

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	015 010 2021	6694	6686
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MD-DPI-2021-2005-MEM	4426
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1716303993 AGUIRRE CRESPO MARIA BELEN			

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	156.69
TOTAL PRESUPUESTARIO										156.69
IVA										0.00
SUB - TOTAL										156.69
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										156.69

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 69/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AGUIRRE CRESPO MARIA BELEN.- PAGO VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A TENA DEL 12-09-2021 AL 14-09-2021 PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA EN TERRITORIO DE LA COORDINACION ZONAL 2.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 21/10/2021		

27/10/2021

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	015 010 2021	6686	6686
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MD-DPI-2021-2005-MEM	4426

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716303993	AGUIRRE CRESPO MARIA BELEN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	156.69
TOTAL PRESUPUESTARIO										156.69
IVA										0.00
SUB - TOTAL										156.69
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										156.69

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 69/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AGUIRRE CRESPO MARIA BELEN.- PAGO VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A TENA DEL 12-09-2021 AL 14-09-2021 PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA EN TERRITORIO DE LA COORDINACION ZONAL 2.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/10/2021	 <hr/> Funcionario Responsable	<hr/> Director Financiero



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

NO. TRAMITE	FECHA INGRESO	NO SOLUCIONADO DE AUTORIZACION	CEBUJA	NOMBRE	UNIDAD A LA QUE PERTENECE	POSTO QUE OCUPA	NIVEL DE PAGO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SALIDA	LEGADA	AREA SALIDA	AREA LEGADA	TIPO DE TRAMITACION	NO. DIAS VIATICO	VALOR VIATICO	PAJES	PASAJE COMBUSTIBLE	OTROS	SUBTOTAL ANTES DE RESALDOS	VALOR A SUSTENTAR RESCIBI 3DN	VALOR A SUSTENTAR RESCIBI 3DN	VALOR COMPROMISOS DE RESALDOS	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INFORME	ORGANIZACIONES	RUFA AEREA D	RUFA AEREA CI											
23	23/09/2021	007 VA SIDA 2021	17183338	Agustin Orsola Vera de Ben	Subsecretaria de Deportes y Actividad Fisica	Subsecretaria de Deportes y Actividad Fisica	Quinto	Comision para cumplimiento de actividades en territorio Coordinacion Dem 2	Quito	Man	12/09/2021	14/09/2021	Viaticos	7	\$ 280,00	\$	\$	\$	\$	280,00	142,00	78,00	28,00	\$ 158,69	SI	IV-DV-0023-2021	N/A	N/A										
TOTAL															\$ 280,00	\$	\$	\$	\$	280,00	142,00	78,00	28,00	28,00	158,69													
															VALOR A TRANSFERIR		\$ 158,69																					



República del Ecuador

Ministerio del Deporte

OK

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 007-AM MD-SSDAF-2021				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 10-09-2021			
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Aguirre Crespo María Belén				PUESTO QUE OCUPA: Viceministra del Deporte			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Tena - Tena				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Subsecretaría de Deporte y Actividad Física			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
12-09-2021	16h00		14-09-2021	21h00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sebastián Palacios, Ministro del Deporte, María Belén Aguirre Crespo, Viceministra del Deporte, y Cristian Proaño, Seguridad.							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Cumplimiento de agenda en territorio, Coordinación Zonal 2.							
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 - Tena	12-09-2021	16h00	12-09-2021	21h00	
Terrestre	Institucional	Tena - Quito	14-09-2021	16h00	14-09-2021	21h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha		TIPO DE CUENTA: Ahorros		NO. DE CUENTA: 4837249700			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Nombre: Lcda. María Belén Aguirre Crespo Cargo: Viceministra del Deporte C.I.: 1716303993				Nombre: Sebastián Palacios Cargo: Ministro del Deporte			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD 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			

DIRECCIÓN GENERAL LPA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
MINISTERIO DEL DEPORTE

23 SET 2021 HORA: 8:59
ANEXOS: 09 hojas

NOMBRE:

Dirección: Calle 10 de Agosto, 1001, Quito, Ecuador
Teléfono: 0225 2900000





República
del Ecuador

Ministerio del Deporte

	<p>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>
<p>Nombre: Sebastián Palacios Cargo: Ministro del Deporte</p>	



INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 007-AM-VD-SSDAF-2021		FECHA INFORME: (dd-mmm-aaaa) 15-08-2021				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Aguirre Crespo María Belén		PUESTO QUE OCUPA: Viceministra del Deporte				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Tena - Tena		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Subsecretaría de Deporte y Actividad Física				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sebastián Palacios, Ministro del Deporte, María Belén Aguirre Crespo, Viceministra del Deporte, y Cristian Proaño, Seguridad.						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DOMINGO 12 DE SEPTIEMBRE DE 2021						
16h00 Salida desde Quito 21h00 Llegada a Tena						
LUNES 13 DE SEPTIEMBRE DE 2021						
05h00 Parque Lineal, Encontrámonos con los Deportistas. 08h00 Desayuno 09h00 Reunión con el Gobernador 10h15 Reunión con Prefecta 11h30 Reunión con Alcalde de Tena 12h30 Almuerzo en el Comedor de la Federación de Napo 14h30 Federación de Napo, reunión y recorrido por la infraestructura de Napo 16h30 Reunión con Organismos Deportivos de la provincia						
MARTES 14 DE SEPTIEMBRE DE 2021						
06h30 Recorrido en Kayak desde Puente Rosa a Puerto Napo por el río 10h30 Rueda de prensa 12h30 Reunión con el Alcalde de Quijos 14h30 Reunión con directorio Federación de Napo 16h00 Salida desde Tena 21h00 Llegada a Quito						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA (dd-mmm-aaaa)	12-09-2021	14-09-2021	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)	16h00	21h00				
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 - Tena	12-09-2021	16h00	12-09-2021	21h00
Terrestre	Institucional	Tena - Quito	14-09-2021	16h00	14-09-2021	21h00
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
 Nombre: Lcda. María Belén Aguirre Crespo Cargo: Viceministra del Deporte C.I.: 1716303993	<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	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
 Nombre: Sebastián Palacios Cargo: Ministro del Deporte	 Nombre: Sebastián Palacios Cargo: Ministro del Deporte

RE: Solicitud de autorización

Cristian Hidalgo <chidalgo@deporte.gob.ec>
Vie 17/09/2021 12:16

Para: despacho Ministerio del Deporte <despacho@deporte.gob.ec>; Carlos Nieto <canieto@deporte.gob.ec>
CC: Maria Fernanda Drouet <mdrouet@deporte.gob.ec>; Diana Velalcazar Rea <dvelalcazar@deporte.gob.ec>

Por el presente informo, que es procedente en este caso presentar la solicitud e informe de viáticos de forma manual.

Cristian Hidalgo

Director Financiero

Av. Gaspar de Villarroel y 6 de Diciembre
(593) 023969200 Ext: 2681
Codigo postal: 17050 / Quito-Ecuador
www.deporte.gob.ec

Ministerio del Deporte



Juntos lo logramos

De: despacho Ministerio del Deporte <despacho@deporte.gob.ec>

Enviado: viernes, 17 de septiembre de 2021 11:01

Para: Cristian Hidalgo <chidalgo@deporte.gob.ec>; Carlos Nieto <canieto@deporte.gob.ec>

Cc: Maria Fernanda Drouet <mdrouet@deporte.gob.ec>; Diana Velalcazar Rea <dvelalcazar@deporte.gob.ec>

Asunto: Solicitud de autorización

Estimados Señores,

Con memorando MD-DF-2021-1147-MEM, se pusieron en conocimiento las Directrices para el correcto uso y manejo del "Aplicativo para la gestión de viáticos y movilizaciones" - APAVYM, sin embargo, por motivos ajenos a nuestra voluntad, varios miembros de la comisión de servicios realizada entre el 11 y 14 de septiembre de 2021, a la provincia de Napo, no lograron hacerlo a tiempo.

Con este antecedente, se solicita autorizar que Sebastián Palacios, María Belén Aguirre, Manuel Quintuña, presenten sus solicitudes e informes en el formato que se venía usando antes del aplicativo.

Saludos cordiales,

Despacho

Ministerio del Deporte

Av. Gaspar de Villarroel y 6 de Diciembre
(593) 023969200
Código postal: 170505 / Quito-Ecuador
www.deporte.gob.ec



Ministerio
del Deporte



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE		NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL		484	21	09
Unid. Desc:				21	21
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	\$30,573.96
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$30,573.96
TOTAL										

SON: TREINTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. MD-DPI-2021-2003 MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea: "Viáticos al interior " para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2021 Código Tarea No. DF.006. Actualización C.P. 428.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA:		
21/09/2021		



Ministerio del Deporte

SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN

FACTURAS DE HOSPEDAJE									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	Factura validada en el sistema SRI	***Presentación de	
1	14/9/2021	Hotel Christian	003-001-000001805	1758541179001	50,00		SI	SI	NO
2									
TOTAL					50,00				
FACTURAS DE ALIMENTACIÓN									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	Factura validada en el sistema SRI	***Presentación de	
1	12/9/2021	Vilino Alberto Restaurante	003-001-000000377	1500514714001	7,84		SI	SI	NO
2	13/9/2021	Asadero Restaurant La Fogata de Luchi	001-001-000000926	1500576937001	6,00		SI	SI	
3	14/9/2021	Cafe Tortuga	002-001-000000071	1793082750001	14,85		SI	SI	
TOTAL					28,69				
FACTURAS DE MOVILIZACIÓN									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	Factura validada en el sistema SRI	***Presentación de	
1							SI	SI	NO
2							SI	SI	NO
TOTAL					0				

*** 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:

Nombre: María Belén Aguirre Crespo
C.I.: 1716303993

Rivarri eneyra Catalina Karen Elizabeth

RUC: 1500514714001

Vilino ALBERO RESTAURANTE

FACTURA

SERIE 003-001

00 0000377

Dirección: Av. Francisco de Orellana s/n
TENA - ECUADOR

AUT. SRI. 1128555195
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Maria Belen Aguina

Dirección: San Isidro ES-637 Cd. Cant.

RUC: 1716303553

Telefono: 2237223

DIA	MES	ANO
12	09	2021

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	Pechuga		7.00

ORIGINAL - Cliente - COPIA - Emisor

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

[Handwritten Signature]
Firma Responsable

[Handwritten Signature]
Recibí Conforme

SUB TOTAL	7.00
IVA 0%	
IVA 12%	0.84
TOTAL \$	7.84



Factoración Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

1500514714001

Autorización

1128555195

Tipo documento

Factura

Número documento

003-001-000000377

Fecha emisión

21/09/2021

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

Razón social

RIVADENEYRA CATALINA KAREN ELIZABETH

Nombre comercial

VILINO ALBERO RESTAURANTE

Dirección matriz

AV. FRANCISCO DE ORELLANA SN

Dirección establecimiento

FRANCISCO DE ORELLANA SN

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2021-11-02

Código imprenta

7933



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

1500576937001

Autorización

1128508070

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000000926

Fecha emisión

21/09/2021

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

Razón social

MORETA TAPIA ARACELY ANDREA

Nombre comercial

ASADERO RESTAURANT LA FOGATA DE LUCHI

Dirección matriz

SAN JACINTO VIA TENA ARCHIDONA S/N

Dirección establecimiento

SAN JACINTO VIA TENA ARCHIDONA S/N

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2022-07-22

Código imprenta

3849

Con requisito negociable

SI



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.



Jiménez Serrano Anyely Briceida

RUC: 1758541179001

HOTEL CHRISTIAN
★★★★★

FACTURA
SERIE 003-001

00 0001805

Cel.: 0961140702 * 0997438735 * 062886 047

Dirección: Calle Juan Leon Mera s/n y Calle Sucre / TENA - ECUADOR
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS

AUT. SRI. 1128753849
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Maria Belén Aguilar

Dirección: Quito

RUC: 1216303553

Teléfono: 2237223

DIA	MES	AÑO
14	09	21

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	Servicio de hospedaje		44.64

ORIGINAL - Cliente - COPIA - Emisor

FORMA DE PAGO	
<input type="checkbox"/> EFECTIVO	
<input type="checkbox"/> PAGO ELECTRONICO	
<input type="checkbox"/> CHEQUE DE CREDITO	
<input type="checkbox"/> DEBITO	
<input type="checkbox"/> ROS	

Firma Responsable

[Firma]
Recibo Conforme

SUBTOTAL	44.64
IVA 0%	
IVA 12 %	5.36
	50.00

IMPRESA | JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO * RUC: 1203471329001 AUT. SRI: 7933 * Telef.: 2888 401
ALFEGRAFIC | Fecha de Autor.: 13 / SEPT. / 2021 * CADUCA: 13 / SEPT. / 2022 Num. 1801 al 1900



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

1758541179001

Autorización

1128753849

Tipo documento

Factura

Número documento

003-001-000001805

Fecha emisión

21/09/2021

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

Razón social

RAMIREZ SERRANO ANYELY BRICEIDA

Nombre comercial

HOTEL CHRISTIAN

Dirección matriz

AV. 15 DE NOVIEMBRE SN Y MANUEL ROSALES

Dirección establecimiento

CALLE JUAN LEON MERA S/N Y CALLE SUCRE

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2022-09-13

Código imprenta

7933



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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.





RUC: 1793082750001

FACTURA

No. 002-001-000000071

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1409202101179308275000120020010000000713239861817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/09/2021 11:50 AM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202101179308275000120020010000000713239861817

CAFE TORTUGA
 TORTULOVERS S.A.S.
 Dirección matriz: JOSE VARGAS .26 Y DEL RUISEÑOR
 Dirección sucursal: FRANCISCO DE ORELLANA SN
 Teléfono: 0999444425
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón social / Nombres y apellidos: Maria Belen Aguirre
 Identificación: 1716303993
 Fecha emisión: 14/09/2021
 Dirección: Quito
 Teléfono: 022303993

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Precio total
ALIMENTA	ALIMENTA	1,00	Alimentación. Extra de vegetales: -	13,258929	0,00	13,26
SUBTOTAL 12%						13,26
SUBTOTAL 0%						0,00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA						0,00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA						0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						13,26
TOTAL DE DESCUENTO						0,00
ICE						0,00
IVA 12%						1,59
IRBPNR						0,00
PROPINA						0,00
VALOR TOTAL						14,85

Forma de pago	Valor
01 - Sin utilización del sistema financiero	14,85

Información adicional
 Correo de cliente: facturasmariabelen@gmail.com
 Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo: cafetortugatena@gmail.com

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** 1409202101179308275000120020010000000713239
- 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	1793082750301	TORTULOVERS S.A.E.	CA:1409202101179308275000120020010000000713239861817 NA:1409202101179308275000120020010000000713239861817	14/09/2021 11:50	

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).



