

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

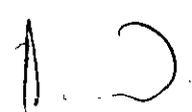
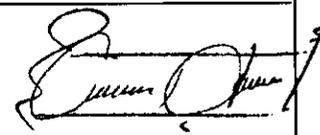
Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	02	012	2020	6922 6627
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SD-DPI-2020-0049 4992	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1709936924 GUALLASAMIN GUERRA GABRIEL ORLANDO				

### 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	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GUALLASAMIN GUERRA GABRIEL ORLANDO -PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA AL CEAR CARPUELA DEL 13 AL 16-10-2020 CUMPLIR LA COMISION DE MANTENIMIENTO EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA EL ALTO RENDIMIENTO DEL CEAR - CARPUELA MEMORANDO SD-DAID-2020-1437.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/12/2020	  _____ Funcionario Responsable	  _____ Director Financiero



**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	030 011 2020	6627	6627	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPI-2020-0049		4992

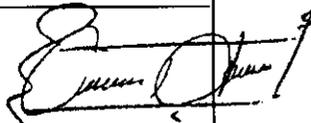
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709936924	GUALLASAMIN GUERRA GABRIEL ORLANDO				

**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	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** GUALLASAMIN GUERRA GABRIEL ORLANDO -PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA AL CEAR CARPUELA DEL 13 AL 16-10-2020 CUMPLIR LA COMISION DE MANTENIMIENTO EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA EL ALTO RENDIMIENTO DEL CEAR - CARPUELA MEMORANDO SD-DAID-2020-1437.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA:	30/11/2020	





INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

FECHA INICIO TRAMITE	NO. SOLICITUD DE AUTORIZACION	CEDULA	NOMBRE	UNIDAD A LA QUE PERTENECE	PUESTO QUE OCUPA	NIVEL DE PAGO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SAIDA	LEGADA	FECHA LEGADA	FECHA DE TRANSORTE	TIPO DE VIATICO	NO. DIAS VIATICO	VALOR VIATICO	PAJES	PAGOS COMPLEMENTARIOS	OTROS	SUBTOTAL ANTES DE RESALDOS	VALOR A RESERVA 1%	VALOR A RESERVA 5%	VALOR COMPROMETIDO	VALOR COMPROMETIDOS DE VENTA DE RESALDO	TOTAL A PAGAR	ENTRADA ORGANIZACION	NOTA AREA CI	NOTA AREA CI	
16/12/2020	01-GG-DA-2020-170931924		Gonzalez Amador, Juan Carlos	Dirección Administrativa de Vigilancia Epidemiológica	Técnico de Vigilancia Epidemiológica	2do Nivel	Matriculación de servicio al programa incluido en la instalación del Centro de Referencia para el diagnóstico del COVID-19	Quito	Guayaquil	17/12/2020	16/12/2020	Transporte	1	\$ 240,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 240,00	\$ 24,00	\$ 120,00	\$ 180,00	\$ 178,00	\$ 240,00	IV	DA-2020-2020	N/A	N/A
<b>TOTAL</b>													\$ 240,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 240,00	\$ 24,00	\$ 120,00	\$ 180,00	\$ 178,00	\$ 240,00					



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



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **05-GG-DAID-2020**      FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **08/10/2020**

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **GABRIEL ORLADO GUALLASAMIN GUERRA**      PUESTO QUE OCUPA: **TECNICO DE MANTENIMIENTO**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **CARPUELA-IMBABURA RIOVERDE-ESMERALDAS**      NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN ADMINISTRACION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>13/10/2020</b>	<b>12H00</b>	<b>16/10/2020</b>	<b>16H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **JUAN FERNANDO CARDENAS, GABRIEL GUALLASAMIN Y ABILIO BERNAL (CONDUCTOR)**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**VISITA ESCENARIOS DEPORTIVOS CEAR CARPUELA Y RIOVERDE PARA VERIFICACION DEL ESTADO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, DE ACUERDO A MEMORANDO NRO. SD-DAID-2020-1437, DE FECHA 08 DE OCTUBRE DE 2020.**

**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-CARPUELA	13/10/2020	12H00	13/10/2020	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CARPUELA-RIOVERDE	14/10/2020	13H00	14/10/2020	17H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOVERDE-QUITO	16/10/2020	10H00	16/10/2020	16H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO PICHINCHA**      TIPO DE CUENTA: **AHORROS**      No. DE CUENTA: **6334570900**

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

*(Firma manuscrita)*      *(Firma manuscrita)*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **SR. GABRIEL ORLADO GUALLASAMIN GUERRA C.I.: 1709936924**      NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **SRA. IRENE ELIZABETH ANDRADE AVILES DIRECTORA ADMINISTRACION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS**

**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.

*(Firma manuscrita)*

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: **LCDA. SOFIA ELIZABETH MORENO COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVAS**      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.

DIRECCION FINANCIERA      MINISTERIO DEL DEPORTE

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

**12 NOV. 2020**      HORA: **11:30**

ANEXOS: *(Firma)*

NOMBRE: **VERONICA C.**      RECIBIDO POR



**Memorando Nro. SD-DAID-2020-1437**

**Quito, D.M., 08 de octubre de 2020**

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

**ASUNTO:** Solicitud de movilización a los CEAR Carpuela y Rioverde

De mi consideración:

Por medio del presente me permito solicitar movilización para los Juan Fernando Cárdenas y Gabriel Guallasamín, quienes realizarán una inspección y retiro de equipos de los CEAR Carpuela y Rioverde.

La movilización se realizará de acuerdo al siguiente detalle:

Salida de Quito: Martes, 13 de octubre de 2020, a las 12h00.  
Retorno a Quito: Viernes 16 de octubre de 2020, a las 16h00.

Particular que solicito para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Irene Elizabeth Andrade Aviles

**DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS**

Copia:

Sr. Ing. Juan Fernando Cardenas Gaibor  
**Analista de Centro Activo**

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

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

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

jc



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



**FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**



**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 05-GG-DAID-2020	FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/10/2020
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GABRIEL ORLANDO GUALLASAMIN GUERRA	PUESTO QUE OCUPA: TECNICO DE MANTENIMIENTO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CARPUELA-IMBABURA RIOVERDE-ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRACION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JUAN FERNANDO CARDENAS, GABRIEL GUALLASAMIN Y ABILIO BERNAL (CONDUCTOR).

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**13 DE OCTUBRE DE 2020**

12H00 SALIDA DE LA CIUDAD DE QUITO  
15H00 LLEGADA A LA CEAR CARPUELA  
16H00 REUNION EN CEAR CARPUELA CON ENCARGADA SRA. NARCIZA GOMEZ E INSPECCION EXTERIORES DE CEAR CARPUELA.  
18H00 REGRESO AL HOTEL

**14 DE OCTUBRE DE 2020**

09H00 INSPECCION A INSTALACIONES DEL INMUEBLE CEAR CARPUELA  
13H00 FINALIZACIÓN DE INSPECCION DE INMUEBLE  
13H00 SALIDA DE CARPUELA HACIA RIOVERDE  
18H00 LLEGADA A RIOVERDE

**15 DE OCTUBRE DE 2020**

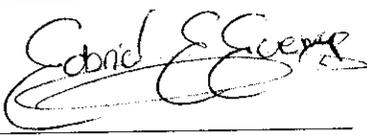
08H00 SALIDA DE HOTEL  
09H00 LLEGADA A CEAR RIOVERDE  
09H10 INICIO DE INSPECCION A ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL CEAR RIOVERDE.  
13H30 REUNION CON COORDINADORA ZONAL 1, LCDA. SELEDINA NIEVES Y UBICACIÓN DE BIENES EN LAS INSTALACIONES DEL CEAR RIOVERDE.  
16H00 SALIDA DEL CEAR RIOVERDE  
17H00 LLEGADA A HOTEL

**16 DE OCTUBRE DE 2020**

07H30 SALIDA DE REGRESO A LA CIUDAD DE QUITO  
12H30 LLEGADA A LA CIUDAD DE QUITO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	13/10/2020	16/10/2020	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de



HORA (hh:mm)	12H00	12H30	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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-CARPUJELA	13/10/2020	12H00	13/10/2020	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CARPUJELA-RIOVERDE	14/10/2020	13H00	14/10/2020	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOVERDE-QUITO	16/10/2020	07H30	16/10/2020	12H30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES:</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			NOTA			
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: SR. GABRIEL ORLANDO GUALLASAMIN GUERRA C.I.: 1709936924			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>			
 NOMBRE: SR. ARQ. PABLO VINICIO GUTIÉRREZ PÉREZ DIRECTOR ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS SUBROGANTE			 LCDA. SOFIA ELIZABETH MORENO COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVAS			





## 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	14/10/2020	HOSTERIA FOGON DEL PAISA	001-001-000001587	1003683792001	40,00	28/01/2021	X	
2	16/10/2020	HOTEL ROS"U	002-001-00000165	0802619551001	80,00	07/09/2021		
<b>TOTAL</b>					<b>120,00</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	13/10/2020	HOSTERIA FOGON DEL PAISA	001-001-000001582	1003683792001	8,00	28/01/2021	X	
2	13/10/2020	HOSTERIA FOGON DEL PAISA	001-001-000001578	1003683792001	8,00	28/01/2021	X	
3	14/10/2020	HOSTERIA FOGON DEL PAISA	001-001-000001591	1003683792001	8,00	28/01/2021	X	
4	14/10/2020	"SABROSITO" RESTAURANTE	001-001-000000928	1002772398001	8,00	08/04/2021	X	
5	14/10/2020	VERA VASQUEZ CESAR LUIS	001-001-000001259	0803357474001	8,00	25/11/2020	X	
6	15/10/2020	SANCHEZ GODOY MARIA ESTELA	001-001-000002257	0800228637001	8,00	17/12/2020	X	
7	15/10/2020	ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DELICANGRE ASOSERALID	001-001-000004677	0891762259001	10,00	18/09/2021	X	
<b>TOTAL</b>					<b>58,00</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>178,00</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]*

SECRETARÍA DEL DEPORTE

CI:1709936924







Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1003683792001

Autorización

1126162145

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000001587

Fecha emisión

14/10/2020

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

**Razón social**

MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

**Nombre comercial**

HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

**Dirección matriz**

PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

**Dirección establecimiento**

PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

**Clase contribuyente**

Otro

**Fecha caducidad**

2021-01-28

**Código imprenta**

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.





Home > RUC > Consulta de RUC

# Consulta de RUC

RUC  
1003683792001

Razón social  
MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

Estado contribuyente en el RUC  
ACTIVO

Nombre comercial  
HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

Actividad económica principal

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Tipo contribuyente  
PERSONA NATURAL

Clase contribuyente  
OTROS

Obligado a llevar contabilidad  
NO

Fecha inicio actividades  
25/07/2016

Fecha actualización  
03/10/2019

Fecha cese actividades

Fecha reinicio actividades  
10/06/2019





# Hotel ROS TU

Osorio Murillo Juan Diego  
 Matriz: Carlos Concha 12 y NN Estbl.: Olmedo 1314 entre  
 Calderón y Quito Telf.: 06 245 2623 / 245 5621  
 ESMERALDAS - ECUADOR

## FACTURA

002-001  
**0000165**  
 Aut. # 1127044317

RUC: 0802619551001

Fecha: 16-10-2020

Sr. (es): Gabriel Gualtasamin

RUC/Ci: 769936924 Telf.: \_\_\_\_\_

Direc.: Quito

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. Venta
1	Hospedaje		71.43

### FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo		Sub total 12%	71.43
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico		Sub total 0%	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Debito	Recibi Conforme	Sub total	
<input type="checkbox"/> Otros		IVA 12%	8.57
		TOTAL \$	80.00

Original Blanca: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizado: No  
 Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131  
 Fecha Aut. 07/09/2020 / Fecha Cad. 07/09/2021 / Imp. del 01 al 500



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0802619551001

Autorización  
1127044317

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-0000165

Fecha emisión  
16/10/2020

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

**Razón social**  
OSORIO MURILLO JUAN DIEGO

**Nombre comercial**  
HOTEL ROSTU

**Dirección matriz**  
CARLOS CONCHA 12 Y NN

**Dirección establecimiento**  
OLMEDO 1314 Y CALDERON Y QUITO

**Clase contribuyente**  
Otro

**Fecha caducidad**  
2021-09-07

**Código imprenta**  
2131



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.





Home > RUC > Consulta de RUC

# Consulta de RUC

RUC  
0802619551001

Razón social  
OSORIO MURILLO JUAN DIEGO

Estado contribuyente en el RUC  
ACTIVO

Nombre comercial  
HOTEL LA CASCADA

Actividad económica principal

155100101 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES.

Tipo contribuyente  
PERSONA NATURAL

Clase contribuyente  
OTROS

Obligado a llevar contabilidad  
NO

Fecha inicio actividades  
27/07/2016

Fecha actualización  
26/08/2020

Fecha cese actividades

Fecha reinicio actividades  
14/07/2020









Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1003683792001

Autorización  
1126162145

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000001582

Fecha emisión  
13/10/2020

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

**Razón social**  
MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

**Nombre comercial**  
HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

**Dirección matriz**  
PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

**Dirección establecimiento**  
PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

**Clase contribuyente**  
Otro

**Fecha caducidad**  
2021-01-28

**Código imprenta**  
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.







Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1003683792001

Autorización

1126162145

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000001578

Fecha emisión

13/10/2020

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

**Razón social**

MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

**Nombre comercial**

HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

**Dirección matriz**

PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

**Dirección establecimiento**

PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

**Clase contribuyente**

Otro

**Fecha caducidad**

2021-01-28

**Código imprenta**

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.







Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1003683792001

Autorización  
1126162145

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000001561

Fecha emisión  
14/10/2020

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

**Razón social**  
MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

**Nombre comercial**  
HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

**Dirección matriz**  
PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

**Dirección establecimiento**  
PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37

**Clase contribuyente**  
Otro

**Fecha caducidad**  
2021-01-28

**Código imprenta**  
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.





Home > RUC > Consulta de RUC

# Consulta de RUC

RUC  
1003683792001

Razón social  
MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

Estado contribuyente en el RUC  
ACTIVO

Nombre comercial  
HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

Actividad económica principal

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Tipo contribuyente  
PERSONA NATURAL

Clase contribuyente  
OTROS

Obligado a llevar contabilidad  
NO

Fecha inicio actividades  
25/07/2016

Fecha actualización  
03/10/2019

Fecha cese actividades

Fecha reinicio actividades  
10/06/2019









Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1002772398001

Autorización  
1126440126

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000000928

Fecha emisión  
14/10/2020

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

<b>Razón social</b> LOPEZ GUERRERO MAYRA BETZABETH	<b>Nombre comercial</b> SABROSITO RESTAURANTE	
<b>Dirección matriz</b> PRINCIPAL	<b>Dirección establecimiento</b> PRINCIPAL	
<b>Clase contribuyente</b> Régimen Simplificado	<b>Fecha caducidad</b> 2021-04-08	<b>Código imprenta</b> 7330

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.





Home > RUC > Consulta de RUC

## Consulta de RUC

RUC  
1002772398001

Razón social  
LOPEZ GUERRERO MAYRA BETZABETH

Estado contribuyente en el RUC  
**ACTIVO**

Nombre comercial  
SABROSITO RESTAURANTE

Actividad económica principal

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Tipo contribuyente  
PERSONA NATURAL

Clase contribuyente  
RISE

Obligado a llevar contabilidad  
NO

Fecha inicio actividades  
02/12/2014

Fecha actualización  
21/03/2017

Fecha cese actividades

Fecha reinicio actividades





# Vera Vásquez César Luis

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dirrec.: Calle Salinas # 1 y Av. Eloy Alfaro

Teléf.: 0963 205 708 / 0978 843 836

E-mail: jpre22@a@hotmail.com

ESMERALDAS - ECUADOR

Fecha de Emisión DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO **FACTURA**

Día	Mes	Año
14	10	2020

S. 001-001-00 0001259

R.U.C.: 0803357474001 AUT.SRI: 1126982171

Señor(es): Gabriel Guallasamin

RUC: 1209936924 Guía de Rem.: .....

Dirección: Quito Telf: .....

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	T/Venta
	<u>Alimentación</u>		<u>7,14</u>

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

*[Firma]*  
*[Firma]*  
 Recibe Conforme

SUB. TOTAL 12 %	
SUB. TOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUB. TOTAL \$	
IVA 12 %	<u>0,86</u>
VALOR TOTAL \$	<u>8,00</u>

Printo Casillo Luis A. Inverera El Prestigio P. 08031606339201 A. 01/14 Tel: 2452 765  
 del 1201 al 1300 fecha de Impr. 25 de Agosto 2020 Válido hasta 25 de noviembre 2020

Original: Adquiriente  
 Copia: Emisor



[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0803357474001

Autorización  
1126982171

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000001259

Fecha emisión  
14/10/2020

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

<b>Razón social</b> VERA VASQUEZ CESAR LUIS	<b>Nombre comercial</b>	
<b>Dirección matriz</b> SALINAS 1 Y AV ELOY ALFARO	<b>Dirección establecimiento</b> SALINAS 1 Y AV ELOY ALFARO	
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2020-11-25	<b>Código imprenta</b> 2114



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.





Home > RUC > Consulta de RUC

# Consulta de RUC

RUC  
0803357474001

Razón social  
VERA VASQUEZ CESAR LUIS

Estado contribuyente en el RUC  
**ACTIVO**

Nombre comercial

Actividad económica principal

156100105 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Tipo contribuyente  
PERSONA NATURAL

Clase contribuyente  
OTROS

Obligado a llevar contabilidad  
NO

Fecha inicio actividades  
22/07/2019

Fecha actualización

Fecha cese actividades

Fecha reinicio actividades





## Sánchez Godoy María Estela



ALQUILER DE BIEN INMUEBLE PARA LA VIVIENDA - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS EN TIENDA  
ACTIVIDADES DE PREPARACION Y SUMINISTRO DE COMIDAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO  
Dirección: Tachina Av. Río Verde y 25 de Diciembre  
Telf.: 06 2475 008 \* E-mail: sanchezgodoyestelamaria@gmail.com  
ESMERALDAS - ECUADOR

Fecha de Emisión DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO **FACTURA**

Día	Mes	Año
15	10	2020

S. 001-001-00 0002257

R.U.C.: 0800228637001 AUT. 1125948721

Señor(es): Gabriel Goallasamin

RUC: 1709936924 Guía de Rem.: \_\_\_\_\_

Dirección: Quito Telf: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	T/Venta
	Alimentación		7,14

**FORMA DE PAGO**

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA CREDITO / DÉBITO	
OTROS	

E. Auténtica  
  
 Recibi Conforme

SUB. TOTAL 12 %	
SUB. TOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUB. TOTAL \$	
IVA 12 %	0,86
VALOR TOTAL \$	8,00

Financiero Cuzco S.A. Imprenta El Prestigio RUC: 0801606336001 Aut. 2114 Telf.: 2452 725  
 del 2101 al 2700 fecha de impr. 17 de Diciembre 2019 Valido hasta 17 de Diciembre 2020

Original: Adquiriente  
Copia: Emisor



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0800228637001

Autorización  
1125948721

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000002257

Fecha emisión  
15/10/2020

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

<b>Razón social</b> SANCHEZ GODOY MARIA ESTELA	<b>Nombre comercial</b>	
<b>Dirección matriz</b> AV. RIO VERDE Y 25 DE DICIEMBRE	<b>Dirección establecimiento</b> AV. RIO VERDE Y 25 DE DICIEMBRE	
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2020-12-17	<b>Código imprenta</b> 2114



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.





Home > RUC > Consulta de RUC

# Consulta de RUC

RUC  
0800228637001

Razón social  
SANCHEZ GODOY MARIA ESTELA

Estado contribuyente en el RUC  
ACTIVO

Nombre comercial

### Actividad económica principal

G47110101 VENTA AL POR MENOR DE GRAN VARIEDAD DE PRODUCTOS EN TIENDAS, ENTRE LOS QUE PREDOMINAN, LOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS, LAS BEBIDAS O EL TABACO, COMO PRODUCTOS DE PRIMERA NECESIDAD Y VARIOS OTROS TIPOS DE PRODUCTOS.

Tipo contribuyente  
PERSONA NATURAL

Clase contribuyente  
OTROS

Obligado a llevar contabilidad  
NO

Fecha inicio actividades  
05/02/2002

Fecha actualización  
20/02/2020

Fecha cese actividades

Fecha reinicio actividades  
29/11/2012









Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0891762259001

Autorización  
1127109523

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000004677

Fecha emisión  
15/10/2020

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

<b>Razón social</b>		<b>Nombre comercial</b>	
ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DELICANGRE ASOSERALID			
<b>Dirección matriz</b>		<b>Dirección establecimiento</b>	
MALECON RCTO VUELTA LARGA SN Y SN		MALECON RCTO VUELTA LARGA SN Y SN	
<b>Clase contribuyente</b>	<b>Fecha caducidad</b>	<b>Código imprenta</b>	<b>Régimen Simplificado EPS</b>
Otro	2021-09-18	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.





Home > RUC > Consulta de RUC

# Consulta de RUC

RUC  
0891762259001

Razón social  
ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DELICANGRE  
ASOSERALID

Estado contribuyente en el RUC  
**ACTIVO**

Nombre comercial

Representante legal  
Nombre: BURBANO ARANA DABEXY  
Cédula/RUC: 0801596172

Actividad económica principal

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR.

Tipo contribuyente  
SOCIEDAD

Subtipo contribuyente  
SECTOR DE LA ECONOMIA POPULAR Y SOLIDARIA

Clase contribuyente  
OTROS

Obligado a llevar contabilidad  
NO

Fecha inicio actividades  
27/09/2017

Fecha actualización  
13/11/2019

Fecha cese actividades







## LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

**N° SOLICITUD**

05-GG-DAID-2020

**APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS**

Guallasamin Guerra Gabriel Orlando

1709936924

**DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE**

Dirección Administración de Instalaciones Deportivas



LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR	
				VIATICOS	SUBSIS	ALIMEN		
Carpuela/Rioverde	A	2DO	\$ 80.00	3		\$	240.00	
Peajes/Pasajes/Combustible/Otros								
VALOR TOTAL							\$	240.00
Valor a sustentar 70%							\$	168.00
Valor sustentado							\$	168.00
Valor restante 30%							\$	72.00
<b>VALOR VIATICO TOTAL</b>								<b>240.00</b>

