

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>11-BJ-DA-2020</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa) <b>11/08/2020</b>
---	--

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	-------------------------------------	----------------	--	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Burbano Jorge Hernán</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL <b>Carpuela - Imbabura</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>11/08/2020</b>	<b>08:00</b>	<b>14/08/2020</b>	<b>20:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Señores: Gabriel Guallasamín, Julio García, Fernando Rivas, Mauricio Yacelga y Jorge Burbano**

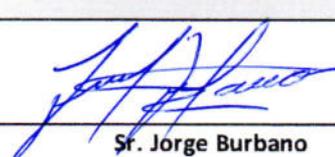
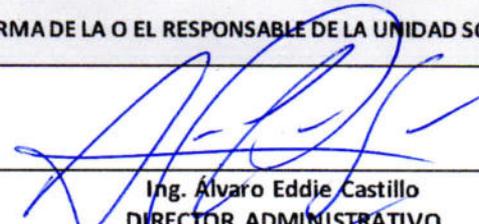
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

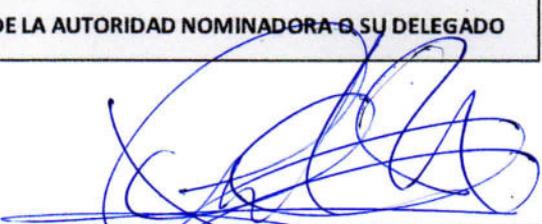
**Traslado y movilización de funcionarios de la Dirección de Instalaciones Deportivas para el desarrollo del cronograma de mantenimiento de las instalaciones del Centro de Entrenamiento para el Alto Rendimiento CEAR Cantón Carpuela Provincia de Imbabura.**
**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito-Carpuela	11/08/2020	08:00	11/08/2020	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Carpuela-Quito	14/08/2020	17:00	14/08/2020	20:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Pichincha</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>3210177100</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
	
<b>Sr. Jorge Burbano CI 1709361958</b>	<b>Ing. Álvaro Eddje Castillo DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	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.
	<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> 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.
<b>Ing. Carlos Antonio Loor</b>	
<b>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b>	



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 3607**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DEL DEPORTE

**RUC** 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2020-08-11 Hora 08:00 Hasta 2020-08-14 Hora 20:00

**Motivo** TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS SEÑORES: GABRIEL GUALLASAMÍN, JULIO GARCIA, FERNANDO RIVAS Y MAURICIO YACELGA PARA DESARROLLO DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA EL ALTO RENDIMIENTO CEAR CARPUELA.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2020-08-11

**No. Comunicación** SD-DAID-2020-1117

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIA DE IMBABURA CEAR CARPUELA

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** BURBANO JORGE HERNAN

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1709361958

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEA2399

**Marca / Modelo** BT-50 RAUDA AC 2.6 CD 4X4 TM

**Color** NEGRO

**Número Matricula** 3397260

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** SRA. IRENE ELIZABETH ANDRADE AVILES

**Cargo** DIRECTORA DE ADMINISTRACION DE  
INSTALACIONES DEPORTIVAS

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2020-08-11 08:27

Memorando Nro. SD-DAID-2020-1117

Quito, D.M., 07 de agosto de 2020

**PARA:** Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** Solicitud de movilización al CEAR Carpuela

De mi consideración:

En atención al Zimbra de fecha 07 de agosto de 2020 del Sr. Gabriel Guallasamín, Auxiliar de Servicios de la DAID, mediante el cual remite el cronograma de mantenimiento para realizar en las instalaciones del Centro de Entrenamiento para el Alto Rendimiento CEAR Carpuela, ubicado en la provincia de Imbabura, desde el 11 al 14 de agosto de 2020, me permito solicitar movilización para los Señores Gabriel Guallasamín, Julio Garcia, Fernando Rivas y Mauricio Yacelga, Auxiliares de Servicio, quienes realizarán las actividades de mantenimiento en el CEAR Carpuela.

La movilización se realizará de acuerdo al siguiente detalle:  
Salida de Quito: Martes, 11 de agosto de 2020, a las 08h00.  
Retorno a Quito: Viernes, 14 de agosto de 2020, a las 17h00.

Particular que solicito para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Irene Elizabeth Andrade Aviles  
**DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS**

Copia:

Sra. Lcda. Sofia Elizabeth Moreno Perez  
**Coordinadora de Administración e Infraestructura Deportiva**

Sr. Ing. Segundo Enrique Aranda Guevara  
**Analista de Servicios Generales**

Sr. Gabriel Orlando Guallasamin Guerra  
**Auxiliar de Servicios**

Sr. Julio César García Arana  
**Servidor Público de Servicios 1**

Sr. Fernando Alfredo Rivas Cagua  
**Auxiliar de Servicios**

Sr. Mauricio Humberto Yacelga Ibadango  
**Servidor Publico de Servicios 1**

jc



Firmado electrónicamente por:  
**IRENE ELIZABETH  
ANDRADE AVILES**

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2020-08-17 09:34:06 (GMT-5)

Generado por: Segundo Enrique Aranda Guevara

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	SD-DAID-2020-1117	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sra. Irene Elizabeth Andrade Aviles, Directora de Administración de Instalaciones Deportivas, Secretaría del Deporte	<b>Para:</b>	Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez, Director Administrativo, Secretaría del Deporte
<b>Asunto:</b>	Solicitud de movilización al CEAR Carpuela	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2020-08-07 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2020-08-07 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)	2020-08-11 12:21:25 (GMT-5)	Reusignar	Segundo Enrique Aranda Guevara (SD)	4	ESTIMADO ENRIQUE AUTORIZADO, PROCEDER DE ACUERDO A LO SOLICITADO OBSERVANDO NORMATIVA SALUDOS CORDIALES
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS	Irene Elizabeth Andrade Aviles (SD)	2020-08-07 16:24:27 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS	Irene Elizabeth Andrade Aviles (SD)	2020-08-07 16:24:27 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS	Irene Elizabeth Andrade Aviles (SD)	2020-08-07 16:24:14 (GMT-5)	Registro	Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)	0	

## Datos del solicitante

<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	REGISTRO ÚNICO DEL CONTRIBUYENTE (RUC)
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	1760006350001
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	CASTILLO GOMEZ ALVARO EDDIE
<b>EMPRESA</b>	SECRETARIA DEL DEPORTE
<b>IDENTIFICACIÓN SOLICITANTE</b>	1717153918
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	acastillo@deporte.gob.ec
<b>TELÉFONO</b>	0984124432

## Información de Solicitud del Trámite

Trámite: Emisión de Salvoconducto para circulación durante emergencia sanitaria por Covid-19 Version 2

La vigencia del salvoconducto es mientras dure la emergencia

Declaración de responsabilidad

Declaro que la información que registro es verdadera y que he verificado que la persona a emitir el salvoconducto no presenta síntomas de COVID-19

Sí

Número(s) de placa(s) de (los) vehículo(s) que se usará(n) para la movilización MAZDA RAUDA BT-50 PEA-2399

Personal

Nombre y apellido del conductor JORGE BURBANO

Listado de acompañantes

- **Cédula / Pasaporte:** 1709936924  
**Nombre y Apellido:** GABRIEL GUAYASAMIN
- **Cédula / Pasaporte:** 1719725010  
**Nombre y Apellido:** FERNANDO RIVAS
- **Cédula / Pasaporte:** 1204804734  
**Nombre y Apellido:** JULIO GARCIA
- **Cédula / Pasaporte:** 1002833067  
**Nombre y Apellido:** MAURICIO YACELGA

**Detalle de las actividades a realizar** TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS SEÑORES: GABRIEL GUALLASAMÍN, JULIO GARCIA, FERNANDO RIVAS Y MAURICIO YACELGA PARA DESARROLLO DE CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA EL ALTO RENDIMIENTO CEAR CARPUELA.

Solicitud No. 01A7-09B61J

2020-08-11

Recorrido

**Detalle de recorrido**

- **Provincia:** Imbabura  
**Cantón:** CARPUELA

**Tipo de identificación** Registro Único del Contribuyente (RUC) (9698)

**Documento de identificación** 1760006350001

**Teléfono** 0984124432

**Correo electrónico** acastillo@deporte.gob.ec

**Razón social (Empresa)** SECRETARIA DEL DEPORTE

**Nombres y apellidos** CASTILLO GOMEZ ALVARO EDDIE



[www.gob.ec](http://www.gob.ec)

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aa)
<b>11-BJ-DA-2020</b>	<b>17/08/2020</b>

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
<b>Burbano Jorge Hernán</b>	<b>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
<b>Carpuela - Imbabura</b>	<b>DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Señores: **Gabriel Guallasamín, Julio García, Fernando Rivas, Mauricio Yacelga y Jorge Burbano**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Martes 11/08/2020**

- 1).- 11:00 - 14:30 nos trasladamos desde la Ciudad de Quito al Cantón Carpuela (CEAR CARPUELA) con los funcionarios de la Dirección de Instalaciones Deportivas.
- 2).- 14:30 - 22:00 inicio de labores en el CEAR.

**Miércoles 12/08/2020**

- 1).- 05:30 - 16:00 nos dirigimos al CEAR e inicio de labores.

**Jueves 13/08/2020**

- 1).- 05:30 - 16:00 nos movilizamos al CEAR e inicio de actividades.

**Viernes 14/08/2020**

- 1).- 06:00 - 16:30 nos trasladamos al CEAR e inicio de labores.
- 2).- 16:30 - 19:45 retornamos a la Ciudad de Quito llegando sin novedad.

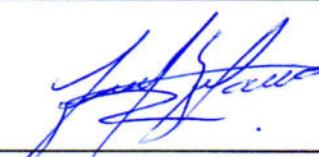
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA: dd-mm-aa	<b>11/08/2020</b>	<b>14/08/2020</b>	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA: hh:mm	<b>11:00</b>	<b>19:45</b>	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito-Carpuela	<b>11/08/2020</b>	<b>11:00</b>	<b>11/08/2020</b>	<b>14:30</b>
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Carpuela-Quito	<b>14/08/2020</b>	<b>16:30</b>	<b>14/08/2020</b>	<b>19:45</b>

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

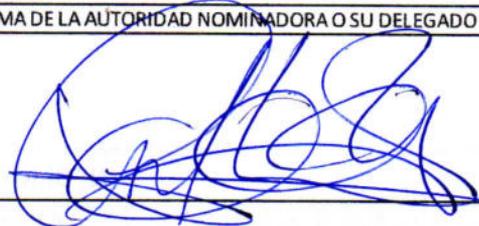
**OBSERVACIONES**

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.
<b>Sr. Jorge Burbano</b> <b>C.I. 1709361958</b>	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



**Ing. Álvaro Eddie Castillo**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**Ing. Carlos Antonio Loor**  
**COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

# 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	14/8/2020	HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	1491	1003683792001	120.00	28/1/2021	X
TOTAL					120.00		
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	11/08/2020	SABOR DEL VALLE	3301	1002571311001	9.00	11/02/2021	X
2	11/08/2020	SABOR DEL VALLE	3306	1002571311001	3.00	11/02/2021	X
3	12/08/2020	P.E.C.H.HOUSE	11252	0401685300001	6.00	30/07/2021	X
4	12/08/2020	HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	1457	1003683792001	6.00	28/01/2021	X
5	12/08/2020	HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	1463	1003683792001	5.00	28/01/2021	X
6	13/08/2020	HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	1476	1003683792001	6.00	28/01/2021	X
7	13/08/2020	HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	1479	1003683792001	6.00	28/01/2021	X
8	14/08/2020	HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	1498	1003683792001	6.00	28/01/2021	X
9	14/08/2020	FRITADAS "MAMA MICHE"	23144	1000224913001	5.25	16/06/2021	x
TOTAL					52.25		

\* Los funcionarios deberán validar sus facturas del sri. ([www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec)) e imprimir dichos documentos y adjuntarlos a este formato.

Elaborado por:



JORGE BURBANO  
Funcionario

# HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

Dirección: Playa de Ambuquí Panamericana Norte Km. 37

Telf.: 062 637 264 / 0996591684 Ibarra - Ecuador

RUC: 1003683792001

AUT.SRI.: 1126162145

<b>FACTURA</b>		000001491	
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO		001001	
Cliente: <u>JORGE DURAZMO</u>		Fecha: <u>2020/08/14</u>	
Ruc: <u>1709361958</u>		Dirección: <u>CAJATO</u>	
Dirección: <u>CAJATO</u>		Telef.: _____	
CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	HOSPEDAJE 3		107,14
	MESES		
	11-13 AGOSTO		
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 107,14	
EFFECTIVO		IVA %	
DINERO ELECTRONICO		IVA 12 % 12,86	
TARJETA CREDITO / DEBITO		TOTAL 120,00	
OTROS			
ENTREGUE CONFORME			
RECIBI CONFORME			

IMPRESO POR: Jairo Santiago Rojas Mena - AGENCIA PUBLICITARIA MADE Graphics Tel. 052 607 499 / 0986523687 - Ibarra RUC: 1002515638001  
 Aut. No. 5372 Emisión 28 ENERO 2020 Imp. 126 - 1710 / VÁLIDO HASTA 28 ENERO 2021 Original Adquiriente Copia Emisor



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1003683792001

Autorización  
1126162145

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-1491

Fecha emisión  
14/08/2020

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

Razón social		Nombre comercial	
MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO		HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37		PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2021-01-28	5372	



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.**

[Nueva consulta](#)





## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1002571311001

Autorización  
1126242155

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-3301

Fecha emisión  
11/08/2020

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

Razón social		Nombre comercial	
GAVILIMA CORTEZ BLANCA LUCIA		SABOR DEL VALLE	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
EL JUNCAL PANAMERICANA		EL JUNCAL PANAMERICANA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2021-02-11	5372	



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.**

[Nueva consulta](#)



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1002571311001

Autorización  
1126242155

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-3306

Fecha emisión  
11/08/2020

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

Razón social		Nombre comercial	
GAVILIMA CORTEZ BLANCA LUCIA		SABOR DEL VALLE	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
EL JUNCAL PANAMERICANA		EL JUNCAL PANAMERICANA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2021-02-11	5372	

**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.**

[Nueva consulta](#)



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0401685300001

Autorización  
1126863373

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-11252

Fecha emisión  
12/08/2020

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

Razón social		Nombre comercial	
SALAZAR HERNANDEZ SANTIAGO MIGUEL		P.E.C.H. HOUSE RESTAURANT BAR CAFETERIA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
PANA NORTE SN Y NN		PANA NORTE SN Y NN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2021-07-30	1663	

**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.**

[Nueva consulta](#)



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1003683792001

Autorización  
1126162145

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-1457

Fecha emisión  
12/08/2020

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

Razón social	Nombre comercial	
MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO	HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37	PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2021-01-28	5372

**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.**

[Nueva consulta](#)



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1003683792001

Autorización  
1126162145

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-1463

Fecha emisión  
12/08/2020

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

Razón social	Nombre comercial	
MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO	HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37	PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2021-01-28	5372



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.**

[Nueva consulta](#)



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1003683792001

Autorización  
1126162145

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-1476

Fecha emisión  
13/08/2020

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

Razón social		Nombre comercial	
MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO		HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37		PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2021-01-28	5372	

**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.**

[Nueva consulta](#)



## Validez de comprobantes físicos

RUC

1003683792001

Autorización

1126162145

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-1479

Fecha emisión

13/08/2020

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

Razón social		Nombre comercial	
MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO		HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37		PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2021-01-28	5372	



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.**

[Nueva consulta](#)



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1003683792001

Autorización  
1126162145

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-1498

Fecha emisión  
14/08/2020

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

Razón social		Nombre comercial	
MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO		HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37		PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2021-01-28	5372	

**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.**

[Nueva consulta](#)



**FRITADAS**  
**"MAMA MICHE"**  
 CACHIGUANGO FARINANGO LUCILA  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

**FACTURA**  
 RUC: 1000224913001  
 AUT. SRI: 1126636876

ESTABLECIMIENTO Y MATRIZ:  
 Calle Bolívar 13-49 y Abdón Calderón  
 Telf: 2909090 Antonio Ante - Ecuador

SERIE  
 001-001

**No. 023144**

Señor: JORGE BUBBANO Telf: \_\_\_\_\_  
 RUC/C.I. 1701361958 Fecha: 14 / 08 / 20  
 Dir: QUITO Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
1	Consumo alimenticio		4,69

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	Subtotal	4,69
	DINERO ELECTRONICO	OTROS		0% IVA
Original Adquiriente		Copia Emisor	12% IVA	0,56
Entregué Conforme		Recibí Conforme	TOTAL	5,25

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1000224913001

Autorización  
1126636876

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-23144

Fecha emisión  
14/08/2020

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

Razón social		Nombre comercial	
CACHIGUANGO FARINANGO LUCILA		FRITADAS MAMA MICHE	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
BOLIVAR 13-49 Y ABDON CALDERON		BOLIVAR 13-49 Y ABDON CALDERON	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2021-06-16	10760	

**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.**

[Nueva consulta](#)