

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	02	010	2020	5109 5064
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2020-0049	
					No. Expediente
					3801

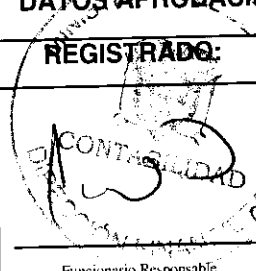
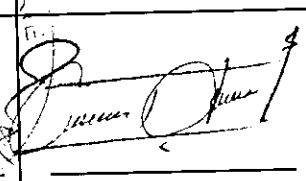
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0201861762	CARDENAS GAIBOR JUAN FERNANDO				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: CARDENAS GAIBOR JUAN FERNANDO.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A MACAS DEL 16 AL 18-09-2020 PARA REALIZAR VISITA AL ESCENARIO DEPORTIVO LEONIDAS PROAÑO EN LA CIUDAD DE MACAS PARA VERIFICACION DEL ESTADO DEL BIEN INMUEBLE

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 06/10/2020</p>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	02	010	2020
		No.		No. Original
		SD-DPI-2020-0049		5064
				5064
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3801

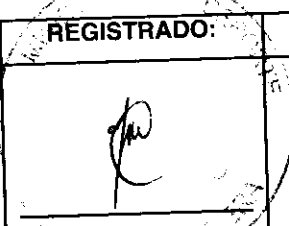
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	0201861762 CARDENAS GAIBOR JUAN FERNANDO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: CARDENAS GAIBOR JUAN FERNANDO.-PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A MACAS DEL 16 AL 18-09-2020 REALIZAR VISITA AL ESCENARIO DEPORTIVO LEONIDAS PROAÑO EN LA CIUDAD DE MACAS PARA VERIFICACION DEL ESTADO DEL BIEN INMUEBLE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/10/2020	 Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

EL ESTADIO YEYO URAGA

Nº. DE ACUERDO	OBSERVACIONES	MONTOS TRANSFERIR
891	MANTENIMIENTO DEL CÉSPED DEL ESTADIO YEYO URAGA	\$ 14.138,06
		\$ 14.138,06

MEMORIAS PARA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN

VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	
DE	PARA	DE	PARA	DE	PARA	DE	PARA	DE	PARA	DE	PARA	DE	PARA	DE	PARA
1
2

6.15

COMPROBANTE DE CREACION DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 148 - 9999 - 0000 - SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2020

376

No. Fondo Global: 1704

240.00

Monto Solicitado: APROBADO

Tesorería	
Solicitud de Pago	NO
Fecha de Pago	

Clase de Fondo:

Atención: Este fondo se crea para cubrir los gastos de otros en viaje de diferentes con recursos fiscales

Descripción:

RECURSOS ANTICIPO DE VIAJES AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A REALIZAR EN EL DEPARTAMENTO DE DEPORTE TRAFICADO FUNCIONARIOS DE DEPORTE CONVENCIONAL RECURSOS AVANZADOS Y SEGUIMIENTO TECNICO SOLICITADO CON MEMO SP-DA-2020-2347

No. de Solicitud: SP-DA-6020-2347

SP-DA-6020-2347

No. de Doc. de Aprobación: SP-DA-620-2347

2020/09/24

Fecha Solicitud:

24/09/2020




Fecha de Aprobación:


24/09/2020

Clase de Fondo	Fondo	Clase de Proyecto	Proy.	Distribuido	Pagado	Fondo Liquidado	Monto
FAF	101		170002390001	SI	NO	NO	240.00

<p align="center">FORMA AUTORIZACION</p>	
--	--

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: 02-CJ-DAID-2020				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13/09/2020			
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JUAN FERNANDO CÁRDENAS GAIBOR				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE CENTRO ACTIVO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MACAS-MORONA SANTIAGO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRACION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
16/09/2020	08H00		18/09/2020	16H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JUAN FERNANDO CARDENAS, ABILIO BERNAL (CONDUCTOR)							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: VISITA ESCENARIO DEPORTIVO LEONIDAS PROAÑO EN LA CIUDAD DE MACAS PARA VERIFICACION DEL ESTADO DEL BIEN INMUEBLE.							
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-MACAS	16/09/2020	08H00	16/09/2020	16H00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACAS-QUITO	18/09/2020	08H00	18/09/2020	16H00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PRODUBANCO			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 12049025681		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 JUAN FERNANDO CARDENAS GAIBOR				 IRENE ELIZABETH ANDRADE AVILES			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Ing. JUAN FERNANDO CÁRDENAS GAIBOR C.I.: 0201861762				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE SRA. IRENE ELIZABETH ANDRADE AVILES DIRECTORA ADMINISTRACION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				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. <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 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.			
 SOFIA ELIZABETH MORENO PEREZ							
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO LCDA. SOFIA ELIZABETH MORENO COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVAS							

RECEPCIÓN FINANCIERA  MINISTERIO DEL DEPORTE

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

23 SET. 2020 HORA: 9:10

ANEXOS: *N*

NOMBRE: *Urbano*

RECIBIDO POR

Memorando Nro. SD-DAID-2020-1306

Quito, D.M., 13 de septiembre de 2020

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

ASUNTO: Solicitud de movilización hacia la ciudad de Macas

De mi consideración:

Con la finalidad de dar fiel cumplimiento a lo estipulado en el contrato de COMODATO del Polideportivo "Leónidas Proaño" mismo que fue entregado por parte de esta Cartera de Estado a favor del Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Morona, y tal cual lo estipula en la CLAUSULA SEXTA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES: SECRETARIA DEL DEPORTE: "...Realizar Visitas para constatar el estado del inmueble y su infraestructura una vez recibido el informe semestral por parte del Comodatario...".

En virtud de lo antes mencionado me permito solicitar autorice a quien corresponda facilitar la movilización del funcionario Ing. Juan Fernando Cárdenas, Analista de Centro Activo, de acuerdo al siguiente itinerario:

Miércoles 16 de septiembre de 2020: Quito salida 08h00 y llegada a Macas 16h00.
Viernes 18 de septiembre de 2020: Macas salida 08h00 y llegada a Quito a las 16h00.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Irene Elizabeth Andrade Aviles
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS

Copia:

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


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

Sr. Ing. Juan Fernando Cardenas Gaibor
Analista de Centro Activo

je



**IRENE ELIZABETH
ANDRADE AVILES**

OBSERVACIONES:	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	
 <p>JUAN FERNANDO CARDENAS GAIBOR</p> <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Ing. JUAN FERNANDO CÁRDENAS GAIBOR C.I.: 0201861762</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>IRENE ELIZABETH ANDRADE AVILES</p> <p>NOMBRE: SRA. IRENE ELIZABETH ANDRADE AVILES DIRECTORA ADMINISTRACION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>SOFIA ELIZABETH MORENO PEREZ</p> <p>LCDA. SOFIA ELIZABETH MORENO COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVAS</p>

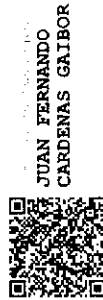


SUSTENTACION DE LA COMISIÓN

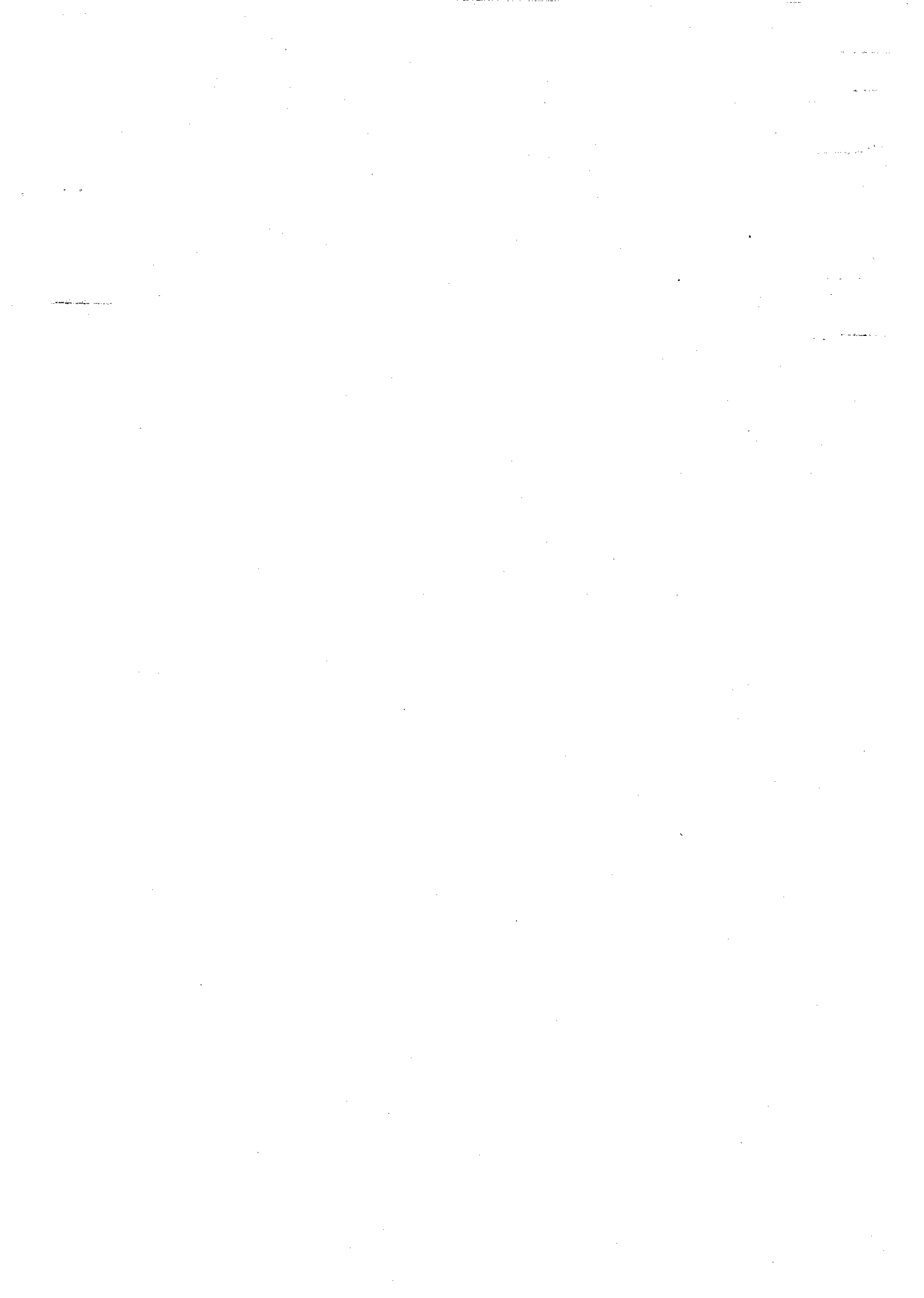
FACTURAS DE HOSPEDAJE								
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
1	18/9/2020	HOTEL INTERNACIONAL	001-001-66	1400348254001	USD 80,00	1/9/2021	SI	NO
TOTAL					USD 80,00			X
FACTURAS DE ALIMENTACION								
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
1	16/9/2020	EL RINCON MANABITA	001-001-3998	1712104429001	USD 8,00	16/8/2021	X	NO
2	17/9/2020	EL RINCON MANABITA	001-001-4002	1712104429001	USD 8,00	17/9/2021	X	
3	18/9/2020	EL RINCON MANABITA	001-001-4005	1712104429001	USD 6,00	17/9/2021	X	
4	16/9/2020	EL CALLEJON DE MAMA SARA	001-001-980	1600467938001	USD 8,96	23/6/2021	X	
5	17/9/2020	EL REFUGIO	003-001-3574	1400186217001	USD 8,00	21/1/2021	X	
TOTAL					USD 38,96			
FACTURAS DE MOVILIZACION								
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
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: JUAN FERNANDO CARDENAS GAIBOR



Funcionario



EL CALLEJON DE MAMA SARA

Montalvo Quishpe Luis Felipe

Matriz: Centro, 24 de Mayo s/n y Domingo Comin
 Celular: 0987313308 Telf.: 072705018 - Morona

RUC. 1600467938001	N° AUT. SRI 1126670272
--------------------	------------------------

FACTURA 001-001-00

00000950

Sr.(es): Juan F. Cárdenas

R.U.C./C.I.: 0201861762

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 16/09/2020

Teléfono: _____ Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Alimentación	8.00	8.00

Documento Categorizado: NO

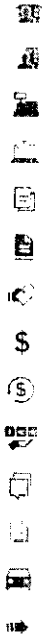
Fecha de Autorización 23/06/2020 Del 00000951 al 000001050
 Válido para su emisión 23/06/2021

FORMA DE PAGO	
<input checked="" type="checkbox"/>	EFECTIVO
<input type="checkbox"/>	DINERO ELECTRONICO
<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO/DEBITO
<input type="checkbox"/>	OTROS

[Firma Autorizada]
 Recibi Conforme

SUBTOTAL 12%	8.00
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	0.96
VALOR TOTAL	8.96

Original: Adquirente Copia: Emisor



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1600467938001

Autorización
1126670272

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000000980

Fecha emisión
16/09/2020

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

MONTALVO QUISHPE LUIS FELIPE

EL CALLEJON DE MAMA SARA

CENTRO 24 DE MAYO S/N Y DOMINGO COMIN

CENTRO 24 DE MAYO S/N Y DOMINGO COMIN

Otro

2021-06-23

1446



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.



Home > RUC > Consulta de RUC

Consulta de RUC

RUC
1600467938001

Razón social
MONTALVO QUISHPE LUIS FELIPE

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Nombre comercial

SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS PARA BANQUETES,
BODAS, FIESTAS Y OTRAS CELEBRACIONES.

PERSONA NATURAL

OTROS

NO

23/10/2012

17/01/2017

17/01/2017

EL RINCON MANABITA
CARDENAS ALVARADO ITALIA LEONOR

R.U.C.: 1712104429001 AUT. SRI N° 1126940283
 Dir: Av. Rio Amazonas s/n y Tarqui y Av. 29 de Mayo - Cel.: 0992964058
 Macas - Morona
 CALIFICACION ARTESANAL # 091766

FACTURA N° 001-001- 0003998

Fecha: 16/Sept/2020
 Cliente: Juan Cardenas
 Dirección: Quito
 R.U.C.: 0201861762 / Telf.: _____

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>M. Manabita cine</u>	<u>8,00</u>	<u>8,00</u>
FORMA DE PAGO		Subtotal 12%	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	Subtotal 0%	<u>8,00</u>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	Descuento	
TARJETA DE CRED./DEBITO	<input type="checkbox"/>	SUMAN	
OTROS	<input type="checkbox"/>	IVA 12%	
		TOTAL	<u>8,00</u>

BERZOSA CARDENAS MARCOS ENRIQUE, IMPRENTA EL VERGEL - R.U.C.: 0102405610001 - Aut. 2232 - Telf. (07) 2701045 - Macas
 Cantidad Impresa: del 0003998 al 0004000 - Fecha de Impresión: 16-09-2020 - Fecha de Caducidad: 16/AGOSTO/2021.

Original Blanco: ADQUIRENTE / Copia: EMISOR



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1712104429001

Autorización
1126940283

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0003998

Fecha emisión
16/09/2020

el documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y debe a contener los siguientes datos.

CARDENAS ALVARADO ITALIA LEONOR

EL RINCÓN MANABITA

CENTRO AV. RIO AMAZONAS S/N Y TARQUI Y AV 29 DE MAYO

CENTRO AV. RIO AMAZONAS S/N Y TARQUI Y AV 29 DE MAYO

Otro

2021-08-16

2232

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.



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1712104429001

Autorización
1127102246

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0004002

Fecha emisión
17/09/2020

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

Este documento está pendiente de ser reportado por la imprenta.

CARDENAS ALVARADO ITALIA LEONOR	EL RINCÓN MANABITA
CENTRO AV. RIO AMAZONAS S/N Y TARQUI Y AV 29 DE MAYO	CENTRO AV. RIO AMAZONAS S/N Y TARQUI Y AV 29 DE MAYO
Otro	2021-09-17 2232



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.



Home > RUC > Consulta de RUC

Consulta de RUC

RUC
1712104429001

Razón social
CARDENAS ALVARADO ITALIA LEONOR

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Nombre comercial
SERVICIOS DE APOYO A LA ELABORACIÓN DE COMIDAS Y PLATOS PREPARADOS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATO.

PERSONA NATURAL

OTROS

NO

25/01/2017

26/06/2019

26/06/2019

EL REFUGIO Plaza Samaniego Lilia Amparo

Matriz: Centro, 24 de Mayo s/n y 10 de Agosto Telf.: 072700005 - Morona
 Sucursal: Domingo Comín y Soasti Celular: 0991813094 - Morona

RUC. 1400186217001	N° AUT. SRI 1126123627
--------------------	------------------------

FACTURA 003-001-00

N° 0003574

Sr.(es): JUAN CARDENAS

R.U.C./C.I.: 0201861762

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 2020.09.17

Teléfono: _____ Guía de Remisión: _____

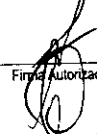
CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
	ALIMENTACIÓN		7.14

Documento Categorizado: NO

Original: Adquirente Copia: Emisor

Fecha de Autorización 21/01/2020 Del 00003301 al 000033800
 Válido para su emisión 21/01/2021

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Firma Autorizada

 Recibi Conforme

SUBTOTAL 12%	7.14
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	0.86
VALOR TOTAL	8.00



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1400186217001

Autorización
1126123627

Tipo documento
Factura

Número documento
003-001-000003574

Fecha emisión
17/09/2020

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

Nombre del establecimiento	Dirección	Fecha de autorización	Código de autorización
PLAZA SAMANIEGO LILIA AMPARO			
EL REFUGIO			
CENTRO 24 DE MAYO S/N Y 10 DE AGOSTO			
CENTRO DOMINGO COMIN Y SOASTI			
Otro		2021-01-21	1446

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

Recuerde la persona que simula, oculta, omite, falsea o engaña 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 > Consulta de RUC

Consulta de RUC

RUC
1400186217001

Razón social
PLAZA SAMANIEGO LILIA AMPARO

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Nombre comercial
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES.

PERSONA NATURAL

OTROS

NO

01/01/1998

27/09/2018



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1712104429001

Autorización
1127102246

Tipo documento
Factura

Numero documento
001-001-0004005

Fecha emisión
18/09/2020

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

Este documento está pendiente de ser reportado por la imprenta.

CARDENAS ALVARADO ITALIA LEONOR

EL RINCON MANABITA

CENTRO AV. RIO AMAZONAS S/N Y TARQUI Y AV 29 DE MAYO

CENTRO AV. RIO AMAZONAS S/N Y TARQUI Y AV 29 DE MAYO

Otro

2021-09-17

2232

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.

FACTURA

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

RUC: 1400348254001

001-001- 0000066

AUT. SRI N° 1127015979

FERNANDEZ ESPINOZA MARIA GLADIS

HOTEL INTERNACIONAL

Dirección: Guamoto s/n entre Tarqui y 10 de Agosto - Telfs.: 2702151 / 0969377413
Macas - Morona Santiago

Fecha de emisión: 18/09/2020

Cliente: Juan Cárdenas

Dirección: Quito

RUC: 0201861762 Guía Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
2	Hospedaje 16-17 de Septiembre	35.715	71.43
Wilson Alencastro - A&C Impresores Offset - Telf. 2525-342 RUC: 1707192017001 - N° Autorización 1510 01/Septiembre/2020 - 0001 - 0400 - Válida hasta 01/Septiembre/2021		Sub Total 12%	71.43
		Sub Total 0%	
		Descuento	
		Sub Total	
		IVA 12%	8.57
		Total USD	80.00
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DINERO ELECT.	TARJ. CREDIT. / DEBIT.	OTROS

ORIGINAL: Cliente / COPIA: Emisor



Home > RUC > Consulta de RUC

Consulta de RUC

RUC
1400348254001

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Razón social
FERNANDEZ ESPINOZA MARIA GLADIS

Nombre comercial

OTROS SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS POR CORTO TIEMPO EN
HOSTALES JUVENILES Y REFUGIOS DE MONTAÑA.

PERSONA NATURAL


OTROS

NO

03/01/2000

01/09/2020

20/07/2020

 FORMULARIO 107 RESOLUCIÓN No. MAC-DOERGC12-00829		COMPROBANTE DE RETENCIONES EN LA FUENTE DEL IMPUESTO A LA RENTA POR INGRESOS DEL TRABAJO EN LA RELACIÓN DE DEPENDENCIA		No. <input type="text"/>	
100 Identificación del Empleador (Agente de Retención) RUC: 106 1 7 6 0 0 0 0 0 1 RAZÓN SOCIAL O APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: SECRETARÍA DEL DEPORTE		200 Identificación del Trabajador (Contribuyente) CÉDULA O PASAPORTE: 1716908353 202 APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: URIBE PUPALES DANIEL DAVID		101 AÑO: 2017 MES: 08 DÍA: 03 FECHA DE ENTREGA: 103	
Liquidación del Impuesto					
301	+	11100.17	SUELDOS Y SALARIOS		
303	+	0.00	SOBRESUELDOS, COMISIONES, BONOS Y OTROS INGRESOS GRAVADOS		
305	+	0.00	PARTICIPACIÓN UTILIDADES		
307	+	0.00	INGRESOS GRAVADOS GENERADOS CON OTROS EMPLEADORES		
311		854.01	DÉCIMO TERCER SUeldo		
313		185.67	DÉCIMO CUARTO SUeldo		
315		0.00	FONDO DE RESERVA		
317		0.00	OTROS INGRESOS EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA QUE NO CONSTITUYEN RENTA GRAVADA		
351	-	1269.26	(-) APORTES PERSONALES CON OTROS EMPLEADORES (únicamente pagado por el trabajador)		
353	-	0.00	(-) APORTES PERSONALES CON OTROS EMPLEADORES (únicamente pagado por el trabajador)		
361	-	0.00	(-) DEDUCCIÓN GASTOS PERSONALES - VIVIENDA		
363	-	0.00	(-) DEDUCCIÓN GASTOS PERSONALES - SALUD		
365	-	0.00	(-) DEDUCCIÓN GASTOS PERSONALES - EDUCACIÓN		
367	-	0.00	(-) DEDUCCIÓN GASTOS PERSONALES - ALIMENTACIÓN		
369	-	0.00	(-) DEDUCCIÓN GASTOS PERSONALES - VESTIMENTA		
371	-	0.00	(-) EXONERACIÓN POR DISCAPACIDAD		
373	-	0.00	(-) EXONERACIÓN POR TERCERA EDAD		
381	+	0.00	IMPUESTO A LA RENTA ASUMIDO POR ESTE EMPLEADOR		
399	=	9830.91	BASE IMPONIBLE GRAVADA		
401	=	0.00	IMPUESTO A LA RENTA CAUSADO		
403		0.00	VALOR DEL IMPUESTO RETENIDO Y ASUMIDO POR OTROS EMPLEADORES DURANTE EL PERIODO DECLARADO		
405		0.00	VALOR DEL IMPUESTO ASUMIDO POR ESTE EMPLEADOR		
407		11.99	VALOR DEL IMPUESTO RETENIDO AL TRABAJADOR POR ESTE EMPLEADOR		
349	=	11100.17	INGRESOS GRAVADOS CON ESTE EMPLEADOR (Informativo)		

IMPORTANTE: Sírvase leer cada una de las siguientes instrucciones.

1.- El trabajador que, en el mismo período fiscal haya iniciado 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 aquel, 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 estos 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 de personas naturales.

4.- A partir 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.

5.- El trabajador deberá presentar el Anexo de Gastos Personales que deduzca, de cumplir las condiciones establecidas por el Servicio de Rentas Internas.

6.- De conformidad con la Resolución No. MAC-DOERGC12-00829 publicada 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.

7.- A partir del año 2013, conforme lo dispuesto en 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 período 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 reintegrados. En caso de pérdida de este documento el trabajador deberá solicitar una copia a su empleador.

Por el contrario, 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 reintegrar 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 ELLA SE DERIVAN (Art. 101 de la L.R.T.I.)

FIRMA DEL AGENTE DE RETENCIÓN:

FIRMA DEL TRABAJADOR CONTRIBUYENTE:

FIRMA DEL CONTADOR:

RUC CONTADOR: