabajador, siempre que durante el periodo declarado la persona únicamente haya prestado sus servicios en relación de dependencia con el empleador que entrega este formulario, y no existan valores de gastos personales que deban ser ratiificados. En caso de pérdida de este documento el trabajador deberá solicitar una copia a su empleador. For el contrato, el trabajador deberá presentar obligatoriamente su declaración de impuesto a la Renta cuando haya obtenido rentas en relación de dependencia con dos o más empleadores o haya recibido además de su remuneración ingresos de otras fuentes como por ejemplo, rendimientos financieros, arrendamientos, ingresos por el libre ejercicio profesional, u otros ingresos, los cuales en conjunto superen la fracción básica exenta de impuesto a la Renta de personas naturales, o cuando tenga que ratiificar gastos personales con aquellos efectivamente incurridos, teniendo presente los límites referidos en las notas 3 y 4 de este documento. DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE DOCUMENTO SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD LEGAL QUE DE ELLO SE DERIVEN (Art. 101 de la L.R.T.).			
FIRMA DEL AGENTE DE RETENCION		FIRMA DEL TRABAJADOR CONTRIBUYENTE	
RUC 108 1 7 6 0 0 0 0 1		RUC CONTADOR 11 7 1 1 8 4 9 0 2 1 1 7 0 0 1	

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. INFORME DE AUTORIZACIÓN 05-AF-DMD-2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 02 de Octubre del 2018
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AGUINAGA ANDRADE FERNANDO ENRIQUE	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 6
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DRA. YOLANDA PROAÑO APOLO, DR. FERNANDO AGUINAGA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

VIERNES 28 DE SEPTIEMBRE 2018

1. 10:00 SALIDA A CUENCA VIA TERRESTRE PARA LA TOMA DE MUESTRAS PARA CONTROL AL DOPAJE EN EL EVENTO, "CAMPEONATO SUDAMERICANO U23".
2. 20:00 LLEGADA A CUENCA. TRASLADO AL HOTEL.

SÁBADO 29 DE SEPTIEMBRE 2018

3. 07:00 ASISTENCIA CAMPEONATO SUDAMERICANO DE ATLETISMO U23 EN LA PISTA MIRAFLORES, INICIO DE ACTIVIDADES, REVISIÓN Y CONSTATAción DE ESTADO DE ÁREA DESTINADA PARA CONTROL ANTIDOPAJE, TOMA DE 3 (TRES) MUESTRAS ORINA, FIRMA DE ACTAS.
4. 15:00 SE TERMINA EL PROCESO, OBSERVANDO LA CADENA DE CUSTODIA SE PROCEDE A GUARDAR LAS MUESTRAS EN REFRIGERACION.
5. 17:00 FIN DE JORNADA.

DOMINGO 30 DE SEPTIEMBRE 2018

6. 07:00 INICIO JORNADA DE TRABAJO, PREVIA VERIFICACIÓN DE ÁREA; TOMA DE 2(DOS) MUESTRAS. A SOLICITUD DE LA ORGANIZACIÓN SE REALIZA LA TOMA A DOS DEPORTISTAS QUE HAN LOGRADO NUEVA MARCA SUDAMERICANA. FIRMA DE ACTAS.
7. 14:30 SE TERMINA EL PROCESO, OBSERVANDO LA CADENA DE CUSTODIA SE PROCEDE A GUARDAR LAS MUESTRAS EN REFRIGERACION.
8. 16:00 FIN DE JORNADA.

LUNES 01 DE OCTUBRE 2018

9. 08:00 SALIDA DE CUENCA CON DESTINO QUITO VIA TERRESTRE.
10. 18:00 LLEGADA A QUITO.
11. 18:00 FIN DE LA COMISION.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28-09-2018	01-10-2018	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	10:00	18:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-CUENCA	28-09-2018	10:00	28-09-2018	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA-QUITO	01-10-2018	08:00	01-10-2018	18:00
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			NOTA			
 DR. FERNANDO ABUINAGA A. CI 1705125605			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
NOMBRE MGS. ELIDA HIDALGO G. DIRECTORA MEDICINA DEL DEPORTE (E)			NOMBRE SRA. MGS. VICTORIA SOLÍS SUBSECRETARIA DE DESARROLLO 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
1	01/10/2018	HOSTAL MARISCAL	001-001-679	0104479662001	164,7	06/03/2019	SI X NO
TOTAL					164,7		

FACTURAS DE ALIMENTACION							
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1	28/09/2018	RESTAURANTE ON THE ROAD	002-001-2071	0602997983001	10	12/07/2019	SI NO
2	29/09/2018	PICANTES DE LEO	001-001-108181	0102476272001	7,24	28/11/2018	X
3	29/09/2018	PICANTES DE LEO	001-001-108179	0102476272001	6,24	28/11/2018	X
4	30/09/2018	TERRA RESTAURANT	001-001-24307	0100941707001	6	24/09/2019	X
5	01/10/2018	RODRIGUEZ BENALCAZAR ANDREW GUILLERMO	001-001-5754	3050237472001	12	06/08/2019	X
TOTAL					41,48		

FACTURAS DE MOVILIZACION							
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema

* 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:

[Handwritten Signature]
Funcionario

[Handwritten Signature] 206,18

4) MUSCULO PECTOR ILIACO

3) BRAZO

2) PECTUS
MAJUS

1) PECTOR DEXTERO



5) DEXTERO

2) COXAM
EXTERNA

3) COXAM
TRANSVERSA

6) SIGMA

4) COXAM
INTERNA

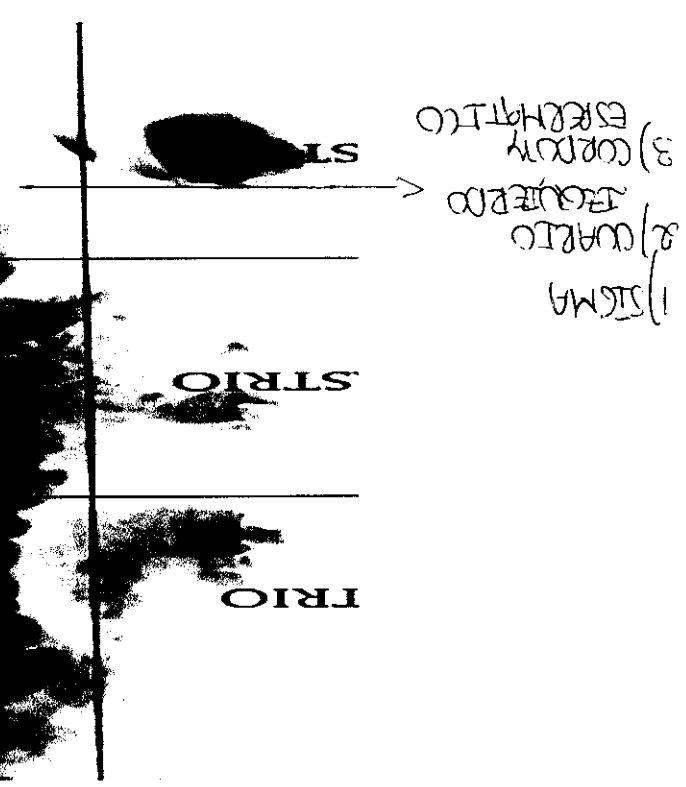


7) HIGADO

3) COXAM
ESCHERITICO

2) COXAM
MAJUS

1) SIGMA



STRIUM

FRIO

1) COXAM
DESCENDENTE

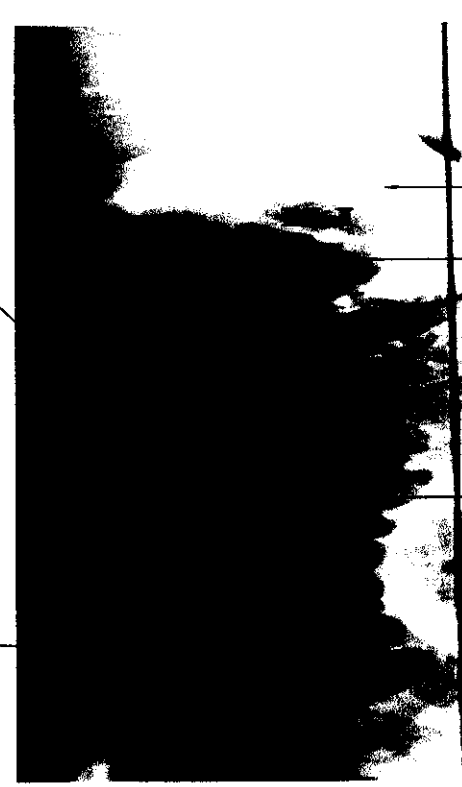
5) FLEXURA
COLICA

4) POLO
SUPERIOR
RECTI

3) GANGLION
SUPRARENAL

2) CURVA
DEI
PANCREATIS

1) BRAZO





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos



Validez de comprobantes físicos



RUC

0104479662001

Autorización

1122392286



Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-679



Fecha emisión

01/10/2018



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



Razón social

SEGARRA ALVARADO ESTHER MARIELA

Nombre comercial

MARISCAL INN&SUITES



Dirección matriz

MARISCAL LAMAR 4-19 Y VARGAS MACHUCA

Dirección establecimiento

MARISCAL LAMAR 4-19 Y VARGAS MACHUCA



Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2019-03-06

Código Imprenta

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.



HOSTAL



SEARRA ALVARADO ESTHER MARIELA
 DIRECCIÓN: Mariscal Lamar 4-19 y Vargas Machuca - TELF: (+593) 7 - 2826615
 CEL.: (+593) 984805205 - EMAIL: Hostalmariscal@gmail.com
 WEB: WWW.Hostalmariscal.com

NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
R.U.C. 0104479662001
N° AUTORIZ. 1122392286

FACTURA
N° 001-001-00 0000679

FECHA: CATORCE DE OCTUBRE 2018
 CLIENTE: FERRASDO ASPIRAGA
 DIRECCIÓN: QUITO
 R.U.C./C.I.: 1705125603
 TELEFONO: _____ EMAIL: _____

Hab. #	Tipo H.	Valor	# Persona(s)	# Noche(s)	Lavandería	Restaurante	Teléfono	TOTAL VENTA
1	Camarote	40,50	1 Conserje + 1 Inv.	3		15,00	/	135,00
				28/09/18				
				29/09/18				
Criollo Campoverde Manuel Rodrigo - Offset Edit. Nacional - RUC. 0101011393001 - Telefax: 4117381 Autorización No. 1506 - 0000501 a 0000750 - 06/Marzo/2018 / Cadeuca 06/Marzo/2019								
FORMA DE PAGO: { EFECTIVO [] DNERO ELECTRONICO [] OTROS []								
CLIENTE: <u>[Signature]</u>								
SUBTOTAL								135,00
I.V.A. 12 %								16,20
Servicio Hotelero 10 %								13,80
PROPINA								
TOTAL								164,70



MARISCAL
 INN & SUITES

ORIGINAL ADJUNTADE
 THE COPY EMPLOYER, 2DA. COPIA SIN VALOR PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

DOCUMENTO CATEGORIZADO. NO



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos



Validez de comprobantes físicos



RUC
0602997983001

Autorización
1123114328



Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-2071



Fecha emisión
28/09/2018



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



Razón social

QUINDE GONZALES CUMANDA DE LOS DOLORES

Nombre comercial

RESTAURANTE ON THE ROAD

Dirección matriz

SIMON BOLIVAR 983 Y CAPITAN RICAURTE

Dirección establecimiento

AV. CUATRO DE JULIO Y GENERAL MORALES

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2019-07-12

Código Imprenta

7550



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.



JUAN CARLOS AVILA BRITO

LIC. ELIDA HIDALGO

PORTAFOLIO DE ANATOMIA RADIOLOGICA

RESTAURANTE ON THE ROAD FACTURA S 002 - 001
QUINDE GONZALES CUMANDA DE LOS DOLORES
R.U.C. 0602997983001


Matriz: Simón Bolívar 983 y Capitán Ricaurte - CHUNCHI
Dirección: Av. Cuatro de Julio y General Morales
CHUNCHI - ECUADOR

N° 00002071

Aut. S.R.I.: 1123114328

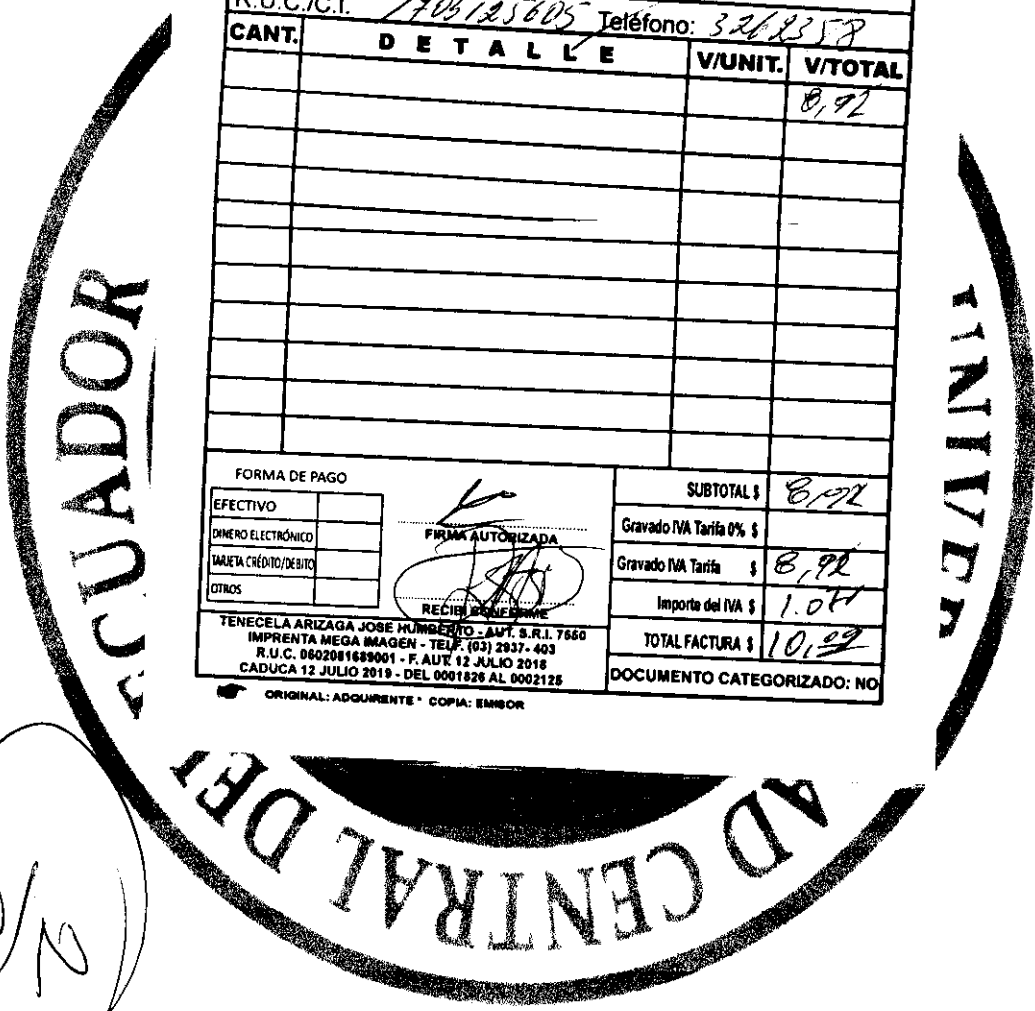
Fecha: *28-09-2018*
Sr(es): *FERNANDO AGUIRRE*
Dirección: *QUITO*
R.U.C.I.C.I. *1405125805* Teléfono: *3268358*

CANT.	DETALLE	V/UNIT.	V/TOTAL
			<i>0,92</i>

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL \$ <i>0,92</i>	
<input type="checkbox"/> EFECTIVO	 FIRMA AUTORIZADA RECIBI EN EFECTIVO	Gravado IVA Tarifa 0% \$	
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO		Gravado IVA Tarifa \$	<i>0,92</i>
<input type="checkbox"/> TARJETA CREDITO/DEBITO		Importe del IVA \$	<i>1,04</i>
<input type="checkbox"/> OTROS		TOTAL FACTURA \$	<i>10,92</i>
TENECELA ARIZAGA JOSE HUMBERTO - AUT. S.R.I. 7560 IMPRENTA MEGA IMAGEN - TEL: (03) 2937-403 R.U.C. 0602081689001 - F. AUT. 12 JULIO 2016 CADUCA 12 JULIO 2019 - DEL 0001826 AL 0002126		DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO	

ORIGINAL: ADHURENTE - COPIA: EMBOR

2/10





Inicio



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC	Autorización
0102476272001	1123369766
Tipo documento	Número documento
Factura	001-001-108181
Fecha emisión	
29/09/2018	

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

Razón social		Nombre comercial
MOSCOSO MOSCOSO SONIA LUCRECIA		PICANTES DE LEO
Dirección matriz		Dirección establecimiento
HERMANO MIGUEL 9-40 Y SIMON BOLIVAR		HERMANO MIGUEL 9-40 Y SIMON BOLIVAR
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2018-11-28	1507



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.



PREGUNTAS DE ANATOMÍA RADIOLOGICA

JUAN CARLOS ÁVILA BRITO

PREGUNTAS DE BASE ESTRUCTURADA

1. La irrigación del corazón está dada por las arterias coronarias derecha e izquierda, las cuales nacen del:

- a. Seno Anterior Derecho
- b. Seno Anterior Izquierdo
- c. Senos posterior izquierdo y posterior derecho
- d. A y B son correctas

RESPUESTA: D

JUSTIFICACIÓN:

Porque la irrigación del corazón nace del seno anterior y de la válvula aórtica.

Por lo tanto, las arterias coronarias derecha e izquierda, las cuales nacen del seno anterior y de la válvula aórtica.

Por lo tanto, pasa entre la

arterias coronarias y

- 2. La arteria coronaria y la arteria izquierda y e
- a. Arteria desce
- b. Arteria desce
- c. Arteria descendente interventricular posterior y Arteria Circunfleja
- d. Arteria descendente interventricular anterior y Arteria Recurrente Ventricular

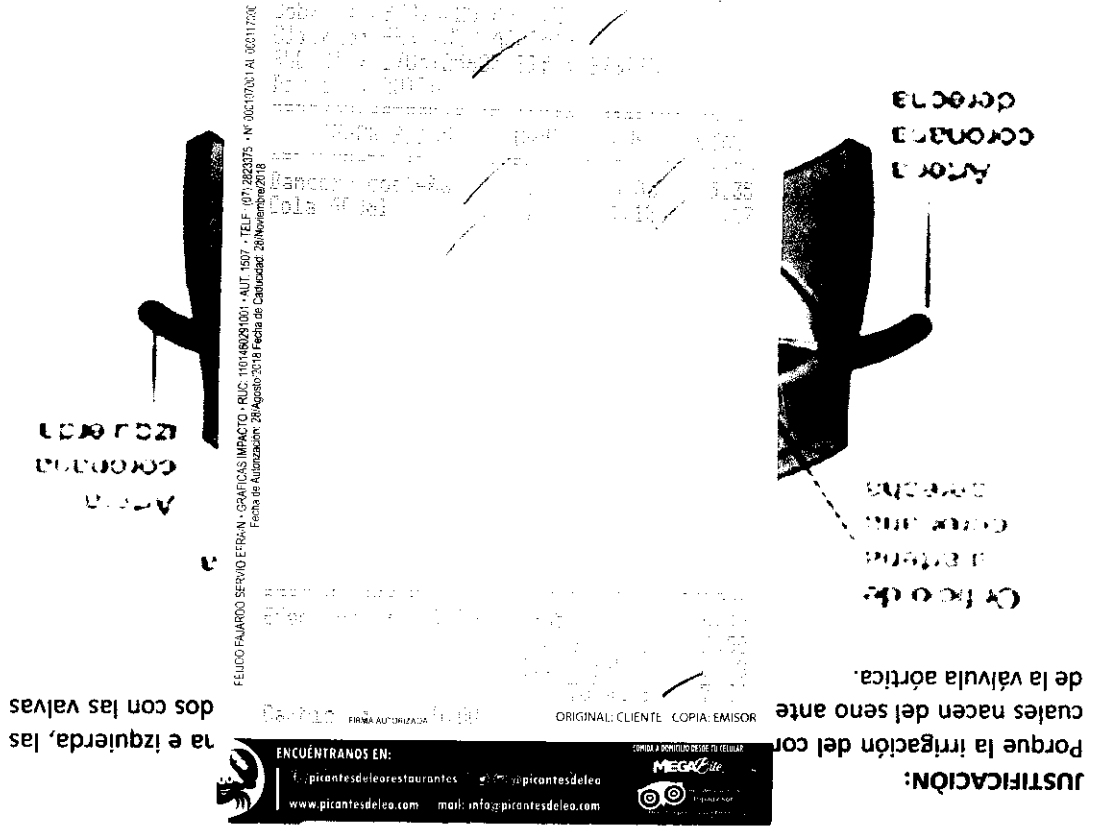
RESPUESTA: A



Moscoso Moscoso Sonia Lucrecia
RUC: 0102476272001
Dirección: Hermano Miguel 9-40 y
Simón Bolívar - Telf.: 2828011
Cuenca - Ecuador
Autorización SRI N°: 1123369766

000108181

Arterias coronarias y Arteria izquierda



ENCUENTRANOS EN:
picanesdeleorestaurantes @picanesdeleoa
www.picanesdeleoa.com mail: info@picanesdeleoa.com

MEGAde

COMIDA & BEBIDA DESDE SU TELEFONO

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

FELICIDAD SERVIDO EFICIENTE - GRATIFICAS IMPACTO - RUC: 1101480291001 - AUT: 1507 - TELF: (07) 2823075 - NY: 006107001 AL 80011700
Fecha de Autorización: 26/Ago/2018 Fecha de Caducidad: 26/Noviembre/2018



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0102476272001

Autorización

1123369766

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-108179

Fecha emisión

29/09/2018

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

Razón social	Nombre comercial	
MOSCOSO MOSCOSO SONIA LUCRECIA	PICANTES DE LEO	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
HERMANO MIGUEL 9-40 Y SIMON BOLIVAR	HERMANO MIGUEL 9-40 Y SIMON BOLIVAR	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta
Otro	2018-11-28	1507



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.



JUSTIFICACIÓN

Porque la arteria coronaria izquierda se origina en el seno aórtico izquierdo, pasa entre la aurícula izquierda y el tronco pulmonar, y da 2 ramas terminales:

Descendente Interventricular anterior- Desciende por el surco interventricular anterior y da dos ramas diagonales.

Circunfleja- Discurre hacia la izquierda por el surco coronario y la base del corazón, generalmente termina antes de llegar al surco interventricular posterior.

Da la rama marginal izquierda.

3. Mencione **respectiva**
- **Encuétranos en:** [picantesdeleorestaurantes](http://picantesdeleorestaurantes.com) [picantesdeleo](http://picantesdeleo.com)
 - **www.picantesdeleo.com** mail: info@picantesdeleo.com



D

FEUJO FAJARDO SERVO EFRAN - GRAFICAS IMPACTO - RUC: 119149291001 - AULT: 1507 - TEL: 071 2823375 - Nº: 0031-C701-AL-000117063
Fecha de Autorización: 28 Agosto 2018 Fecha de Caducidad: 28 Noviembre 2018

Frío	1	4.44	4.44
Caliente	1	1.28	1.28
TOTAL			5.72

Frío	1	4.44	4.44
Caliente	1	1.28	1.28
TOTAL			5.72



Picantes de LEO
COMIDA CON SAZÓN COSTEÑA

000108179
Moscoso Moscoso Sonia Lucrecia
RUC: 0102476272001
Dirección: Hermano Miguel 9-40 y
Simón Bolívar • Telf.: 2828011
Cuenca - Ecuador
Autorización SRI Nº: 1123369766

RESPUESTA:
A: Arteria Cor
B: Arteria Des
C: Arteria Circunfleja
D: Arteria Marginal Izquierda

BIBLIOGRAFIA:

<http://www.radiologym.info.org/sp/info.cfm?pr=anglocorocct>

A



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0100941707001

Autorización

1123512539

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-24307

Fecha emisión

30/09/2018

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

Razón social

TORRES VINTIMILLA ELSA MARIANA

Nombre comercial

TERRA RESTAURANT

Dirección matriz

BENIGNO MALO 5-96 Y JUAN JARAMILLO

Dirección establecimiento

BENIGNO MALO 5-96 Y JUAN JARAMILLO

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2019-09-24

Código imprenta

1028



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

Recuerde la persona que simule, ocultar, 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.



HIPERCARDIO



TERRA RESTAURANT
Torres Vintimilla Elsa Mariana
R.U.C.: 0100941707001
Dirección: Benigno Malo 5-96 y Juan Jaramillo
Telf.: 2825170 * Cuenca - Ecuador
Válido para su emisión hasta 24 de Septiembre / 2019

AUT. SRI.: 1123512539

FACTURA 001 - 001 - 00 N° 0024307

Fecha: 30-09-2018
R.U.C. o C.I.: 170515605
Cliente: EDUARDO REBOLLO
Dirección: QUITO
Telf.: 3262518

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	Consumo Alimentos		5.36

FORMA DE PAGO:
Efectivo \$
Dinero Electrónico \$
Tarjeta Débito / Crédito \$
Otros \$


CLIENTE


FIRMA AUTORIZADA

Documento categorizado: NO
Vizfay Quinteros Rubén Alejandro * SU IMPRENTA: Sangurima 10-59 10-61 * TELF: 2832672 Original: ADQUIRENTE
RUC: 0101068070001 * AUT. 1028 * 24 DE SEPTIEMBRE / 2018 * Del 24301 al 24800 Copia: EMISOR

SUBTOTAL \$ 5.36
DESCUENTO
IVA 12 % 0.64
TIP / 10%
TOTAL \$ 6.00

bligo, el cual

Y alberga a
na libre con
idad virtual
normente por

La cavidad abdominal está dividida en dos porciones:

- El abdomen es una cavidad del cuerpo humano situada entre la cara inferior del tórax y la cara superior de la pelvis y las extremidades inferiores, separada de la caja torácica por el diafragma.
- Casi todas las vísceras que contiene la cavidad abdominal pertenecen al aparato digestivo, localizadas en los dos tercios frontales del abdomen. Otros órganos, como el riñón, la glándula suprarrenal y el aparato genital femenino, son intra abdominales. El tercio posterior del abdomen comprende las vértebras lumbares, el hueso sacro coccygeo y los huesos iliacos.

GENERALIDADES DE ABDOMEN

POSITIVE
TERRA RESTAURANT

POSITIVE
TERRA RESTAURANT

POSITIVE
TERRA RESTAURANT

POSITIVE
TERRA RESTAURANT

POSITIVE
TERRA RESTAURANT

POSITIVE
TERRA RESTAURANT



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

3050237472001

Autorización

1123236603

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-6124

Fecha emisión

01/10/2018

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

Razón social	Nombre comercial	
RODRIGUEZ BENALCAZAR ANDREW GUILLERMO	MARIA ELENA	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
LA ESTACION AV. JAIME MELO S/N Y LA INDEPENDENCIA	LA ESTACION AV. JAIME MELO S/N Y LA INDEPENDENCIA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta
Régimen Simplificado	2019-08-06	13648
Detalle documentos categorizados - 1 registro		
Actividad y monto autorizado por transacción		
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850		



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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



1) VENTA
2) ÚTERO
3) BUCO

RODRIGUEZ BENALCAZAR ANDREW GUILLERMO

María Elena VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE INCLUSO PARA LLEVAR

Dir: La Estación Av. Jaime Melo S/N y la Independencia / Mocha - Ecuador
RUC: 3050237472001

AUT. SRL: 1123236603

NOTA DE VENTA - RISE
S001-001-000 006124

Documento Categorizado: SI

Lugar y fecha de emisión: QUITO 07-10-2018

SR. (ES): FERNANDA ROSADO

Dirección: QUITO

RUC./CI. 1705125605 Guía de Remisión

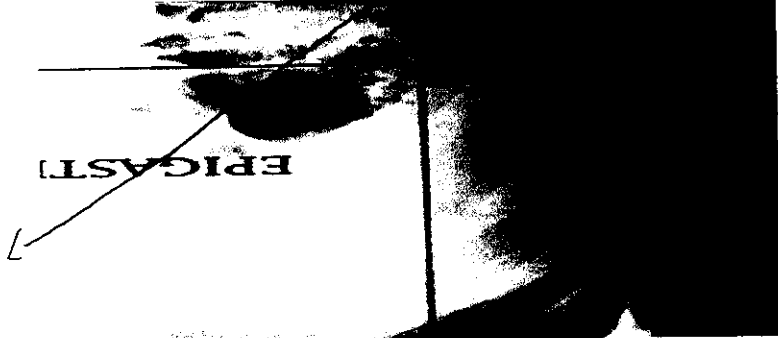
CANT.	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	V. Total
	ALIMENTACIÓN		12,00

HUGO HERNAN PAZ GUEVARA / RUC: 0603954785001
RIO IMPRESIONES (032 943 810) AUT. SRL. N°13648
FAUT: 06/AGOSTO/2018 - CADUCA: 06/AGOSTO/2019 S: 5801 AL 6300

EMISOR: [Firma] ADQUIRIENTE: [Firma]
Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$ 850.0

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS

"Contribuyente Régimen Simplificado"



1) CON UN ASPECTO
2) PARTE DEL DUDOSO
3) PARTE DEL YERVO

ORGANOS QUE SE ENCUENTRAN EN CADA ZONA

1) HERNAN
2) ÚTERO

1) V. BUCAL
2) HERNAN
3) ÚTERO

1) BUCAL
2) ÚTERO
3) BUCAL

1) BUCAL
2) ÚTERO
3) BUCAL

**LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES CUMPLIDAS**
DATOS DEL COMISIÓNADO
N.º SOLICITUD
05-AF-DMD-2017
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
Aguinaga Andrade Fernando Enrique
1705125605
DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE
Dirección de Medicina del Deporte

LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR	
				VIATICOS	SUBSIST	ALIMEN		
Cuenca	A	2do	\$ 80.00	3			\$ 240.00	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
Peajes/Pasajes/Combustible/Otros							\$	
VALOR TOTAL							\$	240.00
Valor a sustentar 70%							\$	168.00
Valor sustentado							\$	168.00
Valor restante 30%							\$	72.00
VALOR VIATICO TOTAL								240.00

