

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 09-TL-DMD-2018 / FECHA DE SOLICITUD (18-05-2018) /

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: LOURDES ESTELA TAPIA ORBEA / PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MANTA (TOSAGUA) - MANABÍ / NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE

FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23-05-2018 /	06H10 /	24-05-2018 /	11H50 /

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Dr. Luis Viteri, Dr. Juan Santamaría, Sra. Lourdes Tapia, MGS Amparito Jácome

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE.  
CAPACITACION EN PRESCRIPCION MEDICA DE ACTIVIDAD FISICA A TRAVES DE LA ESTRATEGIA DE ABORDAJE MEDICO DEL BARRIO EN TOSAGUA, MANABÍ

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Quito - Manta	23-05-2018 /	06h10 /	23-05-2018 /	07h10 /
AEREO	TAME	Manta - Quito	24-05-2018 /	10h50 /	24-05-2018 /	11h50 /

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

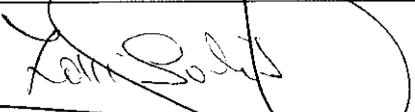
NOMBRE DEL BANCO: BANCO RUMIÑAHUI / TIPO DE CUENTA: AHORROS / No. DE CUENTA: 8079099100

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: AUX. LOURDES ESTELA TAPIA, SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 1, CI 1705888145	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: MGS. ELIDA HIDALGO GUALAN, DIRECTORA ( E ) MEDICINA DEL DEPORTE
---	---

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
MINISTERIO DEL DEPORTE  
ANEXOS: 31 / 51  
NOMBRE: [Firma]  
RECIBIDO POR



<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	
	<b>NOTA:</b> 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.
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> MGS. VICTORIA SOLÍS SUBSECRETARÍA TÉCNICA DE DESARROLLO DEL DEPORTE	<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>



Institución:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	42	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. Pres	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,710.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$4,710.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: CUATRO MIL SETECIENTOS DIEZ 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 CONTROL ANTIDOPAJE, 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





Ministerio  
del Deporte

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
09-TL-DMD-2018

FECHA DE INFORME (29-05-2018)

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
TAPIA ORBEA LOURDES ESTELA

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
TOSAGUA – MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dr. Luis Viteri. Dr. Juan Santamaría, Sra. Lourdes Tapia,

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

23-05-2018

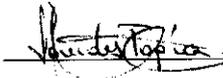
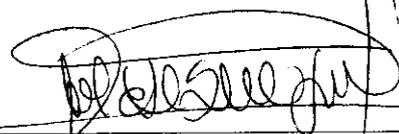
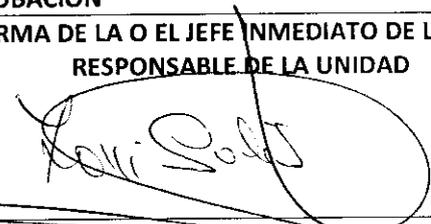
- 1.- 06:10 Salida de Quito.
- 2.- 07:10 Llegada a Manta.
- 3.- 08 : 00 Salida de Manta a Tosagua.
- 4.- 09:00 Acceso a Centro de Salud Tosagua. Verificación del lugar del Taller: espacio para Conferencias y espacio para Pruebas de Actividad Física. Preparación de Inscripciones y carpetas para los asistentes.
- 5.- Entrega de pruebas a los participantes
- 6.- 09:05 Conferencia – Taller: La Prescripción del Ejercicio, dirigido por los Drs. LUIS VITERI DR. JUAN SANTAMARIA a los “Médicos pertenecientes al programa Medico del Barrio” Zona Tosagua, Manabí
- 7.- Taller práctico con todos los participantes, peso, talleta, AT
- 8.- 17:30 Salida de Tosagua
- 9.- 18:30 Arribo a Manta.

24-05-2018

- 10.- 10:50 Salida de Manta.
- 11.- 11:50 Llegada a Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	23-05-2018	24-05-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la



<b>HORA</b> hh:mm	06H10	11H50	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
<b>TRANSPORTE</b>						
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
AEREO	TAME	Quito - Manta	23-05-2018	06h10	23-05-2018	07h10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (MSP)	Manta - Tosagua	23-05-2018	08h00	23-05-2018	09h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (MSP)	Tosagua - Manta	23-05-2018	17h30	23-05-2018	18h30
AEREO	TAME	Manta - Quito	24-05-2018	10h50	24-05-2018	11h50
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA Del SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 <b>NOMBRE: AUX. LOURDES TAPIA ORBEA</b> 1705888145			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>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
 <b>NOMBRE: MGS. Elida María Hidalgo G.</b> Directora ( E ) Medicina del Deporte			 <b>NOMBRE: MGS Victoria Solís</b> Subsecretaria de Desarrollo del Deporte			





SECRETARÍA

**Memorando Nro. MD-DMD-2018-0214**

**Quito, D.M., 18 de mayo de 2018**

**PARA:** Dr. Juan Santamaría Almeida  
**Medico Especialista**

Sra. Lourdes Tapia Orbea  
**Servidor Público de Apoyo I**

**ASUNTO:** Alcance Memorando Nro. MD-DMD-2018-0212

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. MD-DMD-2018-0212 de 18 de mayo de 2018, la Dirección de Medicina del Deporte de esta cartera de Estado, se informa que se corrige la fecha para la "Capacitación Prescripción Actividad Física por medio de los Médicos del Barrio"

Determinándose la salida a la Provincia de Manabí el día miércoles 23 de mayo del presente año y de retorno a la Ciudad de Quito el jueves 24 del 2018 de acuerdo al itinerario.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Élide Hidalgo Gualán  
**DIRECTORA DE MEDICINA DEL DEPORTE, ENCARGADA**

Copia:  
Sra. Mgs. Victoria Solís Olalla  
**Subsecretaria de Desarrollo del Deporte**



ETKT2692134587882C1  
FECHA/DATE: 23MAY

VUELO/FLIGHT **0131**

TAPIA/LOURDES  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **7D**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 29

tame

 Boarding pass  
Pase a bordo  
2692134587882C1 **0558873**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
TAPIA/LOURDES

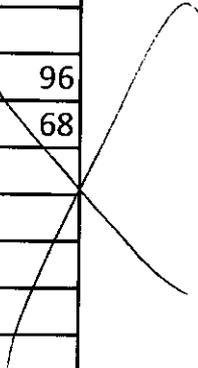
From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EQ130

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
K	24MAY	1050

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1020	???	6D

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	14

ÑECAS
ROTACIÓN E.
96
68





Ministerio  
del Deporte

## 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	24/05/2018	GOLDENMAR	4514	1002180394001	25	06/07/2018	X		
<b>TOTAL</b>					25				
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	23/05/2018	RESTAURANTE CABANILLA	20407	700403355001	10	27/04/2019	X		
2	23/05/2018	RESTAURANTE EL NAVEGANTE	10751	911288520001	10	15/03/2018	X		
3	23/05/2018	RESTAURANTE MI RECINTO	1940	1309511259001	10	27/04/2019	X		
4	23/05/2018	LOS ALMEMBROS	2158	1305933333001	6	14/02/2019	X		
<b>TOTAL</b>					36				
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>									

\* 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:

SRA LOURDES TAPIA

Servidor PUBLICO DE APOYO 1



**Desconectado****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos**Autorización de  
Documentos

Fecha : 29-05-2018

**RUC :** 1002180394001  
**AUTORIZACIÓN :** 1122559478  
**FECHA DE EMISIÓN :** 29/05/2018  
**TIPO DE DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 0004513  
**CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE :** NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

**Clase de contribuyente :** Otro  
**Razón Social :** MIÑO JATIVA MARIO JAVIER  
**Fecha de Caducidad :** 06/Julio/2018  
**Dirección de la Matriz :** AV. M - 1 S/N Y CALLE 24  
**Dirección del Establecimiento :** AV. M - 1 S/N Y CALLE 24  
**Nombre Comercial :** GOLDENMAR  
**Código de Imprenta :** 3526  
**Documento Categorizado:** NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del 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.

# GOLDENMAR

MIÑO JATIVA MARIO JAVIER

DIR.: AV. M-1 S/N Y CALLE 24

TELF.: 2620113 / 0990 874026 \* MANTA

E-MAIL: goldenmario1234@gmail.com

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

R.U.C.: 1002180394001

Aut. S.R.I. 1122559478

Fecha Aut.: 06/ABRIL/2018

**FACTURA**

S-Nº 001-001-

00 0004514

FECHA: 

DIA	MES	AÑO
24	05	2018

Sr.(es) Louder Topio

R.U.C./C.I. 1705888145

Guía de Remisión:

Dirección: Quito

Tel.: 0984071312

POR LO SIGUIENTE:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Hospedaje 1 Noche		22,33

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

*[Firma]*  
RECIBI CONFORME  
*[Firma]*  
FIRMA AUTORIZADA

SUB-TOTAL 12% \$	22,33
SUB-TOTAL 0% \$	22,33
DESCUENTO \$	
SUB-TOTAL \$	
12% L.V.A. \$	2,67
<b>TOTAL \$</b>	<b>25,00</b>

Fecha Imp. 06/ABRIL/2018 (200X2 del 004401 al 004600) Valido hasta 06/JULIO/2018  
IMPRESORA Y GRAFICAS GIDA - SECCION BARRIO SAN PEDRO DE LA CRUZ R.U.C. 19801797081 AUT. GRAF. 3326 - TELF. 2624268

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

**Desconectado**Autorización de  
Documentos**Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 29-05-2018

**RUC :** 0700403355001  
**AUTORIZACIÓN :** 1122674379  
**FECHA DE EMISIÓN :** 29/05/2018  
**TIPO DE DOCUMENTO :** NOTA DE VENTA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO :** 001 - 001 - 000012407

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

**Clase de contribuyente :** Régimen Simplificado  
**Razón Social :** CABANILLA RAFAEL SINECIO  
**Fecha de Caducidad :** 27/Abril/2019  
**Dirección de la Matriz :** VIA PUERTO AEROPUERTO SECTOR PLAYITA MIA PRINCIPAL 10  
**Dirección del Establecimiento :** VIA PUERTO AEROPUERTO SECTOR PLAYITA MIA PRINCIPAL 10  
**Nombre Comercial :** BAR CABAÑA RESTAURANTE CABANILLA  
**Código de Imprenta :** 2339  
**Documento Categorizado:** NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del 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.



**Desconectado****Autorización de Documentos****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos**

Fecha : 29-05-2018

RUC : 0911288520001  
AUTORIZACIÓN : 1122452818  
FECHA DE EMISIÓN : 29/05/2018  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 000010753  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
Razón Social : CELI CECILIA DEL CISNE  
Fecha de Caducidad : 15/Marzo/2019  
Dirección de la Matriz : 16 S/N Y CALLE MALECON  
Dirección del Establecimiento : 16 S/N Y CALLE MALECON  
Nombre Comercial : BAR RESTAURANT EL NAVEGANTE  
Código de Imprenta : 2927  
Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del 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.



**Desconectado****Menú consultas / Consulta de Documentos válidos****Consulta de Documentos válidos****Autorización de  
Documentos**

Fecha : 29-05-2018

**RUC :** 1309511259001  
**AUTORIZACIÓN  
:** 1122674766  
**FECHA DE  
EMISIÓN :** 29/05/2018  
**TIPO DE  
DOCUMENTO :** FACTURA  
**NÚMERO DE  
DOCUMENTO :** 001 - 001 - 0001941  
**CON  
REQUISITOS  
DE  
NEGOCIABLE :** NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

**Clase de  
contribuyente :** Otro  
**Razón Social :** LOOR NAVARRETE MARTHA ALEXANDRA  
**Fecha de  
Caducidad :** 27/Abril/2019  
**Dirección de la  
Matriz :** TOSAGUA - CALCETA KM 2.5 SITIO LA MADERA  
**Dirección del  
Establecimiento  
:** TOSAGUA - CALCETA KM 2.5 SITIO LA MADERA  
**Nombre  
Comercial :** RESTAURANTE MI RECINTO  
**Código de  
Imprenta :** 13478  
**Documento  
Categorizado:** NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del 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.

**LOOR NAVARRETE MARTHA ALEXANDRA**  
**RESTAURANTE MI RECINTO**  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 Direc: Tosagua - Calceña km 2.5 Sitio la Madera Telf.:  
**TOSAGUA - MANABI**  
 documento categorizado: NO

AUT. SRI 1122674766  
**FACTURA**  
 RUC 1309511259001

001-001-00 No 9001940

Nombre: Jaundes Tapia  
 Dirección: Quito Teléfono:  
 R.U.C. 1705888145 Fecha: 23/05/2018

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	comensales de alimentos		8.80
			1.20

VALIDO PARA SU EMISION 27 DE ABRIL DEL 2018

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

**FORMA DE PAGO:**
 Efectivo 
 Tarjeta de Crédito o Débito   
 Dinero Electrónico 
 Otros

SubTotal 12%  
 SubTotal 0%  
 DESCUENTO  
 SUBTOTAL  
 IVA 12% 1.20  
 VALOR TOTAL 10.00

Martha Looor Firma Autorizada  
Jaundes Tapia Recibido por el Cliente

23/11/18  
 10.00





Desconectado

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

Autorización de  
Documentos

Fecha : 29-05-2018

RUC : 1305933333001  
 AUTORIZACIÓN : 1122281126  
 FECHA DE EMISIÓN : 29/05/2018  
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 0002158  
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
 Razón Social : DELGADO VELEZ HONDINA AUXILIADORA  
 Fecha de Caducidad : 14/Febrero/2019  
 Dirección de la Matriz : ROCAFUERTE-TOSAGUA AV. SUCRE S/N  
 Dirección del Establecimiento : ROCAFUERTE-TOSAGUA AV. SUCRE S/N  
 Nombre Comercial : DULGERIA LOS ALMENDROS  
 Código de Imprenta : 2120  
 Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del 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.