

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		022	012	2016
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		LIQUIDACION NO. 1080
					6243

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0103095147	PARRA SILVA JUAN PABLO				

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	140.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										140.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										140.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										140.00

SON: CIENTO CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: PARRA SILVA JUAN PABLO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO CUENCA-SUCUA-AMBATO-CUENCA DEL 10 AL 12-04-2016, SOCIALIZACION CON ALCALDES Y TEMENTES POLITICOS SOBRE PROYECTO DE RECONVERSION DE INSTITUTOS, INFORME NO. 1080 AUTORIZADO.

[Handwritten Signature]
22-12-2016

22 DIC/2016

Recibido por: *[Handwritten Signature]*
Hora: 16:41

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
FECHA: 22/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

11243

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	022 012 2016	11212	11212	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 1080	6243	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0103095147	PARRA SILVA JUAN PABLO				

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	140.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										140.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										140.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										140.00

SON: CIENTO CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: PARRA SILVA JUAN PABLO.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO CUENCA-SUCUA-AMBATO-CUENCA DEL 10 AL 12-04-2016, SOCIALIZACION CON ALCALDES Y TENIENTES POLITICOS SOBRE PROYECTO DE RECONVERSION DE INSTITUTOS, INFORME NO. 1080 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

SENECYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 0103095147 No. 1080

Nombres: PARRA SILVA JUAN PABLO

30% sin comprobantes de ventas 78,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	2	10/04/2016	12/04/2016	78,00

70% con comprobantes de ventas 62,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		10/04/2016	12/04/2016	31,20
Alimentación		10/04/2016	12/04/2016	30,80

Reembolsos -

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

VALOR A RECIBIR \$ 140,00**ANTICIPO -****CUENTA POR PAGAR \$ 140,00**
Elaborado por:
Marcia Collaguazo
Revisado por:

Base Legal:

NORMA TÉCNICA 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

11212



Presidencia
de la República
del Ecuador



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE COMISIÓN

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
005-JPPS-CZA-2016

DIA	MES	AÑO
8	4	2016

NOMBRE DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE					
JUAN PABLO PARRA SILVA					
UNIDAD A LA QUE PERTENECE					
EDUCACIÓN SUPERIOR					
MOTIVO DE LA COMISIÓN					
SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO DE RECONVERSIÓN DE INSTITUTOS TECNICOS Y TECNOLOGICOS					
DESTINO DE LA COMISIÓN (Provincia-Ciudad)					
SUCUA (MORONA SANTIAGO) AMBATO (TUNGURAHUA)					
FECHA DEL VIAJE					
FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	FECHA DE RETORNO	HORA DE RETORNO		
10/04/2016	16H30	12/04/2016	14H00		
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO AUTORIZANDO LA COMISIÓN					
ANTONIO MALO LARREA					
CARGO DEL JEFE INMEDIATO					
COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAÍS					
MEDIO DE AUTORIZACIÓN					
Mail	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha Mail: 08/04/2016			
Escrito	<input type="checkbox"/>	Fecha de Entrega			
TIPO DE TRANSPORTE					
Terrestre	<input checked="" type="checkbox"/>	Institucional	<input checked="" type="checkbox"/>	PLACAS	PEM - 885
		Propio	<input type="checkbox"/>		
		Alquilado	<input type="checkbox"/>		
		Público	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Aéreo	<input type="checkbox"/>				

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Nombre: JUAN PABLO PARRA

Cargo: DIRECTOR DE EDUCACIÓN SUPERIOR

FIRMA JEFE INMEDIATO

Nombre: ANTONIO JOSE MALO

Cargo: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAÍS

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAÍS
Recibido por: Hora: 15:40



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
005-JPPS-CZA-2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
08/04/2016

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JUAN PABLO PARRA SILVA

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:
DIRECTOR DE EDUCACIÓN SUPERIOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AMBATO (TUNGURAHUA) SUCUA (MORONA SANTIAGO)

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

10/04/2016

16H30

12/04/2016

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JUAN PABLO PARRA SILVA Y MIRDELIO MONZON

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

LUNES 11: SOCIALIZACIÓN CON ALCALDES Y TENIENTES POLÍTICOS DE SUCUA Y AMBATO SOBRE EL PROYECTO DE RECONVERSIÓN DE LOS INSTITUTOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS.

MARTES 12: SOCIALIZACIÓN CON ALCALDES Y TENIENTES POLÍTICOS DE SUCUA Y AMBATO SOBRE EL PROCESO DEL SNNA. COORDINACIÓN CON LOS ITS DE AMBATO PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA FERIA DEL COLE.... A LA U

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 CZA	CUENCA - SUCUA	10/04/2016	16:30	10/04/2016	17:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL CZA	SUCUA - AMBATO	11/04/2016	12:00	11/04/2016	17:50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL CZA	AMBATO - CUENCA	12/04/2016	14:00	12/04/2016	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:
541659000

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

ING. JUAN PABLO PARRA SILVA
DIRECTOR EDUCACIÓN SUPERIOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
-CARGO:

JUAN PABLO PARRA SILVA
DIRECTOR DE EDUCACIÓN SUPERIOR

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.

- 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

MIGUEL PARREÑO
Coordinador Administrativo Financiero

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.

Recibido por: 
 Hora: 13:10
 18 NOV 2016

 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 005-JPPS-CZA-2016	FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa): 12/04/2016
--	---

DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA /APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y 0103095147 / JUAN PABLO PARRA SILVA	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE EDUCACIÓN SUPERIOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SUCUA (MORONA SANTIAGO) - AMBATO (TUNGURAHUA)	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR EDUCACIÓN SUPERIOR
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MIRDELIO MONZÓN Y JUAN PABLO PARRA CONDUCTOR: Estuardo Crespo	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DÍA 1: 10/04/2016; 16H00
SALIDA CUENCA - SUCUA
REVISIÓN DEL MATERIAL POP, DÍA POSITIVAS Y DOCUMENTOS

DÍA 2: 11/04/2016; 08H30
REUNIÓN CON EL ALCALDE DE SUCUA Y COMUNIDADES DE MORONA SANTIAGO, PARA SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO DE RECONVERSIÓN DE LOS ITS.
12H30; SALIDA SUCUA - AMBATO
14H15; VISITA AL ITS CANELOS, REUNIÓN CON EL RECTOR Y PERMANENCIA LA PERSONAL DOCENTE Y ADM.
18H00; RECUNIÓN CON EL RECTOR DEL ITS PELILEO, SE TOCAN VARIOS TEMAS
20H00; REUNIÓN CON EL ENIENENTE POLÍTICO DE PATATE, SOCIALIZACIÓN SNNA.

DÍA 3: 12/04/2016
8H15; REUNIÓN CON LÍDERES COMUNITARIOS INDÍGENAS, SOCIALIZACIÓN RECONVERSIÓN DE ITS.
11H30; REUNIÓN CON RECTORES: ITS BOLIVAR, RUMIÑAHUI, GUAYAQUIL, LUIS A. MARTINES AGRONÓMICO, PARA COORDINAR DETALLLES FERIA DEL COLE... A LA U.
14H00 RETORNO AMBATO - CUENCA.

CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR
ALIMENTACION	10/04/2016	00001575	16.80
ALIMENTACION	11/04/2016	0015702	3.00
ALIMENTACION	11/04/2016	000118	11.00
HOSPEDAJE	11/04/2016	000580	11.20
HOSPEDAJE	12/04/2016	0011441	20.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10/04/2016	12/04/2016	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de

HORA hh:mm	16H30	20H00	residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
---------------	-------	-------	--

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	TRANSPORTE			
			SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	TRANSPORTE INSTITUCIONAL CZA	Cuenca- Sucua	10/04/2016	16h30	10/04/2016	21h00
Terrestre	TRANSPORTE INSTITUCIONAL CZA	Sucua - Ambato	11/04/2016	12h00	11/04/2016	17h50
Terrestre	TRANSPORTE INSTITUCIONAL CZA	Ambato - Cuenca	12/04/2016	14h00	12/04/2016	20h00

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



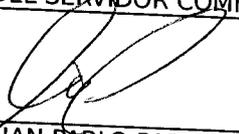
NOMBRE: JUAN PABLO PARRA SILVA

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

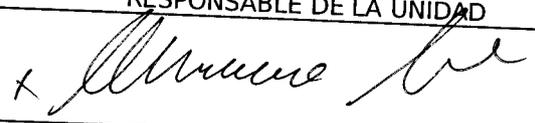
FIRMAS DE APROBACION

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



NOMBRE: JUAN PABLO PARRA SILVA
CARGO: DIRECTOR DE EDUCACIÓN SUPERIOR

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: ANTONIO MALO LARREA
CARGO: COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y SUR DEL PAÍS

PALACIOS HERNANDEZ MARTHA CECILIA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS RAPIDAS, PARA SU CONSUMO INMEDIATO
 Actividades de Hoteles y Restaurantes monto máximo de emisión: \$150.00

Dir.: México 9 de Octubre y Lucinda Ortega

PUYO - PASTAZA

"Contribuyente Régimen Simplificado"

Fecha de Emisión: 11 04 2016

RUC: 1712136694001

NOTA DE VENTA

001 - 001-

0000118

Aut. SRI N°1118579645

Categoría 1 de \$0 - 5000

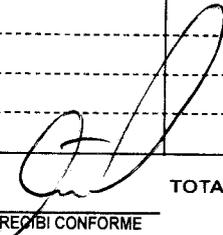
Sr.(es): Juan Pablo Parra Silva

Dirección: Cuenca

RUC/CI: 010309514-7 Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	V. / VENTA
1	Arroz Parmero		10.00
1	Jugo Pina		1.00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI ORIGINAL Adquirente COPIA Emisor

FIRMA AUTORIZADA:  RECIBI CONFORME: 

TOTAL \$ 11.00

MONTESSORI IMPRESIONES CREATIVAS - Aguilar Carrión Jenny del Carmen
 Calle Cumanda s/n y Las Arias Guerra - Puyo - Telefax: 2888-257 - Aut. 3306
 RUC. 1600097552001 - F. Impresión 31/03/2016 del 0000101 al 0000200 - Valido 31/03/2017

RESTAURANTE LA FUENTE

GUZMAN PALACIOS MARIO AUGUSTO

Dirección: Pastor Bernal s/n y Domingo Comín Telf.: 2741-095
 SUCUA - MORONA SANTIAGO - ECUADOR

RUC.: 1400306906001

Autorización SRI: 1118619566

FACTURA 001-001-0

0015702

Sr.(s) Juan Pablo Parra Silva

C.I./RUC.: 0103095147 Fecha emisión: 11/04/2016

Dirección: Cuenca Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Desayuno		2.68

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SUB TOTAL 12% \$ _____
 SUB TOTAL 0% \$ _____
 DESCUENTO \$ _____
 SUB TOTAL \$ _____
 IVA 12% \$ 032
 VALOR TOTAL \$ 3.00

EMISOR: 
 ADQUIRENTE: _____

Riera Méndez Félix Antonio-Artes Gráficas Sucua TEL: 2 740871 RUC: 0102360245001 No. Aut. 6234
 EMISIÓN: 07/ABRIL/2016 CADUCA 23/JUNIO/2016 No. 15701 - 15800 E-MAIL: artes_graficas_sucua@hotmail.com

HOSTAL FRAGO

GOMEZ SACOTO CARLOS TARQUINO
 Dirección: CENTRO - AV. DOMINGO COMIN S/N Y PASTOR BERNAL
 TEL: 742 631 SUCUA - MORONA SANTIAGO
 Documento Categorizado: NO

RUC: 1400016182001
 AUT. SRI: 1117701027

FACTURA N° 001 - 001 - 000000850

Cliente: Juan Pablo Parra Silva

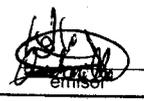
Dirección: Cuenca fecha de emisión

C.I./RUC.: 0103095147 Telf: 0984457115 11 04 2016
 día mes año

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V-TOTAL
1	Hospedaje de una persona Hb. #7		10.00

N° 801 - 1000 Elaborado: 08/Octubre/2015 Caduca: 08/Octubre/2016
 Servigraf. Guerrero Morales Wlter Fernando, RUC: 14005521001, Auto: 2272
 Telefax: 2741123 Sucua - Morona Santiago Original: Adquirente / Copia: Emisor

Subtotal 12% \$ 10.00
 Subtotal 0% \$ _____
 Descuento \$ _____
 Subtotal \$ _____
 IVA 12% \$ 1,20
 TOTAL \$ 11,20

Emisor: 
 Adquirente: _____

HOTEL INTEROCEANICO

CARDENAS CARDENAS LIGIA VICTORIA

Dirección Matriz: Quito s/n y Domingo Comín Telf 2760-245 / 2760-082
Direc. Establecimiento: Quito s/n y Domingo Comín
SANTIAGO-MORONA SANTIAGO - ECUADOR

RUC.: 0102113172001

Autorización SRI: 1118018439

FACTURA 004-002-0

00001575

Sr.(s) Juan Pablo Parra Sique

C.I./RUC.: 0103095147 Fecha emisión: 10-04-2016

Dirección: Cuenca Telf.: 0984437173

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Tilapia		13,00
1	Cola		0,50
1	Batido		1,50

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO



EMISOR



ADQUIRENTE

SUBTOTAL 12% \$	15,00
SUBTOTAL 0% \$	
DESCUENTO \$	
SUBTOTAL \$	
IVA 12% \$	1,80
VALOR TOTAL \$	16,80

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



GRAN HOTEL

E-mail: granhotelambatoecu@hotmail.es

MARIN GUZMAN EDWIN NAPOLEON

R.U.C.: 1801873389001

Matriz y Establecimiento: Rocafuerte s/n y Lalama

(Frente a la Medalla Milagrosa)

Teléfono: (03) 2824235

Celular: 0987400350

Ambato - Ecuador

Aut. SRI N° 1118141249

FACTURA 002 - 001

0011441

Señor (es) Juan Pablo Paredes Silva Hab. N° 103

Nacionalidad: C.I/RUC: 0103095149 N° de Personas 1

Precio de habitación: 85.00 Dirección: Cuenca

FORMA DE PAGO: Efectivo Tarj. de Crédito Ch. N° Banco: Cta. Cie:

	Fecha de Emisión:		Hora:		Fecha de Salida:				Hora:
	Día:	Hora:	Día:	Hora:	Día:	Hora:	Día:	Hora:	
Habitación	12-04-16		16:39						TOTALES
Restaurante									
Teléfono									
Lavandería									
Otros									
Total diario									

Observaciones: TR N° _____ Huésped: _____

Referencia: Telf: 03284451135

GRAN HOTEL

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

CLIENTE

MORALES PAZMIÑO EDISON PAUL, MEGAGRAF, TEL.F: 2820060 R.U.C.: 1803588175001 AUT. 2256 Numerado del 0011201 al 00012000 Fecha de Autorización: 08 Enero 2016 Válido para su Emisión: 08 Enero 2017 Original: Adquiriente / Copia: Emisor

10% Servicio	\$	16.39
12 % IVA	\$	1.97
Total	\$	18.36
Anticipo	\$	20.00
Saldo	\$	

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha: 20-12-2016

RUC: 1712136694001
AUTORIZACIÓN: 1118579645
FECHA DE EMISIÓN: 11/04/2016
TIPO DE DOCUMENTO: NOTA DE VENTA
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 118

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: PALACIOS HERNANDEZ MARTHA CECILIA
Fecha de Caducidad: 31/Marzo/2017
Dirección de la Matriz: MEXICO 9 DE OCTUBRE Y LUCINDO ORTEGA
Dirección del Establecimiento: MEXICO 9 DE OCTUBRE Y LUCINDO ORTEGA
Nombre Comercial:
Código de Imprenta: 3306
Documento Categorizado: NO

[Siguiete](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha: 20-12-2016

RUC: 1400306906001
AUTORIZACIÓN: 1118819566
FECHA DE EMISIÓN: 11/04/2016
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 15702
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: GUZMAN PALACIOS MARIO AUGUSTO
Fecha de Caducidad: 23/Junio/2016
Dirección de la Matriz: CENTRO PASTOR BERNAL SIN Y DOMINGO COMIN
Dirección del Establecimiento: CENTRO PASTOR BERNAL SIN Y DOMINGO COMIN
Nombre Comercial: RESTAURANTE LA FUENTE
Código de imprenta: 6234
Documento Categorizado: NO

[Siguiete](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).

Autorización de Documentos

RUC: 1400016182001
AUTORIZACIÓN: 1117701027
FECHA DE EMISIÓN: 11/04/2016
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-850
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: GOMEZ SACCOTO CARLOS TARQUINO
Fecha de Caducidad: 08/Octubre/2016
Dirección de la Matriz: CENTRO AV. DOMINGO COMIN SIN Y PASTOR BERNAL
Dirección del Establecimiento: CENTRO AV. DOMINGO COMIN SIN Y PASTOR BERNAL
Nombre Comercial: HOSTAL FRAGO
Código de Imprenta: 2272
Documento Categorizado: NO

[Siguiente](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).

Autorización de Documentos

RUC: 0102113172001
AUTORIZACIÓN: 1118018439
FECHA DE EMISIÓN: 10/04/2016
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO: 004-002-1575
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: CARDENAS CARDENAS LIGIA VICTORIA
Fecha de Caducidad: 09/Diciembre/2016
Dirección de la Matriz: QUITO SIN Y DOMINGO COMIN
Dirección del Establecimiento: QUITO SIN Y DOMINGO COMIN
Nombre Comercial: HOTEL INTEROCEANICO
Código de Imprenta: 6234
Documento Categorizado: NO

[Siguiente](#)[Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).

Autorización de Documentos

RUC : 1801675389001
AUTORIZACIÓN : 1118141249
FECHA DE EMISIÓN : 12/04/2016
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO : 002 - 001 - 11441
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 : MARIN GUZMAN EDWIN NAPOLEON
Fecha de Caducidad : 06/Enero/2017
Dirección de la Matriz : ROCAPUERTE SIN Y LALAMA
Dirección del Establecimiento : ROCAPUERTE SIN Y LALAMA
Nombre Comercial : GRAN HOTEL NAPOLEON
Código de Imprenta : 2256
Documento Categorizado : NO

Siguiente

Finalizar

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)