

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	09 010 2019	7171	7112
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPI-2019-0070	5005

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0201516994 PAZMINO CARDENAS MARIA FERNANDA					

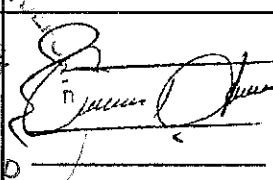
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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: PAZMINO CARDENAS MARIA FERNANDA.- PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS A ESMERALDAS DEI 15 AL 16-09-2019 ASISTIR A LA CAPACITACIÓN A LOS INSTRUCTORES DE LOS CENTROS PRIVADOS DE LA LIBERTAD

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 09/10/2019		

7171

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO									
Institucion:	148	SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	07		010		2019	
Unid. Desc:	0000		No. CUR	7112		No. Original		7112	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SD-DPI-2019-0070		5005	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	0201516994		PAZMINO CARDENAS MARIA FERNANDA						

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: PAZMINO CARDENAS MARIA FERNANDA.- PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A ESMERALDAS DEL 15 AL 16-09-2019 ASISTIR A LA CAPACITACION A LOS INSTRUCTORES DE LOS CENTROS PRIVADOS DE LA LIBERTAD

DATOS APROBACION	
ESTADO	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/10/2019	 Director Financiero

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

No.	No. DE SOLICITUD	NOMBRE	AREA	PUESTO INSTITUCIONAL	NIVEL DE PISO	MOTIVO	LUGAR		TIPO DE ZONA		FECHA		TRANSPORTE
							SALIDA	LLEGADA	ZONA A	ZONA B	SALIDA	LLEGADA	
576	04PM-DR-2019	Pazmino Cardenas Maria Fernanda	Dirección de Interacción	Asistente de recreación SP-1	Segundo nivel	Asistir a la capacitación a los instructores de los Centros Privados de la Libertad	Quito	Esmeraldas	X		15/09/2019	16/09/2019	Terrestre

Fecha Ingreso Solicitud:
Fecha Ingreso Informe:
Fecha Ingreso Informe/Solicitud:

07/10/2019

Hora:
9:00

con 7112

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

No. DE SOLICITUD	NOMBRE	No. DE DIAS		TOTAL VIATICOS		TOTAL VIATICOS		REEMBOLSO DE GASTOS				SUCUMTOAL ANTES DE RESEALDOS	VALOR A SUSPENDER 70%	VALOR A RECIBIR POR SUSPENDIDO	VALOR SUSPENDIDO DE RESEALDO	FACTURAS DE RESEALDO	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INFORME	VALOR DESCONTAR ROI	OBSERVACIONES
		VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	PLAZA	PALLES	CONSEJO	OTROS									
576	GA-PR-DR-2019 Fernanda	1	0	0	\$ 80.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ 56.00	\$ 78.00	\$ 80.00	\$ -	\$ -	INI-DR-0013-2019
TOTAL					\$ 80.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ 56.00	\$ 78.00	\$ 80.00	\$ -	\$ -	
VALOR A TRANSFERIR					\$ 80.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ 56.00	\$ 78.00	\$ 80.00	\$ -	\$ -	

Fecha Ingreso Solicitud:
 Fecha Ingreso Informe:
 Fecha Ingreso Informe/Solicitud:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
04-PM-DR-2019

FECHA DE SOLICITUD (13-09-2019)

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAZMIÑO CARDENAS MARIA FERNANDA		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1 –Asistente de Recreación	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas - Esmeraldas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE RECREACIÓN	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15-09-2019	14:00	16-09-2019	22:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Mirian Revelo y María Fernanda Pazmiño

Mediante correo electrónico de fecha 4 de septiembre de 2019 el Director de recreación designa coordinar, organizar y movilizarse a la ciudad de Esmeraldas a la Capacitación a los instructores de los Centros Privados de Libertad

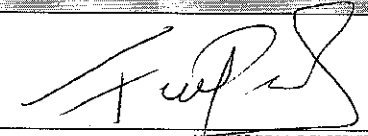
TRANSPORTE

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 – Esmeraldas	15-09-2019	14h00	15-09-2019	21h00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas – Quito	16-09-2019	15h30	16-09-2019	22h30

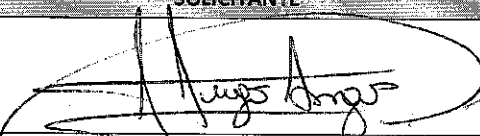
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 8082032700
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

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

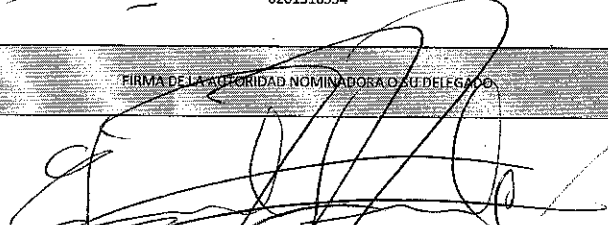


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
FERNANDA PAZMIÑO
0201516994



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Hugo Angos
DIRECTOR DE RECREACIÓN

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.
--	---



NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Andrés Tobón
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

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.

Zimbra:

mrevelo@deporte.gob.ec

Delegación asistir a capacitación

De : Hugo Angos <hangos@deporte.gob.ec>

mié, 04 de sep de 2019 14:31

Asunto : Delegación asistir a capacitación**Para :** fpazmino <fpazmino@deporte.gob.ec>, Mirian Revelo <mrevelo@deporte.gob.ec>Las imágenes externas no serán visualizadas. [Mostrar imágenes abajo](#)

Fernanda y Mirian:

Como es de su conocimiento se llevará a cabo las capacitaciones a los instructores del proyecto "Actividades Físicas Rítmicas y Recreativas" a nivel nacional, para lo cual solicito a ustedes coordinar, organizar, capacitar y movilizarse a las siguientes ciudades de acuerdo al detalle:

CIUDAD	FECHA
QUITO	9 DE SEPTIEMBRE 2019
GUAYAQUIL	11 DE SEPTIEMBRE 2019
ESMERALDAS	16 DE SEPTIEMBRE 2019

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

SECRETARIA DEL DEPORTE

Unid. Ejecutora:

SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

425

FECHA DE ELABORACIÓN

19 09 19

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

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	\$20,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$20,000.00
TOTAL										

SON:

VEINTE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-0070, 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 2019. Actualización C/ No. 73.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
19/09/2019

PRESUPUESTO

Director Responsable

Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

SECRETARIA DEL DEPORTE

Unid. Ejecutora:

SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

73

FECHA DE ELABORACIÓN

23

01

19

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	\$101,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$101,500.00
TOTAL										

SON: CIENTO UN MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-0070, 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 2019.

DATOS APROBACIÓN**ESTADO****REGISTRADO:****APROBADO:****APROBADO**FECHA:
23/01/2019

Funcionario Responsable

Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

MINISTERIO DEL DEPORTE

30 SET. 2019 HORA: 13:47

ANEXOS: Si

NOMBRE: Patricio

RECIBIDO POR

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 04-PM-DR-2019	FECHA DE INFORME (17-09-2019)
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR María Fernanda Pazmiño	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1 –Asistente de Recreación
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas– Esmeraldas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Recreación

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Mirian Revelo y María Fernanda Pazmiño

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Domingo 15/09/2019

- 14H00 Salida Quito – Esmeraldas
- 21H00 Llegada Esmeraldas

Lunes 16/09/2019

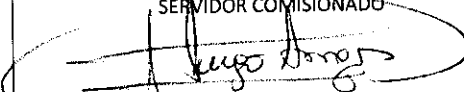
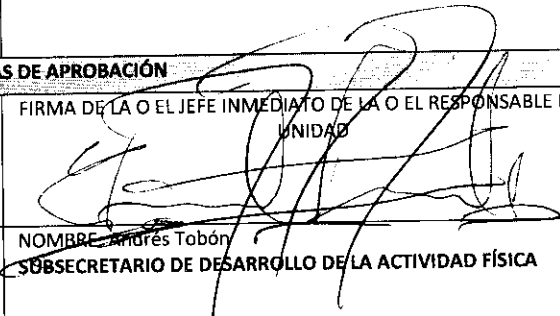
- 09H00 Inscripción de participantes
- 09H15 registro de participantes
- 10H00 Capacitación Protocolos de seguridad, ingreso y acceso a las actividades de Cultura Física
- 11H30 Capacitación Deporte y Recreación en contexto de encierro
- 12H30 Capacitación Actividades recreativas para disminuir el estrés
- 14H00 Clase práctica de recreación
- 15H30 Salida Esmeraldas – Quito
- 22H30 Llegada Esmeraldas

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15/09/2019	16/09/2019	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	22:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Esmeraldas	15/09/2019	14h00	15/09/2019	21h00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas - Quito	16/09/2019	15h30	16/09/2019	22h30

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
 NOMBRE: Fernanda Pazmiño - 0201516994	
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: Hugo Angos DIRECTOR DE RECREACIÓN	 NOMBRE: Andrés Tobón SUBSECRETARIO DE DESARROLLO DE LA 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		
1	16/09/2019	HOTEL ZULEMA	001-001-000014305	0501585780001	50,00		SI	NO	
TOTAL					50,00				
FACTURAS DE ALIMENTACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
1	15/09/2019	COMEDOR DON VALLE	001-001-000088676	0800352163001	10,00	06/08/2020	SI	NO	
2	16/09/2019	COPETE GRANJA MIRELLA	001-001-000001402	0801860941001	8,00	21/08/2020	X		
3	16/09/2019	ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DELICANGRE	001-001-000003572	0891762259001	10,00	29/11/2019	X		
TOTAL					18,00				
FACTURAS DE MOVILIZACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
TOTAL					0,00				
				TOTAL	68,00				

* 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:

Funcionaria : FERNANDA PAZMIÑO

18/10/2013



Memorando Nro. MD-DR-2017-401-TEMP

Quito, D.M., 19 de abril de 2017

PARA: Srta. Econ. Ana Ylenia Calderon Gruezo
Liquidadora de Convenios

ASUNTO: Remito información del Proyecto: "Ecuador Ejercitate 2013" Liga
Deportiva Cantonal Samborondón

Adjunto remito 56 hojas con documentación de respaldo del proyecto "Ecuador Ejercitate 2013" de la Liga Deportiva Cantonal de Samborondón, emitida por la Dirección de Seguimiento a Planes, Programas y Proyectos referente al proyecto "Ecuador Ejercitate 2013", mediante Memorando Nro. MD-DSPPP-2017-0221 de fecha 18 de abril de 2017.

Documentación que pongo en su conocimiento, de modo que se continúe con el proceso de liquidación pertinente.

Atentamente,

Sra. Patricia Del Pilar Padilla
ASISTENTE DE RECREACIÓN

9

Referencias:
- MD-DSPPP-2017-0221



Hotelería para satisfacer

Joapanta Chancüsig
Mario Renè

*Servicio de Hospedaje en Hotel.
*Actividades de alquiler de
bien inmueble para garaje.

Dirección: Bolívar s/n y Mejía
Teléfono: (06) 2455629 / 0985494564 Esmeraldas - Ecuador

Fecha: 16-SEPTIEMBRE-2019 R.U.C./C.I.: 0201516994

Cliente: MARIA PAZMINO

Dirección: QUITO

Teléfono: _____ Guía de Remisión: _____

Nº. 001-001- 000014305
FACTURA
R.U.C.: 0501585780001
Aut: **SR** 1125218189
994

[illegible]

Documento Categorizado: NO

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

SUB TOTAL	12%	44.64
SUB TOTAL	0%	
DESCUENTO		
SUB TOTAL		
IVA	12%	5.36
VALOR TOTAL		50.00



GRAFIC LASER, Diego Vicente Paladines Carrión. Telf: 2724337 - RUC: 1102956677001
Aut: 7691/IMP, 29/JULIO/2019 del 14101 al 14600 - VALDO HASTA 29JULIO/2020

Original: Adquiriente Copia: Emisor

MINISTERO



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0501585780001

Autorización
1125218189

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000014305

Fecha emisión
16/09/2019

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

Razón social		Nombre comercial
TOAPANTA CHANCUSIG MARIO RENE		HOTEL ZULEMA INN
Dirección matriz		Dirección establecimiento
BOLIVAR SN Y MEJIA		BOLIVAR SN Y MEJIA
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-07-29	7691



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.



COMEDOR "DON VALE"



VALENCIA CABEZA ANIBAL CRISPIN

Dirección: Parroquia Viche Calle Simón Plata Torr
y Francisco Glen Teléfono: 062 488-191

ESMERALDAS :- ECUADOR Obligado a Llevar Contabilidad

Ruc: 0800352163001

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

FACTURA

AUT. SRI: 1125267221

001 001 00

0088676

Cliente: Fernanda Pazm'no

Fecha: 15-09-2019 Telf.: _____

Ruc: 0201516994 Direc.: _____

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Consumo de alimentación		

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	☒
DINERO ELECTÓNICO	☐
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	☐
OTROS	☐

F. Cliente

F. Autorizada

SUB TOTAL 12%

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 12%

VALOR TOTAL

8.93

1.04

10.00

"IMPRESA SANTA" Soto Casanova Daniel Ricardo RUC: 0802661099001 Aut.

8232 F. de Imp. 06 de 08 del 2019/ Val. H. 06 de 08 del 2020 Imp. 89201 -

88800 Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0969881284



> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0800352163001

Autorización

1125267221

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000088676

Fecha emisión

15/09/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
VALENCIA CABEZA ANIBAL CRISPIN		COMEDOR DON VALE	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
SIMON PLATA TORRES S/N Y FRANCISCO GLEN		SIMON PLATA TORRES S/N Y FRANCISCO GLEN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-08-06	8232	

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.





17-451-TEMP

PARA



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0801860941001

Autorización
1125342827

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000001402

Fecha emisión
16/09/2019

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

Razón social		Nombre comercial
COPETE GRANJA MIRELLA		
Dirección matriz		Dirección establecimiento
AV. FRANKLIN TELLO SN Y AV. LIBERTAD		AV. FRANKLIN TELLO SN Y AV. LIBERTAD
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta
Régimen Simplificado	2020-08-21	7690
Detalle documentos categorizados - 1 registro		
Actividad y monto autorizado por transacción		
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES 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.



ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DELICANGRE ASOSERALID

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR

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
16	09	2019

S. 001-001-00 0003572

RUC.: 0891762259001

AUT. SR 1125387465

Sr. (es): Fernando Ramirez

RUC: 0201516994

Telf.: 09 877 754 93

Dirección: 22170

Por lo siguiente:

Guía de Remisión:

[illegible]

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

F. Autorizada

Recibi Conforme

SUB. TOTAL 12 %

SUB. TOTAL 0 %

DESCUENTO

SUB. TOTAL \$

I.V.A. 12 %

VALOR TOTAL \$

893

107

100

Pinillo Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUC.0801006330001 Aut. 2114 Telf: 2452 725
del 3501 al 3700 fecha de impr. 29 de Agosto 2019 Válido hasta 29 de Noviembre 2019

Original: Adquiriente
Copia: Emisor





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0891762259001

Autorización

1125387465

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000003572

Fecha emisión

16/09/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DELICANGRE ASOSERALID			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
MALECON RCTO VUELTA LARGA SN Y SN		MALECON RCTO VUELTA LARGA SN Y SN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta	Régimen Simplificado EPS
Otro	2019-11-29	2114	SI



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

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

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.





SECRETARÍA
DEL DEPORTE

LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD:

04-PM-DR-2019

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Pazmiño Cardenas María Fernanda

0201516994

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección de Recreación

LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR
				VIATICOS	SUBSIST	ALIMEN	
Esmeraldas	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

