

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	026	09	2018	7787 7746
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DF-2018-0062	5143
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	AM867680 VILLARREAL HIGUERA LAURA MELISSA				


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	294.16
TOTAL PRESUPUESTARIO										294.16
IVA										0.00
SUB - TOTAL										294.16
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										294.16

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO DOLARES CON CINCUENTA CENTAVOS

DESCRIPCION: VILLARREAL HIGUERA LAURA MELISSA. - PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A GUAYAQUIL DEL 17 AL 19-08-2018 SEGUIMIENTO A EVENTO ECUADOR PLAYERO. ESMERALDAS DEL 05-09-2018 AL 06-09-2018 REUNION EN LA COORDINACION ZONAL 1

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA	NOMBRE: AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA



SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
							SI NO
1	06/09/2018	HOTEL PELIM BEACH	002-001-0003199	1721017075001	40	06/07/2019	X
TOTAL					40		

FACTURAS DE ALIMENTACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
							SI NO
1	06/09/2018	TRANSPORTES ASOCIADOS DE ALIMENTACION	002-001-00001584	1790320359001	9.5	27/07/2019	X
TOTAL					9.5		

FACTURAS DE MOVILIZACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
							SI NO
1	06/09/2018	MARIO GONZALEZ TRANSPORTACIONES	002-001-0002247	1708071731001	20	17/05/2019	X
2	06/09/2018	TRANS ESPERANZAS	002-005-000153243	1790320359001	11		X
TOTAL					31		

* 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:

Funcionario

ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DELICANGRE ASOSERALID

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR y SERVICIO DE HOSPEDAJE

Dirección: Malecón Recinto Vuelta Larga s/n
Teléfono: 0986 032 280 / 0986 947 873
RIOVERDE - ESMERALDAS - ECUADOR

Fecha de Emisión _____ REGIMEN SIMPLIFICADO PARA EPS

FACTURA

Día	Mes	Año
05	09	2018

S. 001-001-00

0001534

RUC.: 0891762259001

AUT. SER 1123192842

Sr. (es): Laura Villarreal

RUC.: AM867680

Tel.: 0985116552

Dirección: Quito

Por lo siguiente: _____

Guía de Remisión: _____

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	T. de Venta
	<u>Alimentación</u>		

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

F. Autorizada
[Signature]
Recibi Conforme

SUB. TOTAL 12 %

SUB. TOTAL 0 %

DESCUENTO

SUB. TOTAL \$

I.V.A. 12 %

VALOR TOTAL \$

9.50

Pinillo Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUC:0801606336001 Aut. 2114 Telf: 2452725 del 1301 al 1600 fecha de Impr. 27 de Julio 2018 Válido hasta 27 de Julio 2019

Original: Adquiriente
Copia: Emisor



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1708071731001

Autorización
1122778261

Tipo documento
Factura

Número documento
003-001-0002247

Fecha emisión
06/09/2018

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

Razón social	Nombre comercial	
CHACON SEGOVIA MARIO GONZALO		
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
SIMON BOLIVAR 42 Y CUENCA	EL RECREO MERCEDES PEREDA 456 Y DELFIN TREVIÑO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta
Otro	2019-05-17	4650

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



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.



**MARIO GONZALO
CHACON SEGOVIA
SERVICIO DE TAXI**
R.U.C. 1708071731001
AUTORIZACION SRI. 1122778261

DIRECCION:
EL RECREO - MERCEDES PEREDA S12-220
Y DELFIN TREVIÑO
MATRIZ SIMON BOLIVAR 42 Y CUENCA - QUITO
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

**FACTURA
SERIE 003-001**

0002247

Sr.: Laura Villarreal

Fecha: 06-05-2018

Dirección: Quito

RUC ó CI: AM867680

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	VALOR TOTAL
1	Taxi		20

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO CHEQUE TARJETA ELECTRONICO

SUBTOTAL \$.: _____

I.V.A. \$.: _____

TOTAL \$.: 20

Mp
Firma Autorizada

[Signature]
Recibí Conforme

VALIDA SU EMISION HASTA MAYO / 17 / 2019

ORIGINAL - CLIENTE

COPIA - EMISOR

ROSENDO JURADO FERNANDO PATRICIO - R.U.C. 100152777001 - AUT. 4650 - TEL: 3510268 / 3510268 - MANO / 17 / 2018 - DEL 0002201 AL 0002500



TRANS ESMERALDAS INTERNACIONAL "TEISA"

TEISA

Matriz: CARLOS FREIRE S/N Y MARCOS ESCORZA

Sucursal: CARLOS FREIRE S/N y MARCOS ESCORZA

Obligado a llevar Contabilidad SI

Contribuyente Especial Nro 214

R.U.C. 1790320359001

FACTURA Nro 032-005-000153243

Numero Autorización

0609201801179032035900120320050001532431234567810

Fecha Autorización 06/09/2018 11:40:44.000

Ambiente PRODUCCION

Emision OFFLINE

CLAVE DE ACCESO



0609201801179032035900120320050001532431234567810

Razón Social LAURA VILLAREAL

Identificación AM867680

Fecha Emisión 06/09/2018 11:40:32

Codigo	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit	Subtotal
QUI01	1	QUITO	BOLETO A QUITO	11.00	11.00

Forma Pago 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO

Telefono

E-mail

PARA DESCARGAR FACTURA

www.transesmeraldas.com

Usuario AM867680

Clave AM867680

Subtotal 0% \$11.00

Subtotal 12% \$0.00

IVA \$0.00

Otros \$0.00

TOTAL \$11.00

Powered by ec

COMPROBANTES ELECTRONICOS AMBIENTE PRODUCTIVO
Desconectado

Documentos Relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante: Factura

Clave de acceso: 0309201801175032035900120320060001532431234567810

Nro. Autorización: 0609201801175032035900120320060001532431234567810

Fecha autorización: 2018-09-05 11:00:40

Rol emisor: 179052035900

Razón social emisor: TRANS-ESMERALDAS INTERNACIONAL TEISA S.A

Vigencia de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad

No tiene documentos relacionados

¿Quiere copiar?

¿Quiere imprimir?

¿Quiere imprimir en PDF?

¿Quiere imprimir en HTML?

Verificar vigencia de datos

Formulario de pago de impuestos



Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS por Autorización de Facturas

Nro.	Tipo de comprobante	Rol Emisor	Rol Receptor	Clave de Acceso	Nro. Autorización	Fecha Autorización	Documentos relacionados
1	Factura	17902035900	17902035900	0309201801175032035900120320060001532431234567810	0609201801175032035900120320060001532431234567810	2018-09-05 11:00:40	

El/los comprobante/s en cuestión no se registró en el Servicio de Facturas Internas. La presente consulta es de carácter informativo y no representa el resultado de la transacción. Se recuerda que la inclusión de comprobantes electrónicos en el sistema de facturación existentes o superiores a las que proceden de la emisión de comprobantes electrónicos, implica el cumplimiento de los requisitos para evitar el pago de los impuestos correspondientes. Según el artículo 18 del Reglamento del Impuesto al Valor Agregado (IVA) emitido por el Servicio de Rentas Internas (SRI).

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS por Autorización de Facturas

Nro.	Tipo de comprobante	Rol Emisor	Rol Receptor	Motivos
0	0	0	0	0

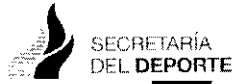
Lista de comprobantes no emitidos por Autorización de Facturas

Nro.	Tipo de comprobante	Rol Emisor	Rol Receptor	Fecha recepción
0	0	0	0	0

Lista de comprobantes RECORRIDOS por Autorización de Facturas

Nro.	Tipo de comprobante	Rol Emisor	Rol Receptor	Fecha recepción	Documentos relacionados
0	0	0	0	0	0

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 008-LV-DR-2018

FECHA DE SOLICITUD: 15-08-2018

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	---	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLARREAL HIGUERA LAURA MELISA		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE RECREACIÓN	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE RECREACIÓN	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
17-08-2018	17H00	19-08-2018	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Laura Villarreal

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Seguimiento a evento Ecuador Playero.

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
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	17-08-2018	17H00	17-08-2018	18h00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	19-08-2018	17H00	19-08-2018	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12050225362
---------------------------------	----------------------------	-------------------------------

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

LAURA MELISSA VILLARREAL HIGUERA Pasaporte Nº AM867680	NOMBRE: AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA
---	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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>

NOMBRE: AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA	DIRECCIÓN FINANCIERA
---	----------------------

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

11 SET. 2018 HORA: 10:45

ANEXOS: si

NOMBRE: no

RECIBIDO POR

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 008-LV-DR-2018	FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-08-2018
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VILLARREAL LAURA MELISSA	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE RECREACIÓN
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAQUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE RECREACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LAURA VILLARREAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Viernes 17/08/2018

~~17h00~~ a ~~18h00~~ Quito – Guayaquil

~~18h20~~ a ~~20h20~~ Guayaquil – Santa Elena.

20h30 a 21h30 revisión del lugar en dónde se va a realizar la actividad “Ecuador Playero”.

Sábado 18/08/2018

08h00 a 10h00 Montaje del evento en la playa de Salinas, sector las palmeras.

10h00 a 14h00 Realización de la actividad “Ecuador Playero”. La misma contó de campeonatos de fútbol, vóley playa, tenis de playa, bailoterapia y actividades recreativas.

Domingo 19/08/2018

09h00 a 10h00 Montaje del evento.

10h00 a 13h00 Realización de la actividad “Ecuador Playero”. La misma contó de campeonatos de fútbol, vóley playa, tenis de playa, bailoterapia y actividades recreativas.

~~14h00~~ a ~~16h00~~ Santa Elena – Guayaquil.

~~17h00~~ a ~~18h00~~ Guayaquil – Quito

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	17-08-2018	19-08-2018	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)	17h00	18h00	

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
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	17-08-2018	17h00	17-08-2018	18h00
TERRESTRE	PARTICULAR	GUAYAQUIL-SANTA ELENA	17-08-2018	18H20	17-08-2018	20H20
TERRESTRE	PARTICULAR	SANTA ELENA-GUAYAQUIL	19-08-2018	14H00	19-08-2018	16H00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	19-08-2018	17H00	19-08-2018	18h00
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: MGS. LAURA MELISSA VILLARREAL HIGUERA Pasaporte: AM867680			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA			 NOMBRE: AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA			

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR - TAME EP
Certificado de Vuelo N°: 00020293

Quito (E). 31 de agosto de 2015

Por el presente certifico una vez revisados los archivos de Tame, se ha encontrado que la(s) persona(s) detallada(s) a continuación ha(n) utilizado los servicios de nuestra empresa:

Apellido/Nombre Pasajero	Nro. boleto	Valor Tkt	Nro	Fecha	Ruta	H.Salida	H.Llegada
VILLARREAL LAURA	2154725140 2	0.00	314	20150819	GUAYAQUIL - QUITO	17:00	18:00



ETKT2692134726140C1
FECHA/DATE: 17AUG

VUELO/FLIGHT **0313**

VILLARREAL/LAURA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **6E**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 124
ASVC

HOTEL MALECÓN

Héctor Aníbal Bustos Lara

ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES

Dir.: Calle Malecón, s/n

entre Calles 23 y 25 * Telfs.: 2770675 - 0997797100

Salinas - Ecuador

FACTURA

001-001-000002333

R.U.C.: 0700527211001

Aut. S.R.I. # 1123255543

FECHA

DÍA	MES	AÑO
19	08	2018

SR. (ES): Laura Villorreal

R.U.C./C.I.: AM 867680

TELÉFONO: 0985116552

DIRECCIÓN: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Habitación Matrimonial		50

SON:

[Signature]

[Signature]

DÓLARES

HÉCTOR A. BUSTOS LARA

RECIBI CONFORME

Luis Francisco Reyes Palacios - Imp. SAN FRANCISCO - Teléf.: 2781717 - R.U.C.: 0901742723001
 La Libertad - Aut. N°. 1142 - Fecha de Aut. Agosto 08 / 2018 - N°. de Imp. 2221 al 2420 - 2 Block x 2
 Válido para su emisión hasta Agosto 08 / 2019 * ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

SUBTOTAL	50
DESCUENTO	
I.V.A. 0%	
I.V.A. 12%	6
TOTAL US\$	56

EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETAS DE CRÉDITO DÉBITO
 OTROS



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC	Autorización
1726998105001	1123253287
Tipo documento	Número documento
Factura	003-001-000006184
Fecha emisión	
18/08/2018	

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

Razón social	Nombre comercial	
GONZALEZ LOPEZ ADRIANA	CASA GRILL	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
MALECON 711 Y CALLES 17 Y 19	MALECON 711 Y CALLES 17 Y 19	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta
Otro	2019-08-08	1424

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



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.





**CASA GRILL
RESTAURANT
GONZÁLEZ LÓPEZ ADRIANA
R.U.C. # 1726998105001**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
PARA SU CONSUMO INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Malecón No. 711 entre Calles 17 y 19 Cel.: 0997606121 Telf.: 042773079
E-mail: reservas@casablancasallinas.com Salinas - Ecuador

AUTORIZACIÓN SRI # 1123253287

FACTURA SERIE 003-001 - 000006244
19.08.2018 00006244

Fecha: LAURA VILLARREAL

Sr.(es): AM867680

Telf.: 0985116552

R.U.C./C.I. QUITO

Dirección:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	DESAYUNO BOFFEE	6.99	6.99

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Son: SIETE CON 83/100 DOLARES	SUB TOTAL %	6.99
FORMA DE PAGO	SUB TOTAL 0%	
Efectivo <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/>	DESCUENTO	6.99
Tarjeta de Crédito/Debito <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	SUB TOTAL	0.84
00020952	I.V.A. %	7.83
ADRIANA GONZÁLEZ LÓPEZ RECIBI CONFORME	TOTAL \$	

ORIGINAL ACQUIRIRITE



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1708071731001

Autorización
1122778261

Tipo documento
Factura

Número documento
003-001-0002219

Fecha emisión
17/08/2018

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

Razón social	Nombre comercial	
CHACON SEGOVIA MARIO GONZALO		
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
SIMON BOLIVAR 42 Y CUENCA	EL RECREO MERCEDES PEREDA 456 Y DELFIN TREVIÑO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta
Otro	2019-05-17	4650

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



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.



MARIO GONZALO
CHACON SEGOVIA
SERVICIO DE TAXI
 R.U.C. 1708071731001
 AUTORIZACION SRI. 1122778261

DIRECCION:
 EL RECREO - MERCEDES PEREDA S12-220
 Y DELFIN TREVIÑO
 MATRIZ: SIMON BOLIVAR 42 Y CUENCA - QUITO
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA
SERIE 003-001

0002219

Sr.: Laura Villarreal Fecha: 17-08-2018
 Dirección: Quito RUC ó CI: AM867680

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	VALOR TOTAL
	Taxi Quito al Aeropuerto.		25

FORMA DE PAGO:
 EFECTIVO CHEQUE TARJETA ELECTRONICO

SUBTOTAL \$.:
 I.V.A. \$.:
 TOTAL \$.: 25

M. Firma Autorizada [Firma] Recibi Conforme

VALIDA SU EMISION HASTA MAYO / 17 / 2019

ORIGINAL - CLIENTE COPIA - EMISOR

ROSENO JURADO FERNANDO PATRICO - RUC: 1001527772001 - AUT. 4650 - TELE: 3510268 / 3510268 - MANO / 17 / 2018 - DEL 0002201 AL 0002500



> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

1708071731001

Autorización

1122778261

Tipo documento

Factura

Número documento

003-001-0002221

Fecha emisión

19/08/2018

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

Razón social

CHACON SEGOVIA MARIO GONZALO

Nombre comercial

Dirección matriz

SIMON BOLIVAR 42 Y CUENCA

Dirección establecimiento

EL RECREO MERCEDES PEREDA 456 Y DELFIN TREVIÑO

Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2019-05-17

Código Imprenta

4650

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



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.



**MARIO GONZALO
CHACON SEGOVIA
SERVICIO DE TAXI**
R.U.C. 1708071731001
AUTORIZACION SRI. 1122778261

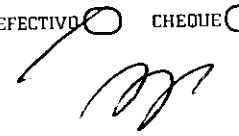
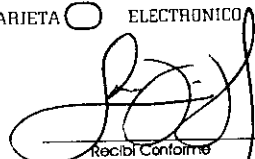
DIRECCION:
EL RECREO - MERCEDES PEREDA S12-220
Y DELFIN TREVIÑO
MATRIZ SIMON BOLIVAR 42 Y CUENCA - QUITO
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

**FACTURA
SERIE 003-001**
0002221

Sr.: Laura Villarreal Fecha: 19-08-18
Dirección: Quito RUC ó CI: AM867680

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	VALOR TOTAL
	Taxi Aeropuerto a Quito		25

FORMA DE PAGO: EFECTIVO CHEQUE TARIETA ELECTRONICO

Firma Autorizada Recibi Conforme

SUBTOTAL \$.:
I.V.A. \$.:
TOTAL \$.: 25

VALIDA SU EMISION HASTA MAYO / 17 / 2019 ORIGINAL - CLIENTE COPIA - EMISOR

ROSEDO JURADO FERNANDO PATRICO - R.U.C. 100152777001 - AUT. 4650 - TEL. 3510268 / 3510268 - MAHO / 17 / 2018 - DEL 0002201 AL 0002500

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	025	09	2018	7746 7746
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DF-2018-0062	5143
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	AM867680	VILLARREAL HIGUERA LAURA MELISSA			

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	294.16
TOTAL PRESUPUESTARIO										294.16
IVA										0.00
SUB - TOTAL										294.16
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										294.16

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO DOLARES CON 16/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VILLARREAL HIGUERA LAURA MELISSA.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A GUAYAQUIL DEL 17 AL 19-08-2018 SEGUIMIENTO A EVENTO ECUADOR PLAYERO. ESMERALDAS DEL 05-09-2018 AL 06-09-2018 REUNION EN LA COORDINACION ZONAL 1

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/09/2018	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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	025	09	2018
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2018-1748
				No. Expediente
				5144


Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	AM867680	VILLARREAL HIGUERA LAURA MELISSA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	32.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										32.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										32.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										32.00

SON: TREINTA Y DOS DOLARES

DESCRIPCION: VILLARREAL HIGUERA LAURA MELISSA.- PAGO DE MOVILIZACION AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A GUAYAQUIL DEL 17 AL 19-08-2018 SEGUIMIENTO A EVENTO ECUADOR PLAYERO. ESMERALDAS DEL 05-09-2018 AL 06-09-2018 REUNION EN LA COORDINACION ZONAL 1

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero
FECHA: 26/09/2018		



Institución:	MINISTERIO DEL DEPORTE		NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL		48	19	01	18
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	\$10,180.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$10,180.00
TOTAL										

SON: DIEZ MIL CIENTO OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:
 EN ATENCION AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0062 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA POR LOS FUNCIONARIOS DE ESTA CARTERA DE ESTADO, CORRESPONDIENTE A LA DIRECCION DE RECREACION, QUE CONSTA EN EL POA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/01/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
id. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	530	22	08	18
id. 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

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,500.00
								TOTAL PRESUPUESTARIO	\$1,500.00
								TOTAL	

MON: MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando MD-DPI-2018-1748 certifico la disponibilidad presupuestaria para reembolsos por la compra de pasajes aéreos al interior. Actualización certificación presupuestaria 13.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		

