

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	06	03	2020	877 823
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2020-0049	
					No. Expediente
					534

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711862654 MUNOZ CHIABRANDO SANTIAGO MARTIN					

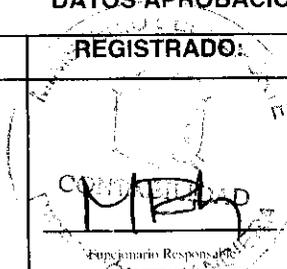
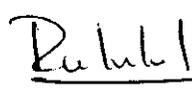
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: MUNOZ CHIABRANDO SANTIAGO MARTIN.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A AMBATO DEL 20 AL 21-02-2020 ACOMPAÑAMIENTO Y OBSERVACIÓN DEL ENTRENAMIENTO DE DEPORTISTAS NO VIDENTES QUE PERTENECEN AL PLAN DE ALTO RENDIMIENTO DEL COMITÉ PARALIMPICO ECUATORIANO.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 06/03/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

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	05	03	2020	823 823
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2020-0049	534

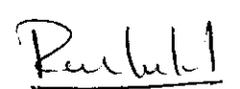
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711862654 MUNOZ CHIABRANDO SANTIAGO MARTIN					

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: MUNOZ CHIABRANDO SANTIAGO MARTIN.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS A AMBATO DEL 20 AL 21-02-2020 ACOMPAÑAMIENTO Y OBSERVACIÓN DEL ENTRENAMIENTO DE DEPORTISTAS NO VIDENTES QUE PERTENECEN AL PLAN DE ALTO RENDIMIENTO DEL COMITÉ PARALÍMPICO ECUATORIANO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	  Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA:	06/03/2020	

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



**SECRETARIA
DEL DEPORTE**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 01-MS-DMCA-2020		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 14/02/2020	
<input checked="" type="checkbox"/> VIATICOS	<input type="checkbox"/> MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MUÑOZ CHIABRANDO SANTIAGO		PUESTO QUE OCUPA: PSICÓLOGO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL: AMBATO - TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20/02/2020	07h30	21/02/2020	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DR. LUIS VITERI; PSIC. SANTIAGO MUÑOZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

ACOMPANAMIENTO Y OBSERVACIÓN DEL ENTRENAMIENTO DE DEPORTISTAS NO VIDENTES QUE RADICAN EN LA CIUDAD DE AMBATO QUE PERTENECEN AL PALM DE ALTO RENDIMIENTO DEL COMITÉ PARALÍMPICO ECUATORIANO, CON MIRAS A LOGRAR LA CLASIFICACIÓN EN LA PRUEBA DE 1.500 MT EN EL CIRCUITO ATLÉTICO A REALIZARSE EN BRASIL EN EL MES DE MARZO DE 2020

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	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO-AMBATO	20/02/2020	07H30	20/02/2020	10H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	AMBATO-QUITO	21/02/2020	14H00	21/02/2020	16H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4103938700
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: SANTIAGO MUÑOZ CHIABRANDO C.I.: 1711862654	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. ÉLIDA MARÍA HIDALGO GUALÁN DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO
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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ABG. GUILLERMO ALONSO GONZÁLEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DE ALTO RENDIMIENTO	

Memorando Nro. SD-DMCA-2020-0077

Quito, D.M., 14 de febrero de 2020

PARA: Dr. Luis Alberto Viteri Letamendi
Médico Especialista en Deportología -SP12

Sr. Psic. Santiago Martín Muñoz Chiabrandó
Psicólogo

ASUNTO: Desplazamiento Ciudad de Ambato- Dr. Luis Viteri y Psic. Santiago Muñoz..

En respuesta al Memorando Nro. SD-DDPD-2020-0146, de fecha 13 de febrero de 2020 de la Dirección de Deporte Para Personas con Discapacidad, les informo que la Dirección de Medicina Ciencias Aplicadas y Juego Limpio les ha designado al Dr. Luis Viteri y Psic. Santiago Muñoz, para que se desplacen a la Ciudad de Ambato a realizar un seguimiento de carácter médico y psicológico para atletas Sixto Moreta y Richard Jerez con discapacidad que forman parte del Proyecto de Apoyo al Deporte de Alto Rendimiento 2013-2020 en las siguientes fechas:

LUGAR: Ciudad de Ambato
IDA : Jueves 20 de febrero del 2020 en la mañana
RETORNO: Viernes 21 de febrero del 2020 en la tarde

Los viáticos serán cubiertos con la Certificación Presupuestaria de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Élide Hidalgo Gualán
DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

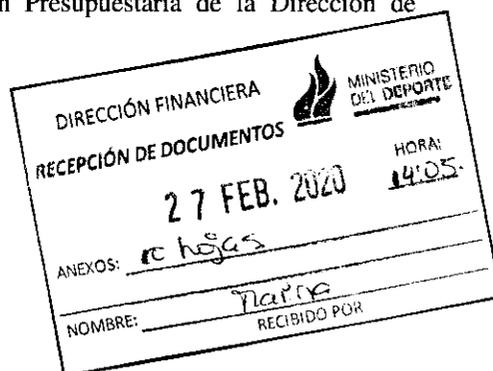
Copia:

Lcda. Valeria Maldonado Valencia
Directora de Deporte Para Personas con Discapacidad

Sr. Abg. Eduardo Alonso González Restrepo
Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento



Firmado electrónicamente por:
**ELIDA MARIA
HIDALGO
GUALAN**



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	

NO CERTIFICACION
28

FECHA DE ELABORACION		
14	01	20

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

CLASE DE GASTO

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	\$100,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$100,000.00
TOTAL										

SON: CIENTO MIL DOLARES

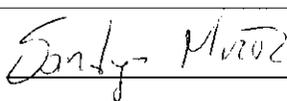
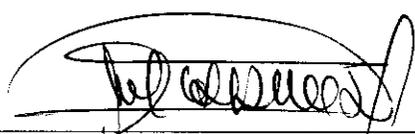
DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2020-0049, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viáticos y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2020.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Functionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 14/01/2020		

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 01-MS-DMCA-2020				FECHA INFORME (dd-mm-aaaa) 26/02/2020			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MUÑOZ CHIABRANDO SANTIAGO				PUESTO QUE OCUPA: PSICÓLOGO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: AMBATO - TUNGURAHUA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DR. LUIS VITERI; PSC. SANTIAGO MUÑOZ							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
20/02/2020 1.-07h30: Salida de Quito. 2.-10h00: Arribo a Ambato. 3.- 14h00: Reunión con el Sr. Patricio Villacorte, entrenador de los Sres. Sixto Moreta y Richard Jeréz, para evaluar el trabajo que se está realizando con los atletas. 4.- 16h00: Acompañamiento y observación del entrenamiento de los mencionados atletas / Entrevista a S. Moreta y R. Jeréz. 5.- 18h30: Fin de la jornada. 21/02/2020 5.- 08:00: Acompañamiento y observación del entrenamiento de los atletas. 6.- 12:00: Fin de la Jornada. 7.- 14h00: Salida de Ambato. 8.- 16h00: Llegada a Quito.							
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		NOTA 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.	
FECHA (dd-mm-aaaa)		20/02/2020		21/02/2020			
HORA (hh:mm)		07H30		16H00			
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	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO-AMBATO	20/02/2020	07H30	20/02/2020	10H00	
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	AMBATO-QUITO	21/02/2020	14H00	21/02/2020	16H00	
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  NOMBRE: MUÑOZ CHIABRANDO SANTIAGO CI: 1711862654				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 presentarse tendrá 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  NOMBRE: MGS MARÍA ÉLIDA HIDALGO DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO				FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: ABG. EDUARDO ALONSO GONZÁLEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DE ALTO RENDIMIENTO			



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	21/02/2020	Hotel Portugal	001-001-14477	1803524857001	\$ 40,00	23/09/2020	X
TOTAL					\$ 40,00		

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	20/02/2020	Tradicción	001-001-5296	1802462760001	\$ 3,00	27/12/2020	X
2	20/02/2020	La Chozita	001-001-2085	0503826356001	\$ 8,00	15/01/2021	X
3	20/02/2020	Chifa Asia	001-001-30079	1715254601001	\$ 6,90	25/11/2020	X
4	21/02/2020	Coverña	002-001-39087	0504308669001	\$ 2,00	26/03/2020	X
5	21/02/2020	Toque Manaba	001-001-8244	1310549173001	\$ 5,00	10/02/2021	X
TOTAL					\$ 24,90		

FACTURAS DE MOVILIZACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
							SI NO
TOTAL					\$ 64,90		

* Los funcionarios deberán validar sus facturas en el portal del sri. (www.sri.gov.ec) e imprimir dichos documentos y adjuntarlos a este formato.

Elaborado por:

Santiago Muñoz

Psicólogo



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC 1310549173001	Autorización 1126231483
Tipo documento Factura	Número documento 001-001-8244
Fecha emisión 21/02/2020	

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

Razón social ALAVA GUERRERO BENITO ORLANDO	Nombre comercial MARISQUERIA EL TOQUE MANABA	
Dirección matriz REDONDEL DE CUMANDA JUAN CAJAS S/N Y AV 12 DE NOVIEMBRE	Dirección establecimiento REDONDEL DE CUMANDA JUAN CAJAS S/N Y AV 12 DE NOVIEMBRE	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2021-02-10	Código imprenta 13559

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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



PARRAGA SOLORZANO KINNBERLI LIDIA
R.U.C.0504308669001

FACTURA 002-001-00

PARADERO RESTAURANTE **coveña**

0039087

Matriz: Principal S/N
Establecimiento: Av. Eloy Alfaro s/n
Celular: 096 749 4573 Latacunga - Ecuador

S.R.I: 1126174590

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	27	02	2020

Sr(es): Santiago Muión

Direc.: Avto

RUC / C.I.: 1211862654

Telf.: 2227766

Cant.	DESCRIPCIÓN	V/Unit.	V/Total
1	Alimento		1,78

FORMA DE PAGO	
Electivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito	<input type="checkbox"/>
Debito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Jaime Eduardo Espinosa
Lumitasig Imprenta "Global
Print" RUC. 0502879083001
Aut. 7065 - 10 Lib. del 38401 al
39400 AUTORIZACIÓN:
29/Enero/2020 CADUCA:
26/Marzo/2020

Sub Total 12%

Sub Total 0%

Descuento

Sub Total

Iva 12%

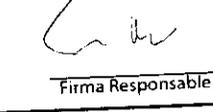
Valor Total

1,78

0,21

2,00


Firma Cliente


Firma Responsable

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

Documento Categorizado:NO



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC	0504308669001	Autorización	1126174590
Tipo documento	Factura	Número documento	002-001-39087
Fecha emisión	21/02/2020		

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

Razón social PARRAGA SOLORIZANO KINBERLI LIDIA	Nombre comercial PARADERO RESTAURANTE COVEÑA	
Dirección matriz CHANTILIN CHICO PRINCIPAL S/N	Dirección establecimiento AV. ELOY ALFARO S/N	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-03-26	Código Imprenta 7065

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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



**GUAN ZHIWEI
CHIFA ASIA**

Dir: Av. Cevallos 04-26 y 5 de Junio
Teléfono.: 032 829705
AMBATO - ECUADOR

FACTURA

001 - 001

Nº 0030079

RUC.: 1715254601001

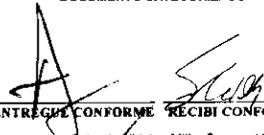
Aut. SRI.: 1125825506

Fecha

DIA	MES	AÑO
06	02	20

Fecha de Autorización 25-11-2019

Sr(es): *Santiago Rojas*
Dirección: *Auto*
R.U.C.: *171186654*
Guía de Remisión: Telf.: *2227661*

Caril.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	<i>Alimentaciones</i>		<i>6.16</i>
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO  ENTREGUE CONFORME RECIBI CONFORME		FORMA DE PAGO EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> <i>7</i> DNERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO/DEBITO OTROS	Sub - Total <i>6.16</i> Descuento IVA 12 % <i>0.74</i> IVA 0 % TOTAL <i>6.90</i>

Cacedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GrafyXpress
RUC 1802193779001 Aut. 7390 DIR: **JUAN BENIGNO V.**
Y GUAYAQUIL TELF: 2424718 *AMBATO*
CADUCA: 25-11-2020 Del 27901 al 32900 Original. Adquirente Copia : Emisor



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1715254601001

Autorización
1125825506

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-30079

Fecha emisión
20/02/2020

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

Razón social GUAN ZHIWEI	Nombre comercial CHIFA ASIA	
Dirección matriz CEVALLOS 04-26 Y CINCO DE JUNIO	Dirección establecimiento CEVALLOS 04-26 Y CINCO DE JUNIO	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020 11-25	Código imprenta 7390

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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



PARADERO LA CHOZITA
 Suárez Vivanco Marcia Herlinda
 Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes, Incluso para Llevar

FACTURA

001 - 001 - 00

RUC: 0503826356001

Nº 0002085

Dir.: Panamericana Sur s/n y s/n

Telf.: (03) 273 8214 / 0995963673 *Salcedo - Ecuador

AUT. SRI. 1126089446

Señor (es): Santiago Muñoz

Dirección: Quito

Teléfono: 2032766

Ruc./C.I.: 121186654

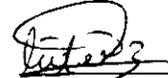
FECHA	DÍA	MES	AÑO
	20	02	20

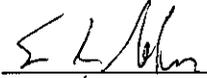
CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		7,14

Forma de pago	EFFECTIVO		Subtotal	7,14
	DINERO ELECTRÓNICO		I.V.A. Tarifa 0%	
	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO		I.V.A. Tarifa 12 %	0,86
	OTROS		TOTAL	8,00

Lozada Sarzosa Cristóbal Nelson, Impresora Charlito
 Ruc: 0500975875001, Autorización: 2174,
 15/Enero/2020 Del 2001 al 2200,
 Válido para su emisión hasta 15/Enero/2021

Original: Adquirente
 Copia: Emisor


 FIRMA AUTORIZADA


 RECIBÍ CONFORME



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC 0503826356001	Autorización 1126089446
Tipo documento Factura	Número documento 001-001-2085
Fecha emisión 20/02/2020	

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

Razón social SUAREZ VIVANCO MARCIA HERLINDA	Nombre comercial PARADERO LA CHOZITA	
Dirección matriz PANAMERICANA SUR S/N Y SN	Dirección establecimiento PANAMERICANA SUR S/N Y SN	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2021-01-15	Código Imprenta 2174

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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



Pazmiño Villafuerte Guillermo Isaac

TRADICION

Venta de comidas y bebidas en restaurantes
incluso para llevar

Matriz: Av. Víctor Hugo s/n e Isaías Toro Ruiz
Telfs.: 0995402012 - Ambato

Aut SRI 1125996731

Fecha de Aut. 27 Diciembre 2019

RUC 1802462760001

FACTURA 001 - 001

Nº 0005296

Fecha: 20 12 2020

Guía Remisión

Señor(a): Santiago Muñoz

Dirección: Quiso

R.U.C.I. 1711866654

Telf. 2272766

ORIGINAL - Adquirente - COPIA - Emisor

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
	Alimentación		3.00

Forma de Pago	Efectivo	Dinero Electrónico	Tarj. Crédito / Débito	Otros	
					Sub Total 2,68
					Descuento
					12% IVA 0,32
					0% IVA
					TOTAL USD 3.00

Recibi Conforme Entregué Conforme

Válido hasta: 27 Diciembre 2020 - Impreso del 5201 al 5600
Caicedo Castillo Claudio Javier - RUC 180319424001 - Aut. 13831



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC	1802462760001	Autorización	1125996731
Tipo documento	Factura	Número documento	001-001-5296
Fecha emisión	20/02/2020		

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

Razón social	Nombre comercial	
PAZMIÑO VILLAFUERTE GUILLERMO ISAAC	TRADICION	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
AV. VICTOR HUGO S/N Y ISAIAS TORO RUIZ	AV. VICTOR HUGO S/N Y ISAIAS TORO RUIZ	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta
Otro	2020-12-27	13831

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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.





Hotel Portugal

Matriz y Establecimiento:
Juan Cajas 01-36 y Abdón
Calderón • Telf.: 03-2822476
E-mail: info@hotelportugalvip.com
Cel: 0998-108919 • Ambato - Ecuador

PAUCAR MAYORGA
MARIA ALEJANDRA
Aut. SRI 1125516682

RUC: 1803524857001

FACTURA

DIA MES AÑO
21 02 2020

001-001- 0014477

Sr.(es): **SANTIAGO MUÑOZ** Guía de Remisión: _____
 Dirección: **QUITO** Telf.: _____
 R.U.C/I.: **1711862654**

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE		
17	Nº DE HABITACION		
1	Nº DE NOCHES		

FORMA DE PAGO

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

Socely Muñoz
 RECIBI CONFORME FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL	
IVA 2%	429
TOTAL \$	403

Original: Adulterado - Copia Rosada: Emisor

© 2019. Todos los derechos reservados. RUC: 1803524857001. Imp. Aut. 9812. Emisión: 23 Septiembre 2019 del 1400 a 1500; válido hasta: 23 Septiembre 2020



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1803524857001

Autorización
1125516682

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-14477

Fecha emisión
21/02/2020

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

Razón social PAUCAR MAYORGA MARIA ALEJANDRA	Nombre comercial HOTEL PORTUGAL	
Dirección matriz JUAN CAJAS 01-36 Y ABDON CALDERON	Dirección establecimiento JUAN CAJAS 01-36 Y ABDON CALDERON	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-09-23	Código imprenta 5612

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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.





LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

01-MS-DMDCAJL-2020

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Muñoz Chiabrandó Santiago

1711862654

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio

LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR
				VIÁTICOS	SUBSIST	ALIMEN	
Ambato	A	2do	\$ 80.00	1			\$ 80.00
							\$ -
							\$ -
							\$ -
			Peajes/Pasajes Combustible/Otros				\$ -
			VALOR TOTAL				\$ 80.00
			Valor a sustentar 70%				\$ 56.00
			Valor sustentado				\$ 56.00
			Valor restante 30%				\$ 24.00
			VALOR VIATICO TOTAL				80.00

