

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	027	09	2018
			7808	7803
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DF-2018-0062
				No. Expediente
				5178
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1713923769 BACA NIETO SANTIAGO RAMON			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

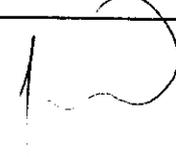
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: BACA NIETO SANTIAGO RAMON.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A LA CIUDAD DE PUYO DEL 12 AL 13-09-2018 PARA COBERTURA DE LA ENTREGA DE IMPLEMENTACION DEPORTIVA EN LA PROVINCIA DE PASTAZA

DATOS APROBACIÓN



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

17/09/2018

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		026	09	2018	7803	7803		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			MD-DF-2018-0062		5178	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1713923769	BACA NIETO SANTIAGO RAMON							

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: BACA NIETO SANTIAGO RAMON.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A LA CIUDAD DE PUYO DEL 12 AL 13-09-2018 PARA COBERTURA DE LA ENTREGA DE IMPLEMENTACION DEPORTIVA EN LA PROVINCIA DE PASTAZA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/09/2018	 _____ 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	026 09 2018	7803		7803
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MD-DF-2018-0062		5178
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1713923769 BACA NIETO SANTIAGO RAMON				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/09/2018	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE		NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL		41	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	\$8,080.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$8,080.00
TOTAL										

SON: OCHO MIL 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 COMUNICACION SOCIAL, QUE CONSTA EN EL POA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA.

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

CÁLCULO DE VIÁTICOS AL INTERIOR
IVHDCS-0031-2018



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

No.	No. DE SOLICITUD	HOMBRE	AREA	PUESTO INSTITUCIONAL	NIVEL DE PASO	MOTIVO	LUGAR		TIPO DE ZONA		FECHA		TRANSPORTE
							SALIDA	LLEGADA	ZONA A	ZONA B	SALIDA	LLEGADA	
695	04 BS DCS 2018	Baca Nieto Santiago Ramon	Direccion de comunicacion social	Comunicador Social 3º6	Segundo Nivel	Cobertura de la entrega de implementacion deportiva en la Provincia de Pastaza	Quito	Puyo	x		12/09/2018	13/09/2018	Terrestre

Fecha ingreso Solicitud:

Fecha ingreso Informe:

Fecha ingreso Informe/Solicitud:

Hora:

16:48

14/09/2018



CALCULO DE VIATICOS AL INTERIOR
 IN-DCS-0031-2018

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

No. de solicitud	Beneficiario	NO DE PERIODO		TOTAL VIATICOS		TOTAL VIATICOS		RESUMIDO DE GASTOS					SUBTOTAL ANTES DE RESUMIDOS	VALOR A SUSTENTAR ZONA	VALOR A SUSTENTAR PREBIBLION	VALOR A SUSTENTAR OBTENDIDO DE RESERVO	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INFORME	VALOR DESCENT. ANNO	OPERACIONES	
		Valor	Subsistencia	Valor	Subsistencia	Alimentacion	Alimentacion	Alimentacion	Alimentacion	Alimentacion	Alimentacion	Alimentacion									
695	Baca Nieto Santiago Ramon	1	0	\$ 80,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 80,00	\$ 56,00	\$ 24,00	\$ 56,00	\$ 57,00	\$ 80,00	SI	\$ -	IN-DCS-0031-2018
TOTAL				\$ 80,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 80,00	\$ 56,00	\$ 24,00	\$ 56,00	\$ 57,00	\$ 80,00		\$ -	
				VALOR A TRANSFERIR																	

Fecha ingreso Solicitud:
 Fecha ingreso Informe:
 Fecha ingreso Informe/Solicitud:

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 06-SBCS-2018	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 11 de septiembre de 2018
---	---

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BACA NIETO SANTIAGO RAMÓN		PUESTO QUE OCUPA: COMUNICADOR SOCIAL 2 – SP6	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PUYO - PASTAZA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COMUNICACIÓN SOCIAL	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/09/2018	13H00	13/09/2018	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Santiago Baca.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Cobertura periodística de visita del Secretario del Deporte (s), Roberto Ibáñez a la provincia de Pastaza.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO – PUYO	12/09/2018	13:00	12/09/2018	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	13/09/2018	15:30	13/09/2018	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORRO	Nº. DE CUENTA: 12007083675
---------------------------------	---------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: SANTIAGO BACA
C.I.: 1713923769

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:
M. R. A. SANCHEZ
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA 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 institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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.

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO:
M. R. A. SANCHEZ
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Memorando Nro. SD-DCS-2018-0315

Quito, D.M., 11 de septiembre de 2018

PARA: Sr. Ing. Carlos Antonio Loor Reyes
Coordinador General Administrativo Financiero

Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
Director Administrativo

ASUNTO: Solicitud autorización movilización y viáticos para el Funcionario Santiago Ramón Baca cobertura entrega implementación deportiva. en Pastaza.

Por medio de la presente, me permito solicitar muy comedidamente se sirva autorizar a quien corresponda la movilización para el Funcionario Santiago Ramón Baca, quien realizará la cobertura de entrega de implementación deportiva en la Provincia de Pastaza, así como también la respectiva autorización de viáticos para el Funcionario en mención.

Salida Quito- Pastaza miércoles 12 de septiembre de 2018 a las 13h00.
 Retorno Pastaza – Quito jueves 13 de septiembre del 2018 a las 20h00

Quedo muy agradecida por la atención prestada, a esta solicitud.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Srta. Miriam Jeanneth Sanchez Espinoza
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA		MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
11 SET. 2018		HORA: 14:49
ANEXOS:	22 mar	
NOMBRE:	RECIBIDO POR	

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA		MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
11 SET. 2018		HORA: 14:50
ANEXOS:	31a	
NOMBRE:	Patricia	
	RECIBIDO POR	



Firmado electrónicamente por:
 MIRIAM JEANNETH
 SANCHEZ ESPINOZA

Av. Gaspar de Villarroel E10-122 y Av. 6 de diciembre
 Quito –Ecuador PBX: 593 – 3969 200
www.deporte.gob.ec

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. INFORME DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 06-SBCS-2018		FECHA INFORME (dd-mm-aaaa) 14/09/2018										
DATOS GENERALES												
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BACA NIETO SANTIAGO RAMÓN		PUESTO QUE OCUPA: COMUNICADOR SOCIAL 2 – SP6										
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PUYO - PASTAZA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COMUNICACIÓN SOCIAL										
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANTIAGO BACA.												
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS												
12 DE SEPTIEMBRE 13H00 Viaje a la ciudad de Puyo. 17h00 Llegada a Puyo. 18H00 Reunión de planificación. 19h30 Cena. 13 DE SEPTIEMBRE 07H00 Desayuno. 09H30 Cobertura visita Escuela de Formación de la Policía Nacional. 11H00 Cobertura entrega de Implementación deportiva en la U.E. Francisco de Orellana. 13H00 Visita CETAD. 14H00 Cobertura visita punto de Escuela de Iniciación Deportiva. 14H30 Almuerzo. 15H30 Viaje a la ciudad de Quito. 20H00 Llegada a Quito.												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ITINERARIO</th> <th>SALIDA</th> <th>LLEGADA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FECHA (dd-mm-aaaa)</td> <td>12/09/2018</td> <td>13/09/2018</td> </tr> <tr> <td>HORA (hh:mm)</td> <td>13h00</td> <td>20H00</td> </tr> </tbody> </table>			ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	FECHA (dd-mm-aaaa)	12/09/2018	13/09/2018	HORA (hh:mm)	13h00	20H00	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.
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA										
FECHA (dd-mm-aaaa)	12/09/2018	13/09/2018										
HORA (hh:mm)	13h00	20H00										
TRANSPORTE												
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA							
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm						
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO – PUYO	12/09/2018	13:00	12/09/2018	17:00						
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	13/09/2018	15:30	13/09/2018	20:00						
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 NOMBRE: SANTIAGO BACA C.I.: 1743923769			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.									
FIRMAS DE APROBACIÓN												
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO NOMBRE: MARÍA SÁNCHEZ DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD NOMBRE: MARÍA SÁNCHEZ DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL										

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

14 SET. 2018

ANEXOS: 5

NOMBRE: Dea

RECIBIDO POR





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	
1	13/09/2018	Hostal Kuasvil	724	1600264269001	35	14/08/2019	SI NO	
TOTAL							35	X

FACTURAS DE ALIMENTACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura	
1	12/09/2018	Parrilladas Doña María	5465	1600496069001	15	04/09/2019	SI NO	
2	13/09/2018	Yukis	4208	1600281180001	7	31/08/2019	X	
3	13/09/2018	Parrilladas La Hueca del Abuelo	1195	1804320479001	6	27/07/2019	X	
TOTAL							28	

FACTURAS DE MOVILIZACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
TOTAL								

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

Elaborado por:

Santiago Baca

Funcionario





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC	1600496069001	Autorización	1123410573
Tipo documento	Nota de venta	Número documento	001-001-0005465
Fecha emisión	12/09/2018		

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

VILEMA GUAMAN CESAR AUGUSTO	PARRILLADAS DOÑA MARIA	
VICENTE ROCAFUERTE Y CESLAO MARIN	VICENTE ROCAFUERTE Y CESLAO MARIN	
Régimen Simplificado	2019-09-04	1195

Detalle documentos categorizados - 1 registro

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850

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.



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1804320479001

Autorización
1123192065

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-0001195

Fecha emisión
13/09/2018

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

GAVILANEZ GAVILANEZ CARLOS ALCIVAR

PARRILLADAS LA HUECA DEL ABUELO

SECTOR SANTA ROSA VIA A BAÑOS

SECTOR SANTA ROSA VIA A BAÑOS

Régimen Simplificado

2019-07-27

1195

Detalle documentos categorizados - 1 registro

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850



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.

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"
PARRILLADAS LA HUECA DEL ABUELO

GAVILANEZ GAVILANEZ CARLOS ALCIVAR
 Direc.: Sector Santa Rosa Vía a Baños
 PUYO- PASTAZA

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
 hasta \$850.00

R.U.C. 1804320479001
 NOTA DE VENTA-RISE 001-001-

Nº 0001195
 Aut. SRI. N° 1123192065

Fecha de Emisión:

13	09	2018
DÍA	MES	AÑO

Cliente: Santiago Bogal

RUC./C.I.: 1713023709

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Menest. o		4.00
2	Jugos		2.00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL 6.00

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR
 Documento Categorizado: SI



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1600264269001

Autorización
1123283454

Tipo documento
Factura

Número documento
003-001-0000724

Fecha emisión
13/09/2018

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

VILLALVA NARCIZA DE JESUS

HOSTAL KUASVIL

1 957 Y AV. ALBERTO ZAMBRANO

JAIME ROLDOS Y AV. ALBERTO ZAMBRANO

Otro

2019-08-14

1195



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.

HOSTAL KUASVIL

VILLALVA NARCIZA DE JESUS

Direc.: Jaime Roldos y Av. Alberto Zambrano

Cel.: 0983221955 Telf.: 032 890 602

PUYO - PASTAZA

R.U.C. 1600264269001

FACTURA 003-001-

Nº 0000724

Aut. SRI. Nº 1123283454

Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 13 09 2018
DIA MES AÑO

Guía de Remisión: _____

Cliente: Santiago Baca

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1773923769

Tel.: 0995031216

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
	Hospedaje		31,25

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

SUB TOTAL 12 %	31,25
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12 %	3,75
VALOR TOTAL	35,00


FIRMA AUTORIZADA


RECIBO CONFOR*E

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset "Jesús del Gran Poder" - Aut. 1196 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
RUC: 0601582935001-del 0000701 al 000900- F. Aulonzación 14-AGOSTO-2018- F. Caducidad 14-AGOSTO-2019 ✓



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1600281180001

Autorización
1123389535

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0004208

Fecha emisión
13/09/2018

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

LEON NAVAS JORGE LUIS

YUKI'S COMIDA RAPIDA AMAZONICA

20 DE JULIO S/N Y CHIMBORAZO Y TUNGURAHUA

20 DE JULIO S/N Y CHIMBORAZO Y TUNGURAHUA

Otro

2019-08-31

3306



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.

YUKIS LEON NAVAS
JORGE LUIS
 (Comida rápida Amazónica)
 Dir: 20 de Julio s/n y
 Chimborazo y Tungurahua
 Cel.: 0984 579 324 - PUYO - PASTAZA

RUC: 1600281180001

FACTURA

001 - 001 -

0004208

Aut. SRI N°1123389535

Fecha de Emisión: 13 09 18
DIA MES AÑO

JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO # 040500

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr.(es): Sambayo Baca

Dirección: Quito

RUC/CI: 1713923769 Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	V. / VENTA
	<u>alimentos</u>		<u>7,00</u>
FORMA DE PAGO		SUB TOTAL	<u>7,00</u>
EFFECTIVO		DESCUENTO	
DINERO ELECTRONICO		IVA <u>0</u> %	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		IVA 0%	
OTROS		TOTAL \$	<u>7,00</u>

[Handwritten Signature]
 RECIBI CONFORME

ORIGINAL - Adquiriente COPIA - Emisor

MONTESSORI IMPRESIONES CREATIVAS - Aguilár Carrón Jenny del Carmen
 Calle Cumanda s/n y Luis Arias Guerra - Puyo - Telefax: 2888-257 - Aut. 3306
 RUC 1600097552001 - F Impresión 31/08/2018 del 0004001 al 0004600 - Válido 31/08/2019

