

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
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		LIQUIDACION NO. 1072
				6218

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0603713728 VELARDE ASITIMBAY MARIA EUGENIA					

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	117.81
TOTAL PRESUPUESTARIO										117.81
IVA										0.00
SUB - TOTAL										117.81
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										117.81

SON: CIENTO DIECISIETE DOLARES CON 81/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VELARDE ASITIMBAY MARIA EUGENIA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-SANTA ELENA-GUAYAQUIL-QUITO DEL 27 AL 29-11-2016, COBERTURA DIGITAL DEL EVENTO CONFERENCIA TRANSFORMACION SOCIAL DE LA EDUCACION SUPERIOR, INFORME NO. 1072 AUTORIZADO.

21 DIC 2016

Recibido por: *Andres*

Hora: *18:27*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

M

21/12/2016

U 202

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	11161 11161
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		LIQUIDACION NO. 1072	
					No. Expediente
					6218

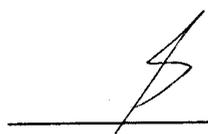
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0603713728 VELARDE ASITIMBAY MARIA EUGENIA					

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	117.81
TOTAL PRESUPUESTARIO										117.81
IVA										0.00
SUB - TOTAL										117.81
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										117.81

SON: CIENTO DIECISIETE DOLARES CON 81/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VELARDE ASITIMBAY MARIA EUGENIA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-SANTA ELENA-GUAYAQUIL-QUITO DEL 27 AL 29-11-2016, COBERTURA DIGITAL DEL EVENTO CONFERENCIA TRANSFORMACION SOCIAL DE LA EDUCACION SUPERIOR, INFORME NO. 1072 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 21/12/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

SENECYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 0603713728 No. 1072

Nombres: VELARDE ASITIMBAY MARIA EUGENIA

30% sin comprobantes de ventas 48,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	2	27/11/2016	29/11/2016	48,00

70% con comprobantes de ventas 69,81

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		27/11/2016	29/11/2016	46,50
Alimentación		27/11/2016	29/11/2016	23,31

Reembolsos -

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros:				-

VALOR A RECIBIR \$ 117,81**ANTICIPO -****CUENTA POR PAGAR \$ 117,81**


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

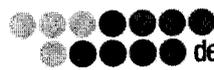
Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

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

11151



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(30/11/2016):

DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y
0603713728
Velarde Asitimbay María Eugenia

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Comunicación

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTA ELENA - LA LIBERTAD

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

María Andrea Díaz, Javier Masache, María Velarde, Luis Caiza (Conductor).

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

El día domingo 27 de noviembre 2016, salí de mi casa a las 04h45 y llegué a las 06h00 a las oficinas de la Senescyt- Delfos Edificio, llegando a la provincia de Santa Elena – Libertad a las 16h30, y posteriormente la respectiva verificación del espacio y zona wifi para la cobertura del evento donde participaría René Ramírez el lunes 28 de noviembre 2016. Tras ello nos dirigimos con mis compañeros a descansar en el hotel.

El día 28 de noviembre 2016 a las 08h00 fuimos rumbo a la Universidad Estatal Península de Santa Elena (UPSE) donde se desarrolló el evento sobre la Conferencia de René Ramírez "Transformación Social de la Educación Superior", reconocimiento a los jóvenes Primera Generación que ingresan a la Universidad, recorrido de René Ramírez, Lorena Araujo, María José de Luca y Ernesto Nieto por tres instalaciones de la Universidad Estatal de Santa Elena (UPSE), y posterior reunión con autoridades de la UPSE, de todos dichos actos se realizó la cobertura digital en torno a post, cápsulas de video, mensajes fuerza en las redes sociales, visibilizando las actividades de las autoridades. Una vez finalizado el evento a las 15:00 nos direccionamos a la ciudad de Guayaquil, lugar al que llegamos a las 17:15 al hotel, y el 29 de noviembre de 2016 regresamos a Quito, saliendo a las 8:00, llegando a las 16:00 a Quito y a mi casa una hora y media más tarde.

CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR
ALIMENTACIÓN	27-11-2016	0000514	3,75
ALIMENTACIÓN	27-11-2016	000005318	8,08
HOSPEDAJE	27-11-2016	0007929	28,50
ALIMENTACIÓN	28-11-2016	0007933	4,56
ALIMENTACIÓN	28-11-2016	0008587	15,00
HOSPEDAJE	28-11-2016	0007359	18,00
			74,89
		TOTAL	

Secretaría de Educación Superior,
Ciencia y Tecnología
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

14 DIC 2016

DIRECCIÓN FINANCIERA
CONTABILIDAD

Recibido por:

Fecha:

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-11-2016	29-11-2016	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.
HORA hh:mm	06:00	16:00	

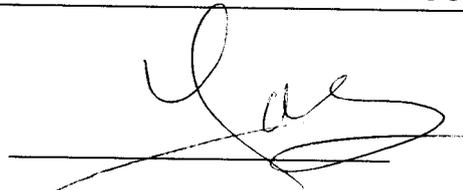
TRANSPORTEⁱⁱⁱ

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	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO-SANTA ELENA	27-11-2016	06:00	27-11-2016	16:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SANTA ELENA-GUAYAQUIL	28-11-2016	15H00	28-11-2016	17H15
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-QUITO	29-11-2016	08:00	29-11-2016	16:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



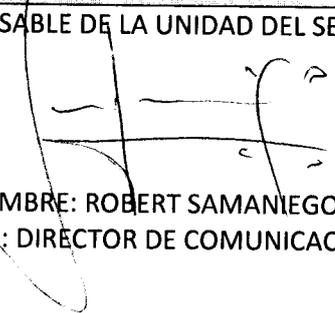
NOMBRE: MARIA EUGENIA VELARDE
ASITIMBAY
ANALISTA DE COMUNICACIÓN (SP5)

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: ROBERT SAMANIEGO
CARGO: DIRECTOR DE COMUNICACIÓN

ⁱ Para sustentar el renacimiento y entrega de viáticos es necesario contar con la información completa del funcionario, se debe incluir en el informe el número de cédula del funcionario

ⁱⁱ Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 2. Los rubros a reconocer únicamente serán hospedaje, alimentación, combustible, pasajes, peajes. El listado detallado y respaldo con las facturas o notas de venta originales, en el caso de comprobantes de venta físicos, en caso de facturas electrónicas deberán enviar la impresión RIDE, que justifican los gastos realizados.

ⁱⁱⁱ Acuerdo Ministerial No. 290, art. 14 Los funcionarios que para el cumplimiento de servicios institucionales, fuera del domicilio y/o lugar habitual de trabajo utilizó un vehículo institucional, deberá adjuntar una copia de la hoja de ruta en la que conste el tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido, nombres y apellidos del conductor.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24/11/2016
---	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARIA EUGENIA VELARDE ASITIMBAY		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE COMUNICACIÓN (SP5)	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ELENA- LA LIBERTAD		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN	
FECHA SALIDA 27/11/2016	HORA SALIDA: 06:00	FECHA LLEGADA 29/11/2016	HORA LLEGADA 16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
María Andrea Díaz, Javier Masache, María Velarde, Luis Caiza (Conductor)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

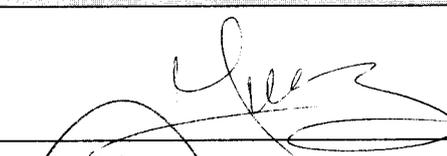
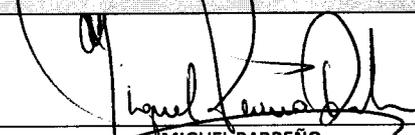
Cobertura digital del evento que se realizó en la ciudad de Santa Elena con la presencia de René Ramírez para su Conferencia "Transformación Social de la Educación Superior", reconocimiento a los jóvenes Primera Generación que ingresan a la Universidad, visita de René Ramírez, Lorena Araujo, María José de Luca y Ernesto Nieto por tres instalaciones de la Universidad Estatal de Santa Elena (UPSE), y posterior reunión con autoridades de la UPSE.

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	Vehículo Institucional	Quito – Santa Elena	27-11-2016	06:00	27-11-2016	16:30
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Santa Elena - Guayaquil	28-11-2016	15h00	28-11-2016	17h15
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Guayaquil - Quito	29-11-2016	08:00	29-11-2016	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 9688353
---	----------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 MARÍA EUGENIA VELARDE ASITIMBAY NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	 ROBERT SAMANIEGO DIRECTOR DE COMUNICACIÓN
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. <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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.
 MIGUEL PARREÑO COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

HOTEL - BAR RESTAURANT "LA TERRAZA"

Mora Rossi Lucrecia Enerida

RUC: 0700313976001 AUT. SRI: 1119286297

Fronte al Mar en el corazón de Salinas
Dirección: Malecón 517 y Calle 21 / Salinas - Ecuador

Información y Reservas

Telefax: 593 - 042 770186 - 042 772299

E-mail: hotel.elcarruaje@live.com

web: www.hotelcarruaje.com.ec



FACTURA

SERIE 001-001

0007929

Fecha: SALINAS, 2016-11-28

Dirección:

Señor (es): MARIA E. VELAZQUEZ

Telf.:

Mr. (s):

R.U.C./C.I: 0603713728

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	Habitación: Room:		
	Fecha: Date:		
	Alojamiento: Lodging:		25 =
	Cafetería: Restaurant:		
	Varios: Several:		

FORMA DE PAGO - TERMS OF PAYMENT		10% Servicio - Service \$	
EFFECTIVO: - CASH <input checked="" type="radio"/>	CHEQUE - CHECK _____	0% IVA - Tax \$	
CREDITO - CREDIT <input type="radio"/>	TARJETA DE CREDITO - CREDIT CARD _____	14% IVA - Tax \$	350
TIPO DE CAMBIO: _____		Sub Total \$	
SON: _____		Total incl. IVA \$	
El huésped se compromete a respetar los horarios y términos establecidos al momento de ingresar al Hotel caso contrario se aplicara las sanciones correspondiente e incluso pedir desalojo.		Abono \$	
LA GERENCIA		Total a Pagar US \$	2850

[Signature]
FIRMA - SIGNATURE

REFERENCIAS

Empresa: _____
Dirección: _____
Telf.: _____

HOTEL - BAR RESTAURANT "LA TERRAZA"

Mora Rossi Lucrecia Enerida

RUC: 0700313976001 AUT. SRI: 1119286297

Fronte al Mar en el corazón de Salinas
Dirección: Malecón 517 y Calle 21 / Salinas - Ecuador

Información y Reservaciones

Telefax: 593 - 042 770186 - 042 772299

E-mail: hotel.elcarruaje@live.com

web: www.hotelcarruaje.com.ec



FACTURA

SERIE 001-001

0007933

Fecha: SALINAS, 2016-11-28

Dirección: QUITO

Señor (es): MARIO E. VELAZQUEZ

Tel.:

Mr. (s):

R.U.C./C.I.: 0603713728

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	Habitación: Room:		
	Fecha: Date:		
	Alojamiento: Lodging:		
	Cafetería: Restaurant:	<u>1. COFFEE/PTM</u>	<u>4.-</u>
	Varios: Several:		

FORMA DE PAGO - TERMS OF PAYMENT

EFFECTIVO: - CASH CHEQUE - CHECK _____

CREDITO - CREDIT TARJETA DE CREDITO - CREDIT CARD _____

TIPO DE CAMBIO: _____

SON: _____

El huésped se compromete a respetar los horarios y términos establecidos al momento de ingresar al Hotel caso contrario se aplicara las sanciones correspondiente e incluso pedir desalojo.

LA GERENCIA

10% Servicio - Service \$

0% IVA - Tax \$

14 % IVA - Tax \$ 0.50

Sub Total \$

Total incl. IVA \$

Abono \$

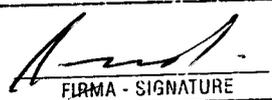
Total a Pagar US \$ 4.56

REFERENCIAS

Empresa: _____

Dirección: _____

Tel.: _____


FIRMA - SIGNATURE

GRACIAS POR PERMITIRNOS SERVIRLE
THANK YOU FOUR PERMITING US SERVE YOU

Hostal MURCIA

De: Jimenez Garcia Claudio Leoner

Dirección.: Escobedo 719 y Padre Solano - Luis Urdaneta

Teléfono.: -2- 308469

E-mail: hostal.murcia@hotmail.com

Guayaquil - Ecuador

FECHA AUTORIZACIÓN: 17/08/2016

FACTURA

AUT. S.R.L. 1119303101

No. 002-001-00 0007359

RUC.: 0914768759001

Cliete: Moira Velazco

RUC/C.I.: 0603713728

Dirección: _____

Teléfono: _____

Fecha de Entrada: 28-11-2016

Fecha de Salida: 29-11-2016

Hora de Entrada: _____

Hora de Salida: _____

Nº de Habitación	Nº de Personas	Nº de Dias	Valor por Persona	Consumo de Teléfono	Consumo Alimentación	Otros Servicios
105	1	1				

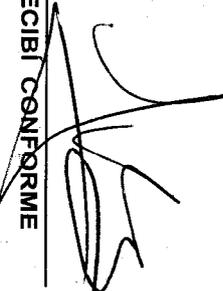
Fecha de Emisión: _____

FORMA DE PAGO

Documento Categorizado: NO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJ. CRÉDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

RECIBI CONFORME



SUBTOTAL 14%	
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO \$	
SUBTOTAL \$	15,79
I.V.A. 14 % \$	2,21
TOTAL \$	18,00

BOHORQUEZ PARRALES DARWIN JAVIER • R.U.C. 0924090418001 • AUT. 6564
VALIDO PARA SU EMISION HASTA: 17/08/2017 • 10 B. 50X2 (0007001 - 0007500)

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA 1: EMISOR



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 20-12-2016

RUC : 0911505147001
 AUTORIZACIÓN : 1119712349
 FECHA DE EMISIÓN : 27/11/2016
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 514
 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 : MONTALVO CORDERO FRANCISCA
 Fecha de Caducidad : 07/Noviembre/2017
 Dirección de la Matriz : KM 27.5 RECINTO LAS PESAS SOLAR 480
 Dirección del Establecimiento : KM 27.5 RECINTO LAS PESAS SOLAR 480
 Nombre Comercial :
 Código de Imprenta : 13550
 Documento Categorizado : NO



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 20-12-2016

RUC : 0905531018001
 AUTORIZACIÓN : 1119690803
 FECHA DE EMISIÓN : 27/11/2016
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 5318
 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 : QUEZADA VILLAVICENCIO JOSE VICENTE
 Fecha de Caducidad : 29/Octubre/2017
 Dirección de la Matriz : AV. MALECON SIN Y CALLE 23
 Dirección del Establecimiento : AV. MALECON SIN Y CALLE 23
 Nombre Comercial : BAR-RESTAURANT LOS HELECHOS
 Código de Imprenta : 1142
 Documento Categorizado : NO

el no procede



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 20-12-2016

RUC : 0925656282001
AUTORIZACIÓN : 1118873142
FECHA DE EMISIÓN : 28/11/2016
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 002 - 001 - 8587
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 : REINA ZAMBRANO JORGE FABIAN
Fecha de Caducidad : 30/Mayo/2017
Dirección de la Matriz : ALBORADA 12 AV PRINCIPAL S/N Y AV
Dirección del Establecimiento : SAUCES VI VILLA 4
Nombre Comercial : EL CANGREJAL DE FA...
Código de Imprenta : 7770
Documento Categorizado: NO



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha : 20-12-2016

RUC : 0914768759001
AUTORIZACIÓN : 1119303101
FECHA DE EMISIÓN : 28/11/2016
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 002 - 001 - 7359
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 : JIMENEZ GARCIA CLAUDIO LEONER
Fecha de Caducidad : 17/Agosto/2017
Dirección de la Matriz : 10 DE AGOSTO 1419 Y AV. MACHALA
Dirección del Establecimiento : ESCOBEDO 719 Y PADRE SOLANO - LUIS URDANETA
Nombre Comercial : MURCIA
Código de Imprenta : 6564
Documento Categorizado: NO



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha: 20-12-2016

RUC : 0700313976001
 AUTORIZACIÓN : 1119286297
 FECHA DE EMISIÓN : 28/11/2016
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 7929
 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 : MORA ROSSI LUCRECIA ENEIDA
 Fecha de Caducidad : 15/Agosto/2017
 Dirección de la Matriz : MALECON 517 Y CALLE 21
 Dirección del Establecimiento : MALECON 517 Y CALLE 21
 Nombre Comercial : HOTEL BAR RESTAURANT
 Código de Imprenta : 10300
 Documento Categorizado: NO



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha: 20-12-2016

RUC : 0700313976001
 AUTORIZACIÓN : 1119286297
 FECHA DE EMISIÓN : 28/11/2016
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 7933
 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 : MORA ROSSI LUCRECIA ENEIDA
 Fecha de Caducidad : 15/Agosto/2017
 Dirección de la Matriz : MALECON 517 Y CALLE 21
 Dirección del Establecimiento : MALECON 517 Y CALLE 21
 Nombre Comercial : HOTEL BAR RESTAURANT
 Código de Imprenta : 10300
 Documento Categorizado: NO