

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |  |                       |                           |                      |
|--|--|-----------------------|---------------------------|----------------------|
| Institucion:                           | 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                      |
| U. Ejecutora:                          | 9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR              |
| Unid. Desc:                            | 0000   | 021                   | 012                       | 2016                 |
|  |  | No. Original          |                           | 11135                |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | LIQUIDACION NO. 1069 |
|  |  |                       |                           | No. Expediente       |
|  |  |                       |                           | 6202                 |

|                    |                                     |                   |              |     |     |     |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                           | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                     | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                              | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1716775729 LEMA JAIME SANTIAGO PAUL |                   |              |     |     |     |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

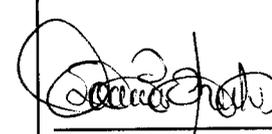
| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 11.80        |
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 27.25        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>39.05</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>39.05</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>39.05</b> |

**SON:** TREINTA Y NUEVE DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LEMA JAIME SANTIAGO PAUL.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-LAGO AGRIO-QUITO DEL 17 AL 18-10-2016, VERIFICACION Y CONSTATAcion FISICA DE LOS BIENES MUEBLES EN EL ITS, INFORME NO. 1069 AUTORIZADO.

21 DIC 2016

Recibido por: *Andres*  
 Hora: *18:27*

| DATOS APROBACION     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>21/12/2016 | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

*W*  
21/12/2016

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |  |                       |                           |                      |                |
|--|--|-----------------------|---------------------------|----------------------|----------------|
| Institucion:                           | 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                      |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR              | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000   | 021                   | 012                       | 2016                 | 11135 11135    |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                  |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | LIQUIDACION NO. 1069 |                |
|  |  |                       |                           |                      | No. Expediente |
|  |  |                       |                           |                      | 6202           |

|                    |              |                          |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|--------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:          | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:        |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación         |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1716775729   | LEMA JAIME SANTIAGO PAUL |              |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Pasajes al Interior                     | 11.80        |
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 27.25        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>39.05</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>39.05</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>39.05</b> |

**SON:** TREINTA Y NUEVE DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LEMA JAIME SANTIAGO PAUL.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-LAGO AGRIO-QUITO DEL 17 AL 18-10-2016, VERIFICACION Y CONSTATAcion FISICA DE LOS BIENES MUEBLES EN EL ITS, INFORME NO. 1069 AUTORIZADO.

*DEU 11/155*

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>21/12/2016 | _____<br>Funcionario Responsable  | _____<br>Director Financiero   |

**SENESCYT**

Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

C.C. 1716775729 No. 1069

Nombres: LEMA JAIME SANTIAGO PAUL

**30% sin comprobantes de ventas 24,00**

| DETALLE  | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin  | Valores |
|----------|----------|--------------|------------|---------|
| Viáticos | 1        | 17/10/2016   | 18/10/2016 | 24,00   |
|          |          |              |            |         |
|          |          |              |            |         |

**70% con comprobantes de ventas 3,25**

| DETALLE      | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin  | Valores |
|--------------|----------|--------------|------------|---------|
| Hospedaje    |          | 17/10/2016   | 18/10/2016 | -       |
| Alimentación |          | 17/10/2016   | 18/10/2016 | 3,25    |

**Reembolsos 11,80**

| DETALLE      | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | Valores |
|--------------|----------|--------------|-----------|---------|
| Transporte   |          |              |           | 11,80   |
| Peajes       |          |              |           | -       |
| Combustibles |          |              |           | -       |
| Otros:       |          |              |           | -       |

**VALOR A RECIBIR \$ 39,05****ANTICIPO -****CUENTA POR PAGAR \$ 39,05**Elaborado por:  
Marcia Collaguazo

Revisado por:

**Base Legal:****NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.**

MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014

**REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones**

Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

**REFORMA A LA NORMA TÉCNICA** según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28

de Diciembre del 2015/REF. A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016

11135



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (14) Octubre - 2016

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

**DATOS GENERALES**

|  |                     |  |                      |
|--|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Lema Jaime Santiago Paúl            |                     | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:<br>Analista de Control de Inventarios   |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Quito – Lago Agrio<br>– Quito |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Subsecretaría de Formación Técnica y Tecnológica. |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)   | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 16-10-2016   | 11h45               | 18-10-2016   | 18h00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Día 1: 16-10-2016

| HORA          | ACTIVIDAD                   | LUGAR          |
|---------------|-----------------------------|----------------|
| 23h45 a 07H00 | Traslado Quito – Lago Agrio | ITS Lago Agrio |

Día 2: 17-10-2016

| HORA          | ACTIVIDAD  | LUGAR          |
|---------------|--|----------------|
| 07:00 a 08:00 | Desayuno   | ITS Lago Agrio |
| 08:00 a 09:00 | Movilización al ITS y verificación de las instalaciones                | ITS Lago Agrio |
| 09:00 a 10:00 | Reunión con el señor rector  | ITS Lago Agrio |
| 10:00 a 13:00 | Verificación de los bienes   | ITS Lago Agrio |
| 13:00 a 14:00 | Almuerzo   | ITS Lago Agrio |
| 14:00 a 18:00 | Constatación física de los bienes muebles en las áreas administrativas | ITS Lago Agrio |

Día 3: 18-10-2016

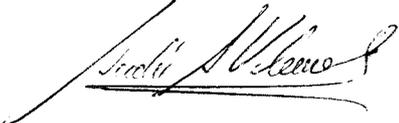
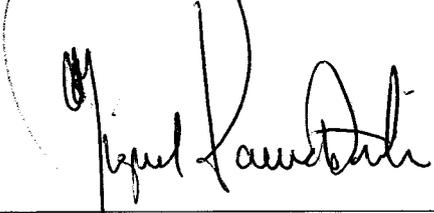
| HORA          | ACTIVIDAD   | LUGAR          |
|---------------|---|----------------|
| 08:30 a 11:00 | Verificación y constatación física en área de aulas y laboratorios. | ITS Lago Agrio |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Transporte Público   | Quito – Lago Agrio | 16-10-2016           | 11H45         | 17-10-2016           | 07h00         |
| Terrestre   | Transporte Público   | Lago Agrio – Quito | 18-10-2016           | 11H00         | 18-10-2016           | 18h00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|   |                         |  |
|---|-------------------------|--|
| NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO                              | TIPO DE CUENTA: Ahorros | No. DE CUENTA: 12095150183                     |
| <p>17 20</p> <p>DIRECCIÓN FINANCIERA<br/>CONTABILIDAD</p> |                         | <p>Recibido por: [Firma]</p> <p>Hora: 9:40</p> |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |
|---|--|
|  |    |
| <p>Santiago Lema<br/>Cargo: Analista Control de Inventarios</p>                   | <p><b>ANDRÉS ALEJANDRO VALENCIA</b><br/>Cargo: Gerente del Proyecto de Reversión de Institutos - Delegado</p>  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                    | <p><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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
|  |  |
| <p><b>MIGUEL PARREÑO</b><br/>Coordinador Administrativo Financiero</p>            |  |



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

### INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):

19/10/2016

### DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES  
DE LA O EL SERVIDOR Y

1716775729

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE INVENTARIOS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

LAGO AGRIO - SUCUMBOS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR

SANTIAGO PAÚL LEMA JAIME

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor:

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Día 1: 16/10/2016;

Actividad 1: 23:45 a 07:00: Traslado Quito – Lago Agrio *vaj*

Día 2: 17/10/2016;

Actividad 1: 07:00 a 08:00: Desayuno

Actividad 2: 08:00 a 09:00: Movilización al ITS y verificación de las Instalaciones

Actividad 3: 09:00 a 10:00: Reunión con el señor rector

Actividad 4: 10:00 a 13:00: Verificación de los bienes.

Actividad 5: 13:00 a 14:00: Almuerzo

Actividad 6: 14:00 a 18:00: Constatación física de los bienes muebles en las áreas administrativas

Día 3: 18/10/2016;

Actividad 1: 08:30 a 11:00: Verificación y constatación física en el área de aulas y laboratorios.

Actividad 2: 11:00 a 18:00: retorno a Quito

| CONCEPTO | FECHA      | Nº FACTURA        | VALOR |
|----------|------------|-------------------|-------|
| Pasaje   | 16-10-2016 | 006-006-000036876 | 11.80 |
| Desayuno | 17-10-2016 | 001-001-000000848 | 3.25  |
| Almuerzo | 17-10-2016 | 001-001-000004984 | 21.50 |
|          |            |                   |       |

X

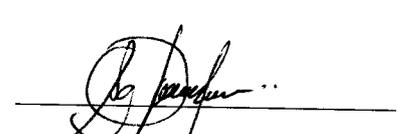
|                     |               |                |  |
|---------------------|---------------|----------------|--|
| <b>ITINERARIO</b>   | <b>SALIDA</b> | <b>LLEGADA</b> | <b>NOTA</b><br>Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, 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. |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 16/10/2016    | 18/10/2016     |  |
| HORA<br>hh:mm       | 23:40         | 18:00          |  |

**TRANSPORTE<sup>III</sup>**

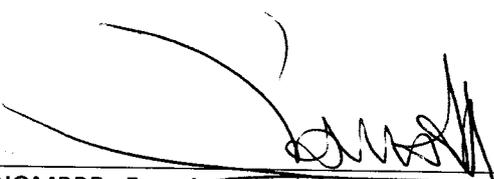
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Público              | Quito - Lago Agrio | 16/10/2016           | 11:45 PM      | 17/10/2016           | 07:00         |
| Terrestre   | Público              | Lago Agrio - Quito | 18/10/2016           | 11:00         | 18/10/2016           | 18:00         |

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

**OBSERVACIONES**

|   |  |
|---|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>  | <b>NOTA</b>  |
| <br>NOMBRE: SANTIAGO LEMA<br>CARGO: Analista de Inventarios | 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 |

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

|  |   |
|--|---|
| <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: Andrés Alejandro Valencia<br>CARGO: Gerente del Proyecto de Reconversión Institutos - Delegado | NOMBRE: Francisca Herdoíza<br>CARGO: Sub-secretaria de formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía. |



# Comedor AURITA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

Vera Vergara Ketti Aura  
"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

Dirección: Barrio El Dorado Calle Manuelita Saenz y Progreso Teléfono: 0983 120 510 Lago Agrio - Sucumbios - Ecuador

RUC: 0911758639001

Serie: 001-001

AUT. SRI # 1119013133

Nota de Venta 000000848

Cliente: Santiago Lema  
 Dirección: Quito  
 Fecha: 17-06-2016 Telfs.: 0980668565  
 RUC o CI: 17677572-9

| CANT | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|------|-------------|----------|----------|
| 1    | desayuno    |          | 3,95     |
|      |             |          |          |
|      |             |          |          |
|      |             |          |          |
|      |             |          |          |
|      |             |          |          |
|      |             |          |          |
|      |             |          |          |
|      |             |          |          |

Documento Categorizado: No

\*CADUCA EL 22 DE JUNIO DEL 2017\*  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.00  
**TOTAL \$ 3,95**

*[Signature]*  
 F. Cliente

*[Signature]*  
 F. Autorizada

Imprenta: "AMÉRICA"  
 Mayra Liliana Guapán Merino  
 AUT. 4150 RUC: 2100391107001  
 Fecha Imp. 22/06/2016  
 N°. DEL 801 al 900  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



# LA CASA DEL MAYTO

CERDA TANGUILA SARITA ISABEL

Dirección: Estrella del Oriente Anchico Murillo SN y Jambeli y Unión  
 TELF.: 062 367-106 / 0988934887 \*LAGO AGRIO - SUCUMBÍOS - ECUADOR

RUC.: 1500205420001  
 AUT. SRI: 1119013307  
 SERIE: 001-001

FACTURA 000004984

Cliente: Santiago Lema  
 Dirección: Quito  
 Fecha: 17-06-2016 Telfn.: 0980668565  
 CI. RUC: 17677572-9 Guía Rem. No.:

| CANT | DESCRIPCIÓN       | V. UNIT | V. TOTAL |
|------|-------------------|---------|----------|
| 1    | Almuerzo          |         |          |
| 1    | Porcion Arroz     |         |          |
| 1    | Porcion Patucones |         |          |
| 1    | Gasosa            |         |          |
|      |                   |         |          |
|      |                   |         |          |
|      |                   |         |          |
|      |                   |         |          |
|      |                   |         |          |
|      |                   |         |          |

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Son: ..... USD

Natalia Valencia Freire - Imp. "CRISTIAN" RUC: 2100039425001. Aut. SRI 1360  
 \*\* Impreso del 04/01 al 05/01 del 22/06/2016 \*\*  
 Válido para su emisión hasta 22/06/2017

*[Signature]* F. Autorizada      *[Signature]* F. Cliente

SUB TOTAL 14%: 21,50  
 SUB TOTAL 0%:  
 DESCUENTO:  
 SUB TOTAL:  
 IVA 14%:  
**TOTAL: 21,50**

ORIGINAL: Adquirente • COPIA: Emisor

"no procede"  
factura sobrevalorada

*[Signature]*

14

**COOPERATIVA DE TRANSPORTES Y TURISMO BANOS**

Sucursal: Terminal Terrestre Condomin y Mariscal Sucre

**RUC: 1890020085001**

**CLAVE DE ACCESO**



1610201601189002008500120060060000368761234567815

Nro. Autoriz. 1610201618375318900200850011438050907

Fecha Autorización 15/10/2016 18:37:53.000

**FACTURA** 006-006-000036876 **RUC** 1716775729

**Nombre** LEMA SANTIAGO

**F. Viaje** Domingo, 16/10/2016 23:45 **Autobus** 72

**Asientos** 05 **Ruta** QQUITER LAGO

**Itinerario**

| <b>Código</b> | <b>Cant</b> | <b>Descripción</b>     | <b>P. Unit</b> | <b>P. Subtotal</b> |
|---------------|-------------|------------------------|----------------|--------------------|
| LAG01         | 1           | BOLETO A LAGO<br>AGRID | \$11.80        | \$11.80            |

**Atendido** FANDINO **Subtotal** \$11.80

PARA DESCARGAR FACTURA **IVA** \$0.00

[www.cooperativabanos.com.ec](http://www.cooperativabanos.com.ec) **Seguro** \$0.00

**Usuario** 1716775729 **TOTAL** \$11.80

**Clave** 1716775729

**F. Venta** 16/10/2016 18:37:48

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 19-12-2016

RUC : 0911758639001  
**AUTORIZACIÓN** : 1119013133  
**FECHA DE EMISIÓN** : 17/10/2016  
**TIPO DE DOCUMENTO** : NOTA DE VENTA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO** : 001 - 001 - 848

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** : VERA VERGARA KETTI AURA  
**Fecha de Caducidad** : 22/Junio/2017  
**Dirección de la Matriz** : EL DORADO MANUELITA SAENZ SN Y PROGRESO  
**Dirección del Establecimiento** : EL DORADO MANUELITA SAENZ SN Y PROGRESO  
**Nombre Comercial** : COMEDOR AURITA  
**Código de Imprenta** : 4150  
**Documento Categorizado** : NO



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 19-12-2016

RUC : 1500205420001  
**AUTORIZACIÓN** : 1119013307  
**FECHA DE EMISIÓN** : 17/10/2016  
**TIPO DE DOCUMENTO** : FACTURA  
**NÚMERO DE DOCUMENTO** : 001 - 001 - 4984  
**CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE** : NO

*no procede*

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

**Clase de contribuyente** : Otro  
**Razón Social** : CERDA TANGUILA SARITA ISABEL  
**Fecha de Caducidad** : 22/Junio/2017  
**Dirección de la Matriz** : ESTRELLA DEL ORIENTE ANCHICO MURILLO SN Y JAMBELI Y UNION  
**Dirección del Establecimiento** : ESTRELLA DEL ORIENTE ANCHICO MURILLO SN Y JAMBELI Y UNION  
**Nombre Comercial** : LA CASA DEL MAITO  
**Código de Imprenta** : 1360  
**Documento Categorizado** : NO