

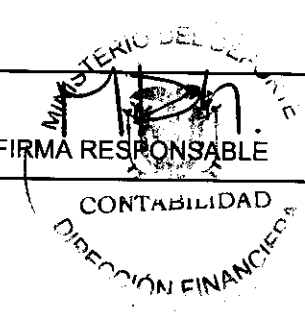
COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 148 - 9999 - 0000 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL
Ejercicio: 2021
No. Fondo Global: 732
No. de Entrada: 7323
Monto: 1.51
Rendiciones Totales: 158.49
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 1.51
Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES
Descripción: Formulario de Rendición Final - PAZMINO MARIA FERNANDA.- P/R ANTICIPO DE VIATICO POR COMISION A RIOBAMBADE 23 AL 25-09-2021 PARA DAR
No. Documento Aprobación: 0 **Fecha Aprobación:** 10/11/2021
No. Cur Contable: 100455988

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760006350001	1.51	100455988

 FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACION
--	--------------------

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	010	011	2021	7286 7286
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	4790


Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1760006350001 MINISTERIO DEL DEPORTE					

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	158.49
TOTAL PRESUPUESTARIO										158.49
IVA										0.00
SUB - TOTAL										158.49
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										158.49

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:148-9999-0 No de fondo: 732 No Entrada: 7323

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/11/2021	 Funcionario Responsable	 Director Financiero







República
del Ecuador


OK

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:		02-PCMF-DR-2021		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):		20-09-2021	
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:		PAZMIÑO CARDENAS MARIA FERNANDA		PUESTO QUE OCUPA:		ASISTENTE DE RECREACION	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:		Chimborazo - Riobamba		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)	
23-09-2021		14:00		25-09-2021		16:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:		MARIA FERNANDA PAZMIÑO					
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:		SEGUIMIENTO Y CONTROL AL CAMPEONATO NACIONAL DE FÚTBOL MASTER MASCULINO SUB 40					
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 - Riobamba	23-09-2021	14:00	23-09-2021	18:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Riobamba - Distrito Metropolitano de Quito	25-09-2021	12:00	25-09-2021	16:00	
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>Firmado electrónicamente por: MARIA FERNANDA PAZMINO CARDENAS</p> <hr/> <p>PAZMIÑO CARDENAS MARIA FERNANDA CARGO: ASISTENTE DE RECREACION C.I.: 0201516994</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA ISABEL CARRERA BUENDIA</p> <hr/> <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: CARRERA BUENDIA MARIA ISABEL CARGO: SUBSECRETARIO/A DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FISICA "Autorizado fin de semana y/o feriado"</p>

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO	<p>NOTA</p> <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: 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>	



Ministerio del Deporte

Type yo

Type your text

FORMULARIO INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Type your text

INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:	02-PCMF-DR-2021	FECHA INFORME:	27-09-2021

DATOS GENERALES			
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	PAZMIÑO CARDENAS MARIA FERNANDA	PUESTO QUE OCUPA:	ASISTENTE DE RECREACION
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	MARIA FERNANDA PAZMINO		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
23-09-2021	14H00: Salida Quito Riobamba 18H00: Llegada Quito Riobamba
24-09-2021	Seguimiento y Control Fútbol Master Sub 40 Inauguración del Campeonato Nacional Fútbol Master Sub 40 Recorrido escenarios deportivos Verificación hospedaje y alimentación
25-09-2021	Seguimiento y Control al Campeonato Nacional de Fútbol Master sub 40 12H00: Salida Riobamba - Quito 16H00: llegada a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	23-09-2021	25-09-2021	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)	14:00	16:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Distrito Metropolitano de Quito - Riobamba	23-09-2021	14:00	23-09-2021	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Riobamba - Distrito Metropolitano de Quito	25-09-2021	12:00	25-09-2021	16:00

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

OBSERVACIONES:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

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.



Firmado electrónicamente por:
**MARIA FERNANDA
PAZMINO CARDENAS**

PAZMINO CARDENAS MARIA FERNANDA
CARGO: ASISTENTE DE RECREACION
C.I.: 0201516994

FIRMAS DE APROBACIÓN



Firmado electrónicamente por:
**NICOLAS
ALBERTO TERAN
FIERRO**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO:
TERÁN FIERRO NICOLÁS
CARGO: DIRECTOR DE RECREACIÓN



Firmado electrónicamente por:
**MARIA ISABEL
CARRERA
BUENDIA**

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
"Autorizado fin de semana y/o feriado"



Memorando Nro. MD-DR-2021-0604-MEM

Quito, D.M., 20 de septiembre de 2021

PARA: Sr. Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: ANTICIPO DE VIÁTICOS

De mi consideración:

Mediante Memorando Nro. Nro. MD-SSAF-2021-0545- de fecha 17 de septiembre de 2021, la Subsecretaria de Desarrollo de la Actividad Física, me designo realizar seguimiento y control al evento " **Campeonato Nacional de Fútbol Máster Masculino Sub 40**".

Con memorando Nro.MD-SSAF-2021-0546-MEM de fecha 17 de septiembre de 2021, la Subsecretaria de Desarrollo de la Actividad Física, solicitó a la Directora Administrativa, que se facilite un vehículo institucional para asistir al evento en mención, de acuerdo al siguiente detalle:

- Salida: 14h00 Quito - Riobamba
- Retorno: 12h00 Riobamba - Quito

Por tal motivo solicito a usted de la manera más comedida se me autorice un anticipo de viáticos, para poder cumplir con la comisión en mención.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. María Fernanda Pazmiño Cárdenas
ASISTENTE DE RECREACIÓN



Firmado electrónicamente por:
**MARIA FERNANDA
PAZMIÑO CARDENAS**



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

Quito, D.M., 17 de septiembre de 2021

PARA: Srta. Leda. María Fernanda Pazmiño Cárdenas
Asistente de Recreación

ASUNTO: Solicitud para asistir a dar seguimiento técnico y control al evento "Campeonato Nacional de Fútbol Máster Masculino Sub 40" - FEDENALIGAS, provincia de Chimborazo, en las fechas desde el 23 hasta el 25 de septiembre de 2021.

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 Nacional de Ligas Deportivas Barriales y Parroquiales del Ecuador - "Campeonato Nacional de Fútbol Máster Masculino Sub 40" - FEDENALIGAS, provincia de Chimborazo, en las fechas desde el 23 hasta el 25 de septiembre del presente año en la Provincia de Chimborazo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

gv



**MARIA ISABEL
CARRERA
BUENDIA**



Memorando Nro. MD-SSAF-2021-0546-MEM

Quito, D.M., 17 de septiembre de 2021

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

ASUNTO: Remitiendo aprobación de comisión de fines de semana y desplazamiento solicito transporte institucional para asistir al "Campeonato Nacional de Fútbol Máster Masculino Sub 40" en la ciudad de Chimborazo.

De mi consideración:

Una vez aprobado el desplazamiento con comisión y transporte institucional de la Lcda. Fernanda Pazmiño para asistir a dar seguimiento técnico y control en el evento que realizará la Federación Nacional de Ligas Deportivas Barriales y Parroquiales del Ecuador - "Campeonato Nacional de Fútbol Máster Masculino Sub 40" - FEDENALIGAS, en las fechas desde el 23 hasta el 25 de septiembre del presente año en la Provincia de Chimborazo.

Una vez **AUTORIZADA LA COMISIÓN** por la Subsecretaría a mi cargo, solicito de la manera más comedida se facilite un vehículo institucional para asistir al evento "Campeonato Nacional de Fútbol Máster Masculino Sub 40" que se realizará en Chimborazo, la Lcda. Fernanda Pazmiño asistirá en el siguiente detalle:

- Salida desde la ciudad de Quito el 23 de septiembre de 2021 a las 14:00 con destino a Chimborazo.
- Retorno desde Chimborazo el 25 de septiembre de 2021 a las 16:00 con destino a la ciudad de Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:
Srta. Lcda. María Fernanda Pazmiño Cárdenas
Asistente de Recreación

gv



MARIA ISABEL
CARRERA
BUENDIA

Ministerio **CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	Ministerio del Deporte MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	484	21	09	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	\$30,573.96
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-2021-2005-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		
FECHA: 21/09/2021	Funcionario Responsable:	Director Financiero

Nº.	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	FACTURA HOSPEDAJE	VALOR	FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
1	2021-09-25	HOTEL DIANA MARIA	0020010000011535	FACTURA ALIMENTACION	80,00	2021-11-10	SI
			TOTAL		80		
Nº.	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	FACTURA ALIMENTACION	VALOR	FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
1	2021-09-23	CHORRIGOL	0030020000001695	FACTURA ALIMENTACION	9,99		SI
Nº.	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	FACTURA ALIMENTACION	VALOR	FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
2	2021-09-24	MUNAY COFFE	00200400000010	FACTURA ALIMENTACION	10,50		SI
Nº.	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	FACTURA ALIMENTACION	VALOR	FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
3	2021-09-24	HORNADOS ROSITA	0011020000004855	FACTURA ALIMENTACION	3,50		SI
Nº.	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	FACTURA ALIMENTACION	VALOR	FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
4	2021-09-25	PANADERIA LA DELICIA	0020010000002285	FACTURA ALIMENTACION	2,90	2022-04-16	SI
Nº.	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	FACTURA ALIMENTACION	VALOR	FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
5	2021-09-25	PARADES RUEDA SANDRA VICTORIA	0010010000001495	FACTURA ALIMENTACION	10,00	2022-04-13	SI
			TOTAL		36,89		
			TOTAL HOSPEDAJE + ALIMENTACION		116,89		



R.U.C.: 0603372897001

FACTURA

No. 003-002-000001695

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2309202101060337289700120030020000016950000007211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2021-09-23T20:48:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309202101060337289700120030020000016950000007211

SALAZAR COLOMA GABRIELA

CHORIGOL 2

Dir Matriz: AV. DANIEL LEON BORJA Y LUIS A.FALCONI

Telf. 0995055364

Dir Sucursal: S/D

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS
AGENTE DE RETENCIÓN RESOLUCIÓN NAC-DNCRASC20-00000001

Razón Social: MARIA FERNADA PAZMIÑO CARDENAS

Fecha Emisión: 23/09/2021

RUC / CI: 0201516994

Fecha Vencimiento: 23/09/2021

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
15	1	PICAJA	8,92	8,92

Información Adicional

Dirección
Email mariafernandapazmio@hotmail.com
Teléfono
Usuario MARI
Marca
Recibe
Observación

Vendedor
Creación 23/9/2021 20:48:36

SUBTOTAL 12%	8,92
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8,92
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	1,07
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	9,99

Forma Pago	Monto	Dias Plazo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9,99	0

100

Documentos relacionados



Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura
Clave de acceso 2309202101060337289700120030020000016950000007211
Nro. Autorización 2309202101060337289700120030020000016950000007211
Fecha autorización 2021-09-23 20:48:39.0
Ruc emisor 0603372897001
Razón social emisor SALAZAR COLOMA GABRIELA FERNANDA

No tiene documentos relacionados

Imp. comprobante
Exportación

El presente comprobante electrónico fue emitido por el contribuyente mencionado en el encabezado del mismo, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de la Ley Orgánica del Sistema de Comprobantes Electrónicos, emitida por el Poder Ejecutivo en el mes de mayo del 2012, y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de la Ley Orgánica del Sistema de Comprobantes Electrónicos, emitida por el Poder Ejecutivo en el mes de mayo del 2012, y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de la Ley Orgánica del Sistema de Comprobantes Electrónicos, emitida por el Poder Ejecutivo en el mes de mayo del 2012.

Nro.	Descripción de los productos	IMP. de base	Impuesto de importación	Tercera parte
1

Nro.	Descripción de los productos	IMP. de base	Impuesto de importación	Tercera parte
2

Nro.	Descripción de los productos	IMP. de base	Impuesto de importación	Tercera parte
3

Nro.	Descripción de los productos	IMP. de base	Impuesto de importación	Tercera parte
4

11/11/11



MUNAYCOFFEE CIA LTDA
MUNAYCOFFEE CIA LTDA

Dirección Matriz : KM 2 VIA A PENIPE

Dirección Sucursal : BALBANERA

OBLIGADO A LLEVAR SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN

Agente de Retención 00000001

R. U. C. 0691751562001

FACTURA

No. 002 004 0000010

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

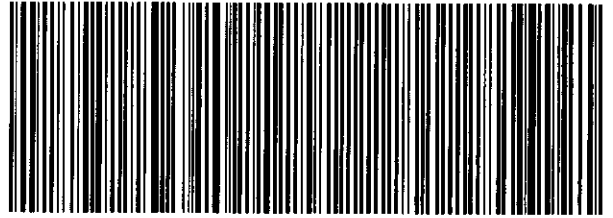
240920210106917515620012002004000

FECHA Y HORA DE 24/09/20 11:55

AMBIENTE PRODUCCION

EMISSION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



240920210106917515620012002004000

Razón MARI A FERNANDA PAZMIÑO Identifi 0201516994

Fecha de 24/09/2021 Guía de

Código	Descripción	Cantid ad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
007	CAPUCCINO GRANDE	2,0000	+++++	0,00	5,3571
019	TE GRANDE	1,0000	+++++	0,00	1,7857
7862106451697	MANI CHO	2,0000	+++++	0,00	0,8929
7862109432068	GATORADE UVA 750ML	1,0000	+++++	0,00	1,3393

Información

Direcc QUITO

Teléfono 0987775493

Email mari afernandapazmi o@hotmail .

Observ

SUBTOTAL 12 % :	9,38
SUBTOTAL 0% :	0,00
SUBTOTAL SIN	9,38
TOTAL DESCUENTO	0,00
ICE :	0,00
IVA 12 %	1,13
IRBPNR :	0,00
PROPI NA :	0,00
VALOR TOTAL :	10,50

Forma de Pago Valor Plazo Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

10.5

100



Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura
Clave de acceso 2409202101060337099000120011020000048590000485919
Nro. Autorización 2409202101060337099000120011020000048590000485919
Fecha autorización 2021-09-24 15:22:37.0
Ruc emisor 0603370990001
Razón social emisor COI,CHA DELGADO ROSA MAGDALENA

No tiene documentos relacionados

Este comprobante fue generado automáticamente por el sistema de comprobantes electrónicos del SRI. No requiere firma manuscrita ni sello. Para más información consulte el sitio web del SRI.

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante	Factura
Clave de acceso	2409202101060337099000120011020000048590000485919
Nro. Autorización	2409202101060337099000120011020000048590000485919
Fecha autorización	2021-09-24 15:22:37.0
Ruc emisor	0603370990001
Razón social emisor	COI CHA DELGADO ROSA MAGDALENA

No tiene documentos relacionados

11

> Facturación física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1803273919001

Autorización
1128086331

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000001455

Fecha emisión
28/09/2021

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

Razón social PAREDES RUEDA SANDRA VICTORIA	Nombre comercial
Dirección matriz LA ESTACION PANAMERICANA SUR S/N	Dirección establecimiento LA ESTACION PANAMERICANA SUR S/N
Clase contribuyente Régimen Simplificado	Fecha caducidad 2022-04-13
	Código imprenta 13848

Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE COMERCIO 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.

NOTA DE VENTA-RISE
RUC: 1803273919001
001-001-00
0001455
Aut. SRI: 1128086331
Fecha de Autorización: 13/04/2021

PAREDES RUEDA RISE
SANDRA VICTORIA
Matriz: La Estación Panamericana Sur sin
Cel.: 0983819415 Mocha - Ecuador
"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"
Actividades de Comercio hasta: 420.0 USD

LUGAR DIA MES AÑO
Mocha 25 09 2021

SRI: *terceros parámetros*

DIRECCION: *BRUNO*

RUC / CI: *0261516994*

TELEFONO:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		10
TOTAL USD.			10

AG: FRIEDRICH DIBEL ENRIQUE ALFARAC RUC: 18022017701
CÓDIGO AL 1146 TEL: 052-330111441 al 1500 Válido para su emisión: 13/04/2021
ORGANISMO EMISOR / COPA EMISOR

EL EMISOR POR RECIBI CONFORME

FORMA DE PAGO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
OTROS	



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC: 0601740848001
 Autorización: 1127350807
 Tipo documento: Factura
 Número documento: 002-001-000011535
 Fecha emisión: 25/09/2021

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

Razón social BARRAGAN LOPEZ NORMA MARIANA	Nombre comercial HOTEL DIANA MARIA
Dirección matriz RIOBAMBA NORTE ALFREDO PAREJA 17 Y ALEJANDRO CARRION	Dirección establecimiento COOPERATIVA UNIDAD POPULAR LINEA FERREA 2 Y AV. 11 DE NOVIEMBRE
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2021-11-10
	Código imprenta 2003

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.

BARRAGAN LOPEZ NORMA MARIANA
HOTEL DIANA MARIA
 Cooperativa Unidad Popular, Linea Ferrea 2 y Av. 11 de Noviembre
 Riobamba - Ecuador
 Telf.: 2507327 / 0987816742

FACTURA N° 0011535
 002-001-00

RUC.: 0601740848001
 Aut. SRI: 1127350807

Fecha: *Riobamba, 25 de Septiembre del 2021*

Cliente: *José María Pazmino*

RUC./CI: *0201516994* Telf: _____

Dirección: *Caite*

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. Total
<i>2</i>	<i>no de despesas</i>		<i>71.43</i>
SUB TOTAL			<i>71.43</i>
IVA 0 %			
IVA 12 %			<i>8.57</i>
IMPORTE DEL IVA			<i>8.57</i>
TOTAL FACTURA			<i>80.00</i>

FORMA DE PAGO: CONTINENTE REGIMEN MICROEMPRESAS 5328

EFECTIVO CHEQUE ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTRAS

FIRMA AUTORIZADA: *Norma Barragan*

RECIBI CONFORME: *[Firma]*

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPY: EMISOR

"GRAFICAS NORIEGA" Jorge María Noriega R.L.L.C. 0601497209001 Aut. 2003 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO VALIDO PARA SU EMISION 10 DE NOVIEMBRE DEL 2021



