



Validez de comprobantes físicos

RUC
1803743481001

Autorización
1130787651

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
002-001-163

Fecha emisión
05/01/2023

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

Razón social	Nombre comercial	
NUÑEZ CRUZ MAYRA ALEJANDRA	BROSTERIZADORA LAS PAPAS LOCAS	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
SECTOR TE ZULAY VIA PUYO SHELL S/N	SN KM SN SN SN AV PADRE LUIS JACOME SN Y AMADOR LOPEZ	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2023-12-02	14083



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](#)

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

ESMERALDITA

QUIÑONEZ SUQUILANDI MARIA TERESA
Dir.: Av. Padre Luis Jácome s/n y Av. 10 de
Noviembre * SHELL - PASTAZA

RUC: 1600044810001

NOTA DE VENTA 001-001-

000001006

AUTORIZACIÓN SRI # 1130740920

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

Fecha de Emisión:

DIA	MES	AÑO
03	01	2023

Cliente: FREDDY RUANO

RUC/J.C.I.: 1710325604

Dir.: QUITO

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Hospedaje		45.00

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	VALOR TOTAL	45.00
	DINERO ELECTRÓNICO	OTROS		


Firma Autorizada


Recibi Conforme

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset " Jesús del Gran Poder " - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf: 2885 032
RUC:0601582935001-del 0000901 al 0001300 -Fecha Autorización 22-NOVIEMBRE-2022-Fecha Caducidad 22-NOVIEMBRE-2023

Validez de comprobantes físicos

RUC
1600044810001

Autorización
1130740920

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-1006

Fecha emisión
05/01/2023

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

Razón social		Nombre comercial
QUIÑONEZ SUQUILANDI MARIA TERESA		ESMERALDITA.
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
LINDO AV. PADRE LUIS JACOME S/N Y AV. 10 DE NOVIEMBRE	LINDO AV. PADRE LUIS JACOME S/N Y AV. 10 DE NOVIEMBRE	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2023-11-22	1195



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
1600044810001

Autorización
1130740920

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-1010

Fecha emisión
06/01/2023

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

Razón social		Nombre comercial
QUIÑONEZ SUQUILANDI MARIA TERESA		ESMERALDITA.
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
LINDO AV. PADRE LUIS JACOME S/N Y AV. 10 DE NOVIEMBRE	LINDO AV. PADRE LUIS JACOME S/N Y AV. 10 DE NOVIEMBRE	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2023-11-22	1195



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
1711867299001

Autorización
1130065101

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-028

Fecha emisión
06/01/2023

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

Razón social		Nombre comercial	
QUILLUPANGUI ALQUINGA CHRISTIAN GONZALO		RESTAURANT GARDEN & COFFE	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
OE3A M. ZAMBRANO N55242 Y N56 ALFONSO YEPEZ		OE3A M. ZAMBRANO N55242 Y N56 ALFONSO YEPEZ	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2023-06-10	2221	



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](#)



ESCOBAR YANKUAM PEDRO

ESCOBAR - CAFE

Dirección Barrio: CENTRAL Calle: CESLAO
MARIN Número: SN Intersección:

Dirección Barrio: CENTRAL Calle: CESLAO
MARIN Número: SN Intersección:
ATAHUALPA

OBLIGADO A LLEVAR NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1500617632001

FACTURA

No. 002-100-000000150

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

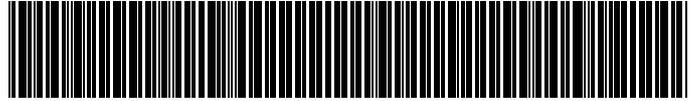
0501202301150061763200120021000000001505043812014

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 05/01/2023 21:38:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0501202301150061763200120021000000001505

Razón Social / Nombres y	RUANO MEDRANO FREDDY XAVIER			
Identificaci	1710325604	Placa /	null	Guía
Fecha	05/01/2023			
	QUITO			

Cod. Princi	Cod. Auxili	Cantida	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin	Descuent	Precio Total	
013		1.00	ALIMENTACION		20.50	0.00	0.00	0.00	20.50	
Información Adicional						SUBTOTAL 12%				0.00
Telefono: 0983145613						SUBTOTAL 0%				20.50
Email: fredyxavier71@hotmail.com						SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA				0.00
						SUBTOTAL EXENTO DE IVA				0.00
						SUBTOTAL SIN IMPUESTOS				20.50
						TOTAL DESCUENTO				0.00
						ICE				0.00
						IVA 12%				0.00
						TOTAL DEVOLUCION IVA				0.00
						IRBPNR				0.00
						PROPINA				0.00
						VALOR TOTAL				20.50

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.50

AHORRO POR SUBSIDIO:
(Incluye IVA cuando

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

050120230115006176320012002100000001505043

Buscar archivo

Buscar

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	1500617632001	ESCOBAR YANKUAM PEDRO	CA:050120230115006176320012002100000001505043812014 NA:050120230115006176320012002100000001505043812014	05/01/2023 21:38	

«««« «« « » »»»»

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).

INFORME EVACUACIÓN AEROMÉDICA EN PASTAZA – CURARAY

El Ministerio de Salud Pública mediante Documento No. MSP-DNSASM-2023-0001-O dirigido al Sr. Comandante del Cuerpo de Bomberos del Distrito Metropolitano de Quito; solicita se efectúe una evacuación Aero médica desde la localidad de Wentaro hasta la ciudad de la Shell en el oriente ecuatoriano. Para estos efectos se efectúan las coordinaciones respectivas para que la entidad solicitante provea del abastecimiento de combustible para la aeronave institucional BQ-102 para cumplir con los trayectos Shell – Wentaro – Shell.

Con esta coordinación se efectúa el vuelo para la evacuación Aero médica solicitada para la paciente IRUMENGA ENOMENGA YAYE ADRIANA con numero de cedula: 1600932782 y de nacionalidad ecuatoriana – waorani. Y su posterior traslado por intermedio de personal del MSP hasta el Hospital General del Puyo.

Siendo las 16:30 del día 05 01 2023 y al no existir las condiciones meteorológicas adecuadas para iniciar el vuelo de retorno; se ve la necesidad de pernoctar en la localidad de la Shell. Por lo que se solicita la respectiva autorización al mando institucional, así como la asignación de los viáticos respectivos.

Atentamente,

Capt. Freddy Ruano

PILOTO



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

DETALLE DE COMPROBANTES FISICOS Y ELECTRONICOS

Art. 14, Lit. 4.- NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES, OBREROS DEL SECTOR PUBLICO
“El listado detallado y respaldado con las facturas o notas de venta originales que justifican los gastos realizados.”

NOMBRE DEL SERVIDOR: RUANO MEDRANO FREDDY XAVIER		
LUGAR DE COMISION	FECHA DE SALIDA	FECHA DE LLEGADA
PASTAZA	05/01/2023	06/01/2023

GASTOS DE ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION ART. 42 N° 22, CODIFICACION DEL CODIGO DE TRABAJO					
FECHA	LUGAR	TIPO DE COMPROBANTE	N° DE COMPROBANTE DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR
06/01/2023	SHELL - PASTAZA	NOTA DE VENTA	001-001-000001006	ESMERALDITA	45,00
06/01/2023	QUITO	FACTURA	001-001-000000028	RESTAURANT GARDEN & COFFE	16,80
06/01/2023	SHELL - PASTAZA	NOTA DE VENTA	001-001-000001010	ESMERALDITA	4,00
05/01/2023	SHELL - PASTAZA	NOTA DE VENTA	002-001-00000163	BROSTERIZADOR A LAS PAPAS LOCAS	6,00
05/01/2023	SHELL- PASTAZA	FACTURA	002-100-000000150	ESCOBAR CAFÉ	20,50
TOTAL					92,30



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. 2087			FECHA DE INFORME: 11/01/2023			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RUANO MEDRANO FREDDY XAVIER			PUESTO QUE OCUPA PILOTO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PASTAZA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE AVIACIÓN DE BOMBEROS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: RUANO MEDRANO FREDDY XAVIER JIMENEZ CHILLAGANA HENRY GIOVANNY ANDRADE GARCIA DIANA ELIZABETH ANDRADE VALLEJO MILTON RAUL						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<p>El Ministerio de Salud Pública mediante Documento No. MSP-DNSASM-2023-0001-O dirigido al Sr. Comandante del Cuerpo de Bomberos del Distrito Metropolitano de Quito; solicita se efectúe una evacuación Aero médica desde la localidad de Wentaro hasta la ciudad de la Shell en el oriente ecuatoriano. Para estos efectos se efectúan las coordinaciones respectivas para que la entidad solicitante provea del abastecimiento de combustible para la aeronave institucional BQ-102 para cumplir con los trayectos Shell – Wentaro – Shell.</p> <p>Con esta coordinación se efectúa el vuelo para la evacuación Aero médica solicitada para la paciente IRUMENGA ENOMENGA YAYE ADRIANA con numero de cedula: 1600932782 y de nacionalidad ecuatoriana – waorani. Y su posterior traslado por intermedio de personal del MSP hasta el Hospital General del Puyo.</p> <p>Siendo las 16:30 del día 05 01 2023 y al no existir las condiciones meteorológicas adecuadas para iniciar el vuelo de retorno; se ve la necesidad de pernoctar en la localidad de la Shell. Por lo que se solicita la respectiva autorización al mando institucional, así como la asignación de los viáticos respectivos.</p>						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	Ruta	Fecha salida	Hora salida	Fecha llegada	Hora llegada
Aéreo	ARGUS 1	QUITO - PASTAZA	05/01/2023	13:00	05/01/2023	15:00
Aéreo	ARGUS 1	PASTAZA - QUIO	06/01/2023	08:00	06/01/2023	14:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
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						



INFORME-R-2087

FIRMAS DE APROBACIÓN		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	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
<p>RUANO MEDRANO FREDDY XAVIER</p>	<p>ANDRADE VALLEJO MILTON RAUL</p>	<p>RODRIGUEZ ERAZO JUAN FERNANDO</p>



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. 2087			FECHA DE INFORME: 11/01/2023			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RUANO MEDRANO FREDDY XAVIER			PUESTO QUE OCUPA PILOTO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PASTAZA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE AVIACIÓN DE BOMBEROS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JIMENEZ CHILLAGANA HENRY GIOVANNY ANDRADE VALLEJO MILTON RAUL RUANO MEDRANO FREDDY XAVIER ANDRADE GARCIA DIANA ELIZABETH						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<p>El Ministerio de Salud Pública mediante Documento No. MSP-DNSASM-2023-0001-O dirigido al Sr. Comandante del Cuerpo de Bomberos del Distrito Metropolitano de Quito; solicita se efectúe una evacuación Aero médica desde la localidad de Wentaro hasta la ciudad de la Shell en el oriente ecuatoriano. Para estos efectos se efectúan las coordinaciones respectivas para que la entidad solicitante provea del abastecimiento de combustible para la aeronave institucional BQ-102 para cumplir con los trayectos Shell – Wentaro – Shell.</p> <p>Con esta coordinación se efectúa el vuelo para la evacuación Aero médica solicitada para la paciente IRUMENGA ENOMENGA YAYE ADRIANA con numero de cedula: 1600932782 y de nacionalidad ecuatoriana – waorani. Y su posterior traslado por intermedio de personal del MSP hasta el Hospital General del Puyo.</p> <p>Siendo las 16:30 del día 05 01 2023 y al no existir las condiciones meteorológicas adecuadas para iniciar el vuelo de retorno; se ve la necesidad de pernoctar en la localidad de la Shell. Por lo que se solicita la respectiva autorización al mando institucional, así como la asignación de los viáticos respectivos.</p>						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	Ruta	Fecha salida	Hora salida	Fecha llegada	Hora llegada
Aéreo	ARGUS 1	QUITO - PASTAZA	05/01/2023	13:00	05/01/2023	15:00
Aéreo	ARGUS 1	PASTAZA - QUIO	06/01/2023	08:00	06/01/2023	14:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
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						



INFORME-R-2087

FIRMAS DE APROBACIÓN		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	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
<p>RUANO MEDRANO FREDDY XAVIER</p>	<p>ANDRADE VALLEJO MILTON RAUL</p>	<p>RODRIGUEZ ERAZO JUAN FERNANDO</p>