

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	029	03	2021	517 462
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2021-0212-MEM	
				No. Expediente	
				257	

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	245.10
TOTAL PRESUPUESTARIO										245.10
IVA										0.00
SUB - TOTAL										245.10
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										245.10

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HIDALGO GUALAN ELIDA MARIA.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A CARPUELA DEL 9 AL 11-02-2021 PARA REALIZAR LA CONSTATAACION Y VERIFICACION DE EQUIPOS E INSTRUMENTAL MEDICO DEL CEAR CARPUELA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/03/2021	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	026	03	2021	462 462
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2021-0212-MEM	
					No. Expediente
					257

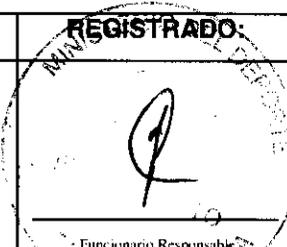
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1102360706 HIDALGO GUALAN ELIDA MARIA					

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	245.10
TOTAL PRESUPUESTARIO										245.10
IVA										0.00
SUB - TOTAL										245.10
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										245.10

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HIDALGO GUALAN ELIDA MARIA.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A CARPUELA DEL 9 AL 11-02-2021 PARA REALIZAR LA CONSTATAcion Y VERIFICACION DE EQUIPOS E INSTRUMENTAL MEDICO DEL CEAR CARPUELA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/03/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero





INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

FECHA DE TRAMITE	FECHA DE AUTORIZACION	NO. BOLETIN DE CENSA	NOMBRE	DIRECCION A LA QUE PERTENECE	PUESTO QUE OCUPA	NIVEL DE PUESTO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SALIDA	LEGION	FECHA SALIDA	FECHA LLEGADA	TIPO DE TRAMITANTE	NO. DIAS VENCIDOS	VALOR VENCIDOS	PAJES	PAJES COMBUSTIBLE	OTROS	SUBTOTAL ANTES DE RESCALDOS	VALOR A SUBSTRICION	VALOR A RESCALDOS	VALOR COMPROMISOS DE VENTA DE RESCALDOS	TOTAL PAJES INGRESAR	MONEDA	OBSERVACIONES	BUENA ASIDA C	BUENA ASIDA C										
17/01/2021	07/01/2021	1002340706	Edna Maura	Directoria de Aplicada y Largo Plazo	Directora de Area	1er Nivel	Realizar la operacion y verificar el deposito en CLAB	Quito	Cumballa	09/02/2021	13/02/2021	Empleado	7	\$ 290.00	5	5	5	290.00	\$ 182.00	\$ 78.00	\$ 182.00	\$ 182.00	5	10/01/2021-07/2021	N/A	N/A										
TOTAL													\$ 290.00	5	5	5	290.00	\$ 182.00	\$ 78.00	\$ 182.00	\$ 182.00	\$ 182.00	\$ 182.00	5	290.00	5	5	5	290.00	\$ 182.00	\$ 78.00	\$ 182.00	\$ 182.00	5		



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **02-HE -DMCA-2021** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa): **03/02/2021**

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **HIDALGO GUALAN ELIDA MARIA** PUESTO QUE OCUPA: **DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **CARPUELA - IMBABURA** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.**

FECHA SALIDA (dd-mm-aa): **09/02/2021** HORA SALIDA (hh:mm): **08:30** FECHA LLEGADA (dd-mm-aa): **11/02/2021** HORA LLEGADA (hh:mm): **17:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Elida Hidalgo, Juan Santamaría, Alicia Pérez y Jorge Burbano.**

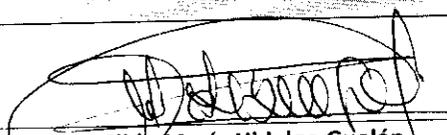
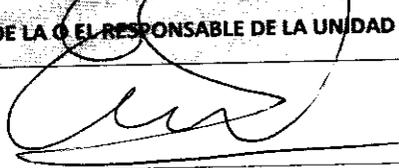
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **Desplazamiento para verificación de equipos e Instrumental médico del CEAR CARPUELA**

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-Carpuela	09/02/2021	08:30	09/02/2021	13:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Carpuela-Quito	11/02/2021	12:00	11/02/2021	17:00

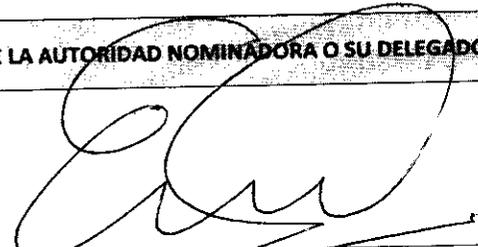
DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE:  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: 

Mgs. Elida María Hidalgo Gualán
DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.
CC 1102360706

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.





SECRETARÍA
DEL DEPORTE

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

02-HE-DMCA-2021

FECHA DE INFORME (dd-mm-aa)

15/02/2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Hidalgo Gualán Elida María

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO
LIMPIO.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Carpuela - Imbabura

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

DIRECCIÓN MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO
LIMPIO.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Elida Hidalgo, Juan Santamaría, Alicia Pérez y Jorge Burbano

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Martes 09/02/2021

- 1).- 08:30 – 13:30 nos movilizamos desde la Ciudad de Ibarra -Carpuela (CEAR-CARPUELA), Provincia de Imbabura con los servidores de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio.
- 2).- 13:30 – 15:00 Almorzar
- 3).- 17:00 – 18:00 nos trasladamos a la Ciudad de Ibarra a pernoctar.

Miércoles 10/02/2021

08:00-09:00 traslado de Ibarra a Carpuela.

09: 00-17:00 revisión del funcionamiento de los equipos que se detallan continuación:

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

- Banda caminadora marca Trackmaster.
- Bicicleta Ergometrica Marca LADE.
- Ergoespiometro de escritorio, marca cosmed, modelo: fitmate med, rango de medición de gas O a 23%. incluye línea de muestreo.
- Computadora del equipo fitmate
- Electrocardiograma no existen
- Fonendoscopio y Tensiómetro
- 3 equipos de lactato ACCUSPORT
- Equipo de diagnóstico
- Desfibriladores

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

- 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-Carpuela.

- 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 de funcionamiento y Operatividad de los equipos de Odontología del Centro Médico CEAR-CARPUELA.

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

5).- 17:00 – 18:00 retornamos del CEAR Carpuela a la Ciudad Ibarra

Jueves 11/02/2021

- 1).- 08:00 – 09:00 Traslado de Ibarra a Carpuela
- 2).- 09:00- 12:00 verificación final de equipos en el CEAR de Carpuela
- 2.- 12:00- 17:00 Retornamos desde EL CEAR CARPUELA a la ciudad de Quito llegando sin novedad.

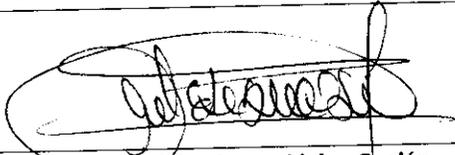
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA: dd-mm-aa	09/02/2021	11/02/2021	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA: hh:mm	08:30	17:00				
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-Carpuela	09/02/2021	08:30	09/02/2021	13:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Carpuela -Ibarra	09/02/2021	17:00	09/02/2021	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ibarra-Carpuela	10/02/2021	08:00	10/02/2021	09:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Carpuela-Ibarra	10/02/2021	17:00	10/02/2021	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ibarra-Carpuela	11/02/2021	08:00	11/02/2021	09:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Carpuela-Quito	11/02/2021	12:00	11/02/2021	17:00

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. Edda Maria Hidalgo Gualán
DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y
JUEGO LIMPIO.
CC :1102360706

NOTA

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

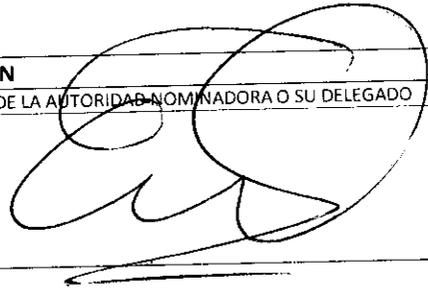
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



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



Memorando Nro. SD-DMCA-2021-0021

Quito, D.M., 03 de febrero de 2021

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

ASUNTO: AUTOTIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTO PARA VERIFICACIÓN DE EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO DEL CEAR CARPUELA.

De mi consideración:

En atención al Memorando SD-DA-2021-0143-MEM donde se solicita "se delegue a un funcionario de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, para que asista en la fecha expuesta, para que proceda a realizar la verificación del estado, funcionamiento y operatividad de los equipos e instrumental médico que se encuentran en el mencionado centro".

Ante lo expuesto, estimado Subsecretario solicitó a usted su AUTORIZACIÓN para desplazarme al CEAR de Carpuela para la verificación del estado, funcionamiento y operatividad de los equipos e instrumental médico que se encuentran en el mencionado centro del martes 9 de febrero al jueves 11 de febrero del presente año con los siguientes los funcionarios, Dra. Alicia Pérez y Dr. Juan Santamaría.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

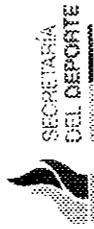
Mgs. Élide Hidalgo Gualán
DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO



Firmado electrónicamente por
**ELIDA MARIA
HIDALGO
GUALAN**







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	10/02/2021	HOSTERIA EL FOGÓN DEL PAISA	001-001-000001956	1003683792001	\$ 45,00	18/10/2021	X		
2	11/02/2021	HOSTERIA EL PRADO	001-001-000005244	1000972016001	\$ 67,10	ELECTRONICA	X		
TOTAL					\$ 112,10				
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	09/02/2021	FRITADAS MAMA MICHE	001-001-013202	1001092939001	\$ 10,00	25/09/2021	X		
2	09/02/2021	ASADOS Y PICADITAS DEL OREJAS	002-001-0000672	1002348330001	\$ 20,00	27/01/2022	X		
3	10/02/2021	FRITADAS EL JUNCAL	001-001-0024663	1002534418001	\$ 20,00	04/11/2021	X		
4	10/02/2021	HELADOS DE LA BOLIVAR	001-001-0002856	1001616539001	\$ 5,00	23/09/2021	X		
5	11/02/2021	FRITADAS MAMA MICHE	001-001-013212	1001092939001	\$ 20,00	25/09/2021	X		
TOTAL					\$ 75,00				
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. Eida Hidalgo



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
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 APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/03/2021	 Firmado digitalmente por: DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE _____ Funcionario Responsable	 Firmado digitalmente por: CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN _____ Director Financiero



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

1003683792001

Autorización

1127221079

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000001956

Fecha emisión

10/02/2021

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

Razón social

MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

Nombre comercial

HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

Dirección matriz

PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

Dirección establecimiento

PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2021-10-13

Código imprenta

5372



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.





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

1001092939001

Autorización

1127138209

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-013202

Fecha emisión

09/02/2021

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

Razón social

BENAVIDES DELGADO MARCIA ESPERANZA

Nombre comercial

FRITADAS MAMA MICHE

Dirección matriz

BOLIVAR 13-59 Y ABDON CALDERON

Dirección establecimiento

BOLIVAR 13-59 Y ABDON CALDERON

Clase contribuyente

Régimen Simplificado

Fecha caducidad

2021-09-25

Código imprenta

10760

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.



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1002348330001

Autorización
1127739667

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-0000672

Fecha emisión
09/02/2021

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

Razón social
GUERRERO SANCHEZ ZAVIER ALCIDES

Nombre comercial
ASADOS Y PICADITAS DEL OREJAS

Dirección matriz
PASAJE A 1-35 Y AV. ATAHUALPA

Dirección establecimiento
AV. JAIME RIVADENEIRA 2-13 Y LUIS VARGAS TORRES

Clase contribuyente
Otro

Fecha caducidad
2022-01-27

Código imprenta
5575



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.





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

1002534418001

Autorización

1127320852

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-0024663

Fecha emisión

10/02/2021

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

Razón social

CACHIGUANGO PADILLA LUPE MARLENE

Nombre comercial

FRITADAS EL JUNCAL

Dirección matriz

CASERIO EL JUNCAL PRINCIPAL

Dirección establecimiento

CASERIO EL JUNCAL PRINCIPAL

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2021-11-04

Código imprenta

1147



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.





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1001092939001

Autorización
1127138209

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-013212

Fecha emisión
11/02/2021

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

Razón social BENAVIDES DELGADO MARCIA ESPERANZA		Nombre comercial FRITADAS MAMA MICHE
Dirección matriz BOLIVAR 13-59 Y ABDON CALDERON		Dirección establecimiento BOLIVAR 13-59 Y ABDON CALDERON
Clase contribuyente Régimen Simplificado	Fecha caducidad 2021-09-25	Código imprenta 10760

Detalle documentos categorizados - 1 registro

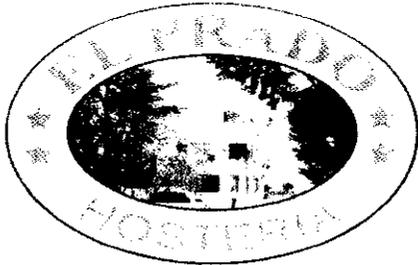
Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE HOTELERÍA Y RESTAURANTES hasta \$850

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.





R.U.C.: 1000972016001

FACTURA No.001-001-000005244

NÚMERO DE AUTORIZACION

1102202101100097201600120010010000052440000524412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 11/02/2021 15:21

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1102202101100097201600120010010000052440000524412

LOPEZ CAZAR FAUSTO RUBEN

Dir. Matriz: PANAMERICANA NORTE KM 1

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención

Res. N°. NAC-DNCRASC20-00000001

Razon Social / Nombres y Apellidos: ELIDA HIDALGO

Fecha Emisión: 11 de FEBRERO del 2021

RUC/CI: 1102360706

Huesped: ELIDA HIDALGO

Fecha entrada: 10/02/2021

Fecha salida: 11/02/2021

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
1	SERVICIO DE ALOJAMIENTO	55.00	55.00

Información Adicional			
Dirección:	QUITO	SUBTOTAL 12%	USD 55.00
Teléfono:	0992669679	SUBTOTAL 0%	USD 0.00
Email:	elyta66@yahoo.es	SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
		SUBTOTAL Exento IVA	USD 0.00
		TOTAL DESCUENTO	USD 0.00
		ICE	USD 0.00
		IVA 12%	USD 6.60
		SERVICIO 10%	USD 5.50
		VALOR TOTAL	USD 67.10

Forma de Pago	
EFFECTIVO \$	0.00
OTROS \$	67.10
T. CREDITO \$	0.00

Clave de Acceso

Detalle del Comprobante

Ambiente 2
Tipo de emisión 1
Factura Comercial Negociable No
Razón Social LOPEZ CAZAR FAUSTO RUBEN
Nombre Comercial HOSTERIA EL PRADO
Número RUC 1000972016001
Clave de acceso 110220210110009720160012001001000005244000524412
Establecimiento 001
Punto de emisión 001
Secuencial 000005244
Dirección matriz PANAMERICANA NORTE KM 1
Fecha Emisión 2021-02-11 00:00:00.0
Dirección Establecimiento PANAMERICANA NORTE KM 1
Contribuyente Especial
Obligado Contabilidad SI
Contribuyente Régimen Microempresas NO
Agente Retención Nro. Resolución
Tipo Identificación Comprador 05
Guía Remisión
Razón Social FIDIA HIDALGO

documentos relacionados
 edición de datos
 estadísticas

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

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

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado de ser procesados

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar

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 autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) anulados

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

El(los) comprobante(s) consultado(s) anulados



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

02-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			VALOR A CANCELAR
				VIATICOS	SUBSIST	ALMEN	
Carpuela	A	1ER	\$ 130.00	2			\$ 260.00
Peajes/Pasajes/Combustible/Otros							
VALOR TOTAL							\$ 260.00
Valor a sustentar 70%							\$ 182.00
Valor sustentado							\$ 167.10
Valor restante 30%							\$ 78.00
VALOR VIATICO TOTAL							245.10

