

**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	025 09 2019	6708	6704	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPI-2019-0070	4708	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1712349883 REVELO CHANGO MIRIAN ANGELICA				

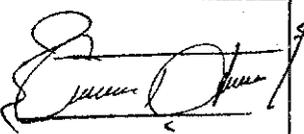
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** - OCHENTA DOLARES -

**DESCRIPCION:** REVELO CHANGO MIRIAN ANGELICA.- PAGO DE VIATICO AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A GUAYAQUIL 10 AL 11-01-2019 COORDINAR ORGANIZAR LA CAPACITACION A LOS INSTRUCTORES DE LOS CENTROS PRIVADOS DE LIBERTAD

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 01/10/2019		Director Financiero



6708

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO									
Institucion:	148	SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rpiComprobanteGastos.rdic					
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original		
Unid. Dese:	0000		025	09	2019	6704	6704		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SD-DPI-2019-0070		4708	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1712349363	REVELO CHANGO MIRIAN ANGELICA							

**AFECCION 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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** REVELO CHANGO MIRIAN ANGELICA - PAGO DE VIÁTICO AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A GUAYAQUIL 10 AL 11-02-2019 COORDINAR ORGANIZAR LA CAPACITACIÓN A LOS INSTRUCTORES DE LOS CENTROS PRIVADOS DE LIBERTAD

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 25/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



CÁLCULO DE VIÁTICOS AL INTERIOR  
IVI-DR-009-2019



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

No.	No DE SOLICITUD	NOMBRE	AREA	PUESTO INSTITUCIONAL	NIVEL DE PAGO	MOTIVO	LUGAR		FECHA		TRANSPORTE		
							SALIDA	LLEGADA	ZONA A	ZONA B		SALIDA	LLEGADA
541	01-RM-DR-2019	Revelo Chango Mirian Angelica	Direccion de Recreacion	Analista de Educacion Fisica	Segundo nivel	Coordinar organizar la capacitacion a los Instructores de los Centros Privados de Libertad	Quito	Guayaquil	x		10/09/2019	11/09/2019	Terrestre

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

18/09/2019

Hora:  
15:45

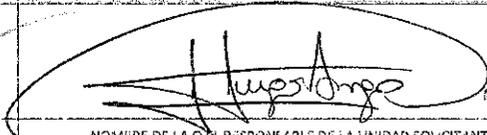
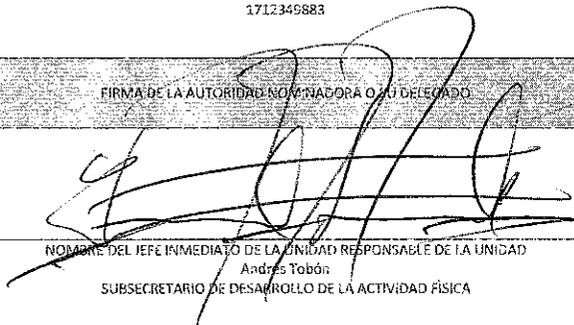
GOM 6704

INFORME PARA LIQUIDACION DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

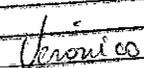
No.	No. DE SOLICITUD	NOMBRE	NO. DE DIAS		TOTAL VIÁTICOS		REEMBOLSO DE GASTOS				SUBTOTAL ANTES DE RESPALDOS	VALOR A SUSTENTAR 70%	VALOR A RECIBIR 30%	VALOR SUSTENTADO DE RESPALDO	FACTURAS PAGAR	ENTREGA INFORME	VALOR DESCONTAR ROL	OBSERVACIONES	
			VIÁTICO	SUBSISTENCIA	VIÁTICO	SUBSISTENCIA	VIÁTICO	PASAJES	PASAJES COMBUSTIBLE	OTROS									
541	01-PR-DR-2019	Revolto Cambio Antrun Angetica	1	0	\$ 80.00	\$	\$	\$	\$	\$	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ 56.00	\$ 64.00	\$ 80.00	\$	\$	NY DR 009-2019
<b>TOTAL</b>					\$ 80.00	\$	\$	\$	\$	\$	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ 56.00	\$ 64.00	\$ 80.00	\$	\$	
					<b>VALOR A TRANSFERIR</b>														

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 01-RM-DP-2019		FECHA DE SOLICITUD (09-09-2019)				
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x			
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR REVELO CHANGO MIRIAN ANGELICA		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 4/ANALISTA DE RECREACIÓN				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayas - Guayaquil		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)			
10-09-2019	11:00	11-09-2019	23:30			
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 Guayaquil, a la Capacitación a los instructores de los Centros Privados de Libertad						
<b>TRANSPORTE</b>						
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 - Guayaquil	10-09-2019	11h00	10-09-2019	20h00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Quito	11-09-2019	15h30	11-09-2019	23h30
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3178341300				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MIRIAN REVELO 1712345683		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Hugo Angus DIRECTOR DE RECREACIÓN				
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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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 DEL JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD RESPONSABLE DE LA UNIDAD Andrés Tobón SUBSECRETARIO DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA						

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 7/06/2013

DIRECCIÓN FINANCIERA		MINISTERIO DEL DEPORTE
<b>RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS</b>		
17 SET. 2019		HORA: 9:00
ANEXOS:		
NOMBRE:		
RECIBIDO POR		



De:

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

**ACTIVIDADES**

**MENSUAL DE**

**INFORME**

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institución:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	425	19	09	19
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	\$20,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$20,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SGN: 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 CP No. 73.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



**FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
01-RM-DR-2019

FECHA DE INFORME (13-09-2019)

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
REVELO CHANGO MIRIAN ANGELICA

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO 4/ ANALISTA DE RECREACIÓN

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Guayas – Guayaquil

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**

**Martes 10/09/2019**

- 11H00 Salida Quito – Guayaquil
- 20H00 Llegada Guayaquil

**Miércoles 11/09/2019**

- 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 Guayaquil – Quito
- 23H30 Llegada Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10/09/2019	11/09/2019	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	11:00	23:30	

**TRANSPORTE**

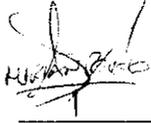
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Guayaquil	10/09/2019	11h00	10/09/2019	20h00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Quito	11/09/2019	15h30	11/09/2019	23h30

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**



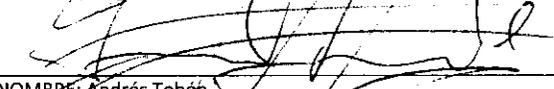
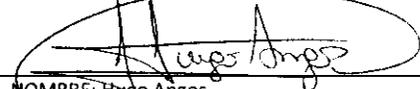
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

**NOMBRE:** MIRIAN REVELO 1712349883

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

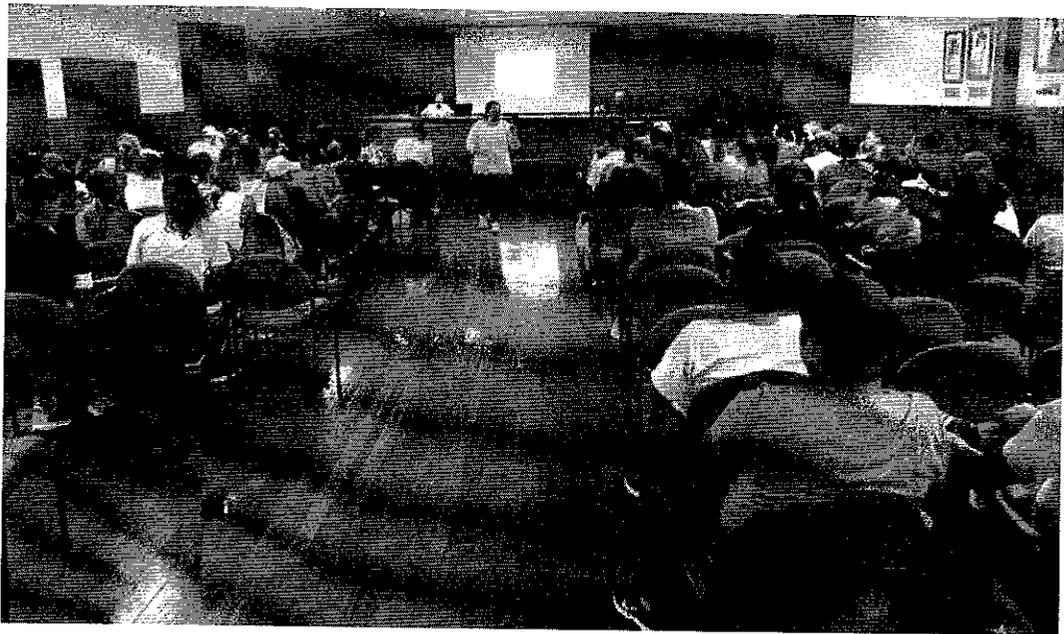
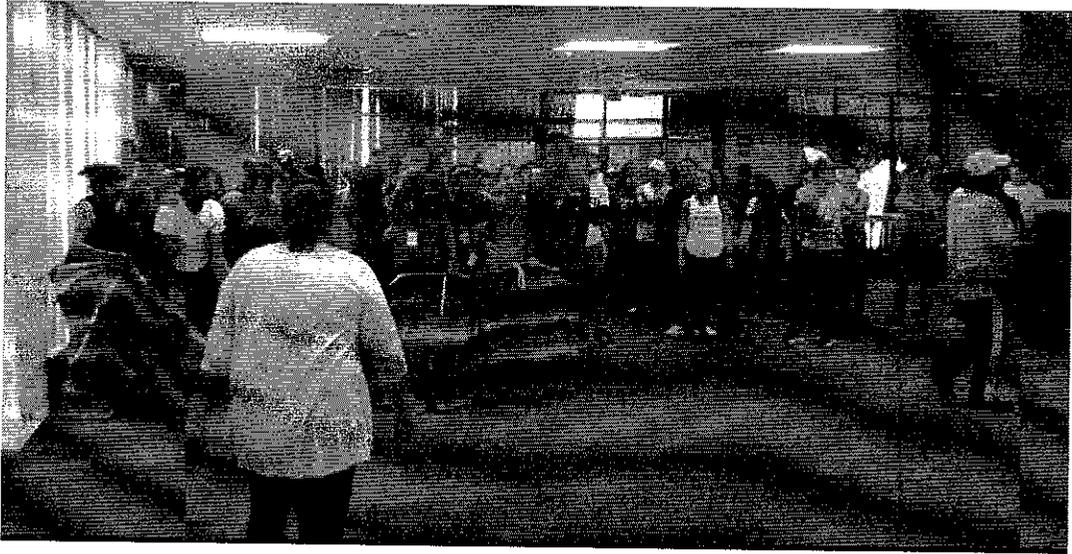
**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL  
SERVIDOR COMISIONADO**

**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		
							SI	NO	
1	10/09/2019	HOTEL FLOR DE LIZ	003-001-000003571	1103982979001	50,00		X		
<b>TOTAL</b>					<b>50,00</b>				
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	11/09/2019	XENEIZE S.A	009-001-000004188	0992622156001	5,50	15/09	X		
2	16/08/2019	ORMAZA TAPIA MONICA	001-001-0009471	0401023320001	10,00	16/07/2020	X		
<b>TOTAL</b>					<b>15,50</b>				
FACTURAS DE MOVILIZACION									
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema		
							SI	NO	
<b>TOTAL</b>					<b>0,00</b>				
				<b>TOTAL</b>	<b>65,50</b>				

\* 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:

*[Firma]*

Funcionaria : MIRIAN REVELO

*[Firma]*  
60



7.20

Handwritten scribble

AMERICA S.A.  
Edificio - 2V. 25 DE JUNIO S/R Y 25M  
CARANTIA S.C. RUCOMIRO  
FIDELIA Y FIDELIA  
RUC : 090002155007

Detalle de su factura electronica  
Caja 701 3 Fecha 11/08/17  
Comprobante N. 002-001-000004122  
Receptor: RUCOMIRO CHEMPO MINYAN

Dirección QUITO  
RUC/Ced. 1.712349883  
Teléfono 11/08/2018 1

Producto Cant.	Exercicio	Unit.	Total
CHEVICHE MIXTO /	401	401	4,91
Sub Total			4,91
Imposto			0,00
R. Total Imposto			4,91
Iva 12%			0,59
Total			5,50
Forma de pago de Recibo Cedula			
RECEPTIVO	0,50		0,00

4477  
Su factura electronica la recibí  
Clave 11000100107000215500120  
0700100004180000418819

Handwritten scribble



## Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

1109201901099262215600120090010000041880000



Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	0992622156001	XENEIZE S.A.	CA:1109201901099262215600120090010000041880000418819 NA:1109201901099262215600120090010000041880000418819	12/09/2019 12:34	

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas. La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción. Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad. Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
«««« «« « » »»»»				

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
«««« «« « » »»»»				

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
«««« «« « » »»»»						

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
«««« «« « » »»»»						

El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).

**Ormaza Tapia Mónica Alexandra**  
 Barrio El Progreso Panamericana Sur E35 S/N y SN  
 Telf.: 0999278464 Salcedo - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI  
 MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y  
 RESTAURANTES Hasta \$ 420.0  
**RUC: 0401023320001**  
**Aut. SRI. 1125151648**

**NOTA DE VENTA RISE** N° 001-001- 0009471

Telf.: 0996563191  
 C/RUC: 1712349888  
 Cliente: **MURIAN REVELO**  
 Dirección: **QUITO**

FECHA	DIA	MES	AÑO
	10	09	2019

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
1	AUMENTACION		10 <sup>00</sup>

Forma de Pago:  Efectivo  Dinero electrónico  Tarjeta de crédito / débito  Otros  
 Fecha de Autorización: 16 / JULIO / 2019 VALIDA SU EMISION HASTA: 16 / JULIO / 2020

**TOTAL** 10<sup>00</sup>

*[Firma]*  
**RECIBI CONFORME**  
 Remache Balarezo Vicente Eduardo  
 RUC: 0502679228001  
 IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212  
 Numerado del 09101 AL 09500  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos



## Validez de comprobantes físicos



RUC  
0401023320001

Autorización  
1125151648



Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-009471



Fecha emisión  
10/09/2019



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



<b>Razón social</b>		<b>Nombre comercial</b>	
ORMAZA TAPIA MONICA ALEXANDRA			
<b>Dirección matriz</b>		<b>Dirección establecimiento</b>	
PROGRESO PANAMERICANA SUR E35 S/N		PROGRESO PANAMERICANA SUR E35 S/N	
<b>Clase contribuyente</b>	<b>Fecha caducidad</b>	<b>Código Imprenta</b>	
Régimen Simplificado	2020-07-16	8212	
<b>Detalle documentos categorizados - 2 registros</b>			
<b>Actividad y monto autorizado por transacción</b>			
ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$850			
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.



RUC: 1103982979001

**FACTURA**

N° 003-001-000003571

Numero de autorizacion:

1009201901110398297900120030010000035718990798019  
10/09/2019 21:27:04-05:

Ambiente PRODUCCION

Emision NORMAL

Clave de acceso



1009201901110398297900120030010000035718990798019

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Hotel Flor de Liz

Direccion matriz: Lorenzo de Garaycoa 423

Direccion sucursal: Lorenzo de Garaycoa 423

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razon social / Nombres y apellidos: Revelo Chango Mirian Angelica

Identificacion: 1712349883

Fecha de Emision: 10/09/2019

Codigo	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000001	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2019/09/10 Hasta 2019/09/11	1.00	44.6420	44.64	0.00	44.64

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: ECUADOR QUITO

Imprime: Sifoct

**FORMA DE PAGO**

Sin utilizacion del sistema financiero \$ 50.00

Subtotal con IVA 44.64

Subtotal 0 IVA 0.00

Subtotal no objeto de IVA 0.00

Subtotal exento de IVA 0.00

Subtotal sin impuestos 44.64

Total descuento 0.00

ICE 0.00

IVA 5.36

IRBPNR 0.00

Propina 0.00

Total 50.00





## Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

1009201901110398297900120030010000035718990

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	1103982979001	ORELLANA ESPINOSA FATIMA BEATRIZ	CA:1009201901110398297900120030010000035718990798019 NA:1009201901110398297900120030010000035718990798019	10/09/2019 21:27	

«««« «« « » »» »»»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.**  
 La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción. Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.  
 Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

«««« «« « » »» »»»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.**

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

«««« «« « » »» »»»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) estan en estado por procesar.**

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « » »» »»»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.**

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « » »» »»»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).**



