

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	030	09	2021
			6256	6137
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2021-2005-MEM
				No. Expediente
				4107
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1714543590	ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO		

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	69.44
TOTAL PRESUPUESTARIO										69.44
IVA										0.00
SUB - TOTAL										69.44
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										69.44

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES CON 44/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO.-PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR COMISION REALIZADA EN SANTA ELENA DEL 21 AL 22-08-2021, PARA DAR SEGUIMIENTO Y CONTROL AL CAMPEONATO INDOR FUTBOL MASCULINO Y FEMENINO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRO DE	APROBADO:
APROBADO		 Director Financiero
FECHA:		
30/09/2021		

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	030	09	2021	6256 6137
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2021-2005-MEM	
					No. Expediente
					4107

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714543590	ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/09/2021	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

741 6256

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	029 09 2021	6137	6137
Tipo Documento Respaído		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MD-DPI-2021-2005-MEM	4107


Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714543590	ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO				

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	69.44
TOTAL PRESUPUESTARIO										69.44
IVA										0.00
SUB - TOTAL										69.44
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										69.44

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES CON 44/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO.-PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR COMISION REALIZADA EN SANTA ELENA DEL 21 AL 22-08-2021, PARA DAR SEGUIMIENTO Y CONTROL AL CAMPEONATO INDOR FUTBOL MASCULINO Y FEMENINO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/09/2021	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Ministerio del Poder

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

CÁLCULO DE VIATICOS AL INTERIOR
IV-DR-004-2021



FECHA INGRESO TRAMITE	NO SOLICITUD DE AUTORIZACION	CEDELA	NOMBRE	UNIDAD A LA QUE PERTENECE	PUERTO QUE OCUPA	RANK	ACTIVIDADES REALIZADAS	SALIDA	UBICACION	FECHA SALIDA	FECHA ULEGADA	TIPO DE TRAMISPORTE	NO DAÑOS VIATICOS	VALOR VIATICO	PLALES PASAJES PASAJES COMBUSTIBLE	OTROS	SUBTOTAL ARTS DE REPARADOS	VALOR A TON	VALOR A RECOR	VALOR SUSTENTADO	VALOR COMBUSTIBLE REPARADO	VALOR COMBUSTIBLE REPARADO	TOTAL PASAJE	ENTREGA INDEBIDA	OBSERVACIONES	RUTA AEREA CI	RUTA AEREA CI										
01/09/2021	001AB2A IM 2021	2734443590	Jaramba Rivas David Aguirre	Direccion de Asesoriam	Extranjero	Zna Nave	Comision para dar seguimiento y control al cumplimiento de las actividades programadas	Quito	Santa Elena	21/08/2021	22/08/2021	Tercerizo	1	\$ 80,00	\$	\$	\$	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	N	VI-DR-004-2021	N/A	N/A									
TOTAL													\$ 80,00	\$	\$	\$	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 80,00




Ministerio del Deporte

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:		01-ARDA-DR-2021	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):		18-08-2021	
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:		ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO		PUESTO QUE OCUPA:		ENTRENADOR DEPORTIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:		Santa Elena - Santa Elena		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:		DIRECCION DE RECREACION
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)
21-08-2021		12:00		22-08-2021		22:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:		DAVID ALMEIDA Y ABILIO BERNAL				
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:		SEGUIMIENTO Y CONTROL CAMPEONATO INDOR FUTBOL MASCULINO Y FEMENINO				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Distrito Metropolitano de Quito - Santa Elena	21-08-2021	12:00	21-08-2021	21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Santa Elena - Distrito Metropolitano de Quito	22-08-2021	16:00	22-08-2021	22:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:		NO. DE CUENTA:		
Nombre del banco registrado en el Ministerio del Deporte		Tipo de cuenta registrada en el Ministerio del Deporte		Número de cuenta registrada en el Ministerio del Deporte		

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>DAVID ALEJANDRO ALMEIDA RIVERA - 1714543590</p> <hr/> <p>ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO CARGO: ENTRENADOR DEPORTIVO C.I.: 1714543590</p>	 <p>ADITA GABRIELA NARANJO RAMOS</p> <hr/> <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: NARANJO RAMOS ADITA GABRIELA CARGO: DIRECTOR DE RECREACION</p> <p>"Autorizado fin de semana y/o feriado"</p>

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO	NOTA
 <p>MARIA ISABEL CARRERA BUENDIA</p> <hr/> <p>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO CARRERA BUENDIA MARIA ISABEL CARGO: SUBSECRETARIO/A DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FISICA</p>	<p>NOTA:</p> <p>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>



DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

MINISTERIO DEL DEPORTE

01 SET. 2021 12:12 HORA

ANEXOS: 2

NOMBRE: Vesúico

Ministerio del Deporte

FORMULARIO INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:	01-ARDA-DR-2021	FECHA INFORME:	26-08-2021

DATOS GENERALES			
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO	PUESTO QUE OCUPA:	ENTRENADOR DEPORTIVO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	DAVID ALMEIDA Y ABILIO BERMAL		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
21-08-2021	08H00: Salida hacia Santa Elena vía terrestre 15H00: Almuerzo 18H00: Llegada a Santa Elena 19H00: Comunicación y reunión con tesorera de la Federación provincial de ligas barriales y parroquiales de Santa Elena 20H00: Cena 21H00: Descanso
22-08-2021	08H00: Desayuno 08H30: Traslado al Coliseo Municipal de Santa Elena 09H00: Participación de la Inauguración de fútbol masculino y femenino de la Federación Provincial de Ligas Barriales y Parroquiales de Santa Elena y encuentros deportivos 12H00: Salida de Santa Elena hacia Quito 16H00: Almuerzo 22H00: Llegada a Quito


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)	21-08-2021	22-08-2021	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)	08:00	22:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Distrito Metropolitano de Quito - Santa Elena	21-08-2021	08:00	21-08-2021	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Santa Elena - Distrito Metropolitano de Quito	22-08-2021	12:00	22-08-2021	22:00

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

OBSERVACIONES:	Ninguna
----------------	---------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	
 <p>DAVID ALEJANDRO ALMEIDA RIVERA - 1714543590</p> <p>ALMEIDA RIVERA DAVID ALEJANDRO CARGO: ENTRENADOR DEPORTIVO C.I.: 1714543590</p>	<p>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>ADITA GABRIELA NARANJO RAMOS</p> <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO: NARANJO RAMOS ADITA GABRIELA CARGO: DIRECTOR DE RECREACION</p> <p>"Autorizado fin de semana y/o feriado"</p>	 <p>MARIA ISABEL CARRERA BUENDIA</p> <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO: CARRERA BUENDIA MARIA ISABEL CARGO: SUBSECRETARIO/A DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FISICA</p>



Memorando Nro. MD-SSAF-2021-0471-MEM

Quito, D.M., 16 de agosto de 2021

PARA: Srta. Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar
Directora Administrativa

ASUNTO: Remitiendo aprobación de comisión de fin de semana y desplazamiento, solicito transporte institucional para asistir a la "Inauguración de Indor Futbol Masculino y Femenino"

De mi consideración:

En atención al memorando Nro. MD-DR-2021-0546-MEM, de fecha 16 de agosto de 2021, la Leda. Adita Naranjo, Directora de Recreación solicitó a la Subsecretaría a mi cargo que se apruebe el desplazamiento con comisión de fin de semana y transporte institucional del Ledo. David Almeida Rivera para asistir a dar seguimiento técnico y control en el evento que realizará la Federación Provincial de Ligas Barriales y Parroquiales de Santa Elena "Inauguración de Indor Futbol Masculino y Femenino", en las fechas desde el 21 hasta el 22 de agosto del presente año en la Provincia de Santa Elena.

Una vez **AUTORIZADA COMISIÓN DE FIN DE SEMANA Y EL DESPLAZAMIENTO** por la Subsecretaría a mi cargo, solicito de la manera más comedida se facilite un vehículo institucional para asistir al evento "Inauguración de Indor Futbol Masculino y Femenino", que se realizará en la ciudad de Santa Elena, el Ledo. David Almeida asistirá en el siguiente detalle:

- Salida desde Quito el 21 de agosto de 2021 a las 12:00 con destino a Santa Elena.
- Retorno desde Santa Elena el 22 de agosto de 2021 a las 16:00 con destino a Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

Documento firmado electrónicamente

Mgs. María Isabel Carrera Buendía
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

Referencias:
- MD-DR-2021-0546-MEM

Copia:
Sra. Leda. Adita Gabriela Naranjo Ramos
Directora de Recreación

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

Sr. Ledo. David Alejandro Almeida Rivera
Entrenador Deportivo-SP3

an



**MARIA ISABEL
CARRERA
BUENDIA**



Memorando Nro. MD-DR-2021-0545-MEM

Quito, D.M., 16 de agosto de 2021

PARA: Sr. Lcdo. David Alejandro Almeida Rivera
Entrenador Deportivo-SP3

ASUNTO: Solicitud para asistir a dar seguimiento técnico y control al evento que realizará la Federación Provincial de Ligas Barriales y Parroquiales de Santa Elena, en la "Inauguración de Indor Fútbol Masculino y Femenino".

De mi consideración:

Por medio del presente solicito de la manera más comedida asistir a dar seguimiento técnico y control al evento que realizará la Federación Provincial de Ligas Barriales y Parroquiales de Santa Elena "Inauguración de Indor Fútbol Masculino y Femenino", provincia de Santa Elena, en las fechas desde el 21 hasta el 22 de agosto del presente año en la Provincia de Santa Elena.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Adita Gabriela Naranjo Ramos
DIRECTORA DE RECREACIÓN



Verificar el documento firmado por:
**ADITA GABRIELA
NARANJO RAMOS**

Nº	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	RUC	FACTURA HOSPEDAJE	VALOR	FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
1	2021-08-22	HOTEL EL CISNE II	002-001-000002867	0915967806001	TOTAL	25,00	2022-04-07	SI
					TOTAL	25		
Nº	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	RUC	FACTURA ALIMENTACION	VALOR	FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
1	2021-08-21	RIOS CASTILLO LILA GUILLERMINA	001-001-00008752		FACTURA ALIMENTACION	3,00	2022-01-14	SI
Nº	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	RUC	FACTURA ALIMENTACION	VALOR	FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
2	2021-08-21	PEREZ ALVAREZ MARITZA ABIGAIL	002-001-0000886	0605222579001	FACTURA ALIMENTACION	10,00	2022-04-26	SI
Nº	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	RUC	FACTURA ALIMENTACION	VALOR	FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
3	2021-08-22	ATIMASA S.A.	139-003-000014834		TOTAL	6,94		SI
					TOTAL	20,44		
					TOTAL HOSPEDAJE + ALIMENTACION	45,44		

(Handwritten signature)



> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0915967806001

Autorización
1128064544

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-000002867 ✓

Fecha emisión
26/08/2021

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

Razón social REYES MAZZINI FRANCISCO JAVIER	Nombre comercial CISNE 2	
Dirección matriz CENTRAL SUCRE 838 Y GUAYAQUIL	Dirección establecimiento CENTRAL GUAYAQUIL S/N Y MANABI Y SUCRE	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2022-04-07	Código imprenta 13511



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.



RIOS CASTILLO LILA GUILLERMINA
"EL DOLARAZO"

R.U.C. # 1100407673001

DIRECCIÓN: 9 DE OCTUBRE S/N Y 18 DE AGOSTO
 Y COMERCIO - TELEF.: 2940106
 SANTA ELENA - ECUADOR

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

NOTA DE VENTA

SERIE
 001 - 001 - 00008752

AUTORIZACIÓN SRI # 1127668262

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
 hasta \$ 420.0

LUGAR DIA MES AÑO

Sta. Elena 21 08 2021

CLIENTE: **DAVIS & LMEIDB.**

DIRECCIÓN: **Quito**

R.U.C./C.I.: **1714543590** TELF.:

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	SECO DE POLLO		
	SECO DE CHIVO		
	SECO DE CARNE		
	ARROZ CON MENESTRA Y CHULETA		
	ARROZ CON MENESTRA Y POLLO ASADO		
	ARROZ CON MENESTRA Y CARNE ASADA		
	AGUADO		
	COLAS		
	AGUA		

Son: **TRES COW 50/100** Dólares

TOTAL \$ 350

[Signature]
 FIRMA AUTORIZADA

[Signature]
 RECIBI CONFORME

CORONEL FRANCO VICTOR EMILIO - R.U.C. # 0924275902001 - AUT. 13366 ORIGINAL: ADQUIRIENTE
 F.I. ENERO 14/2021 # 0008501 AL 008800 VALIDO HASTA ENERO 14/2022 COPIA: EMISOR



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1100407673001

Autorización
1127668262

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-00008752

Fecha emisión
21/08/2021

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

Razón social RIOS CASTILLO LILA GUILLERMINA	Nombre comercial EL DOLARAZO	
Dirección matriz 9 DE OCTUBRE S/N Y 18 DE AGOSTO Y COMERCIO	Dirección establecimiento 9 DE OCTUBRE S/N Y 18 DE AGOSTO Y COMERCIO	
Clase contribuyente Régimen Simplificado	Fecha caducidad 2022-01-14	Código imprenta 13366

Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420



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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



PEREZ ALVAREZ MARITZA ABIGAIL
RESTAURANTE ASADERO MARICHUI

RUC: 0605222579001

Dirección: Panamericana y 13 de Mayo
Pallatanga - Ecuador

Contribuyente Régimen Simplificado

NOTA DE VENTA 002 - 001

Nº 0000886

Aut. SRI. 1128131670

Fecha: 21-08-2021

Telf.:

Sr. DAVID ALMEIDA

Dirección: QUITO

RUC/C.I. 171454359-0

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALIMENTACION		10.00

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito / Débito	
Otros	

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

TOTAL \$ 10.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

AYALA GUTIERREZ TITO NAPOLEON - IMPRENTA OFFSET "ECUAGRAF"
RUC: 0601871551001 - AUT. 4189 - F. AUT. 26 - 04 - 2021
DEL 00701 AL 00900 - CADUCA 26 DE ABRIL DE 2022
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420



Factoración Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0605222579001

Autorización
1128131670

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
002-001-0000886

Fecha emisión
26/08/2021

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

Razón social
PEREZ ALVAREZ MARITZA ABIGAIL

Nombre comercial
RESTAURANTE ASADERO MARICHUI

Dirección matriz
PANAMERICANA Y 13 DE MAYO

Dirección establecimiento
PANAMERICANA Y 13 DE MAYO

Clase contribuyente
Régimen Simplificado

Fecha caducidad
2022-04-26

Código imprenta
4189

Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420



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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.





R.U.C.: 0991331859001

FACTURA

No. 139-003-000014834

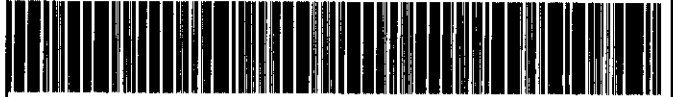
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2208202101099133185900121390030000148341357246818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2208202101099133185900121390030000148341357

ATIMASA S.A.

ATIMASA S.A.

Dirección Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: VIA SANTO DOMINGO - ESMERALDAS Kilometro: 4.5

Contribuyente Especial Nro 01477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ALMEIDA

Identificación 1714543590

Fecha Emisión: 22/08/2021

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ICE-FPE-03	00014665	1.000	FUNDA PLASTICA EXENTA	0.000	0.00	0.00
00015366	00015366	1.000	PAPAS RUFFLES CREMA CEBO 260G	2.500	0.00	2.50
00002333	00002333	1.000	GATORADE TROPICAL FRUIT 750ML	1.027	0.00	1.03
00015709	00015709	1.000	SANGUCHITO MIXTO EMPACADO	2.670	0.00	2.67

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CRÉDITO	6.94	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	6.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.20
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0
IVA 12%	0.74
IRBPNR	0
PROPINA	0
VALOR TOTAL	6.94

Información

Mostrar
Ocultar
Menú

Validez de comprobantes electrónicos

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

Clave de Acceso

2208202101099133185900121390030000148341357

Número de Autorización

Archivo

Buscar archivo

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	0991331859001	ATIMASA S.A.	CA:2208202101099133185900121390030000148341357246818 NA:2208202101099133185900121390030000148341357246818	22/08/2021 17:24	

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.
Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

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

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

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

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

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

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

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

