

,												\ -
	45 - 12 45 - 12 45 - 12		r ijolgt.			COM	PROE	BANTE	UNICO DE REG	ISTRO		
Institu	cion:		159	SECRETAI	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION			Reporte	ptComproban	teGastos.rdlc		
U. Ejec	utora:		9999		RIA DE E	DUCACI	ON SUP	ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid, C	esc:		0000	INTOVACI	<u> </u>	WIN OL	HINAL			022 012 2016	11289	11280
		Tipo	Docum	ento Respa	aldo			Clas	e Documento	No.	No.	Expediente
COMP	ROBAN	TES A	DMINIS	TRATIVOS I	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	LIQUIDACION NO. 1	098 6	276
Clase d Registr			DEVE	NGADO				Clase o Gasto:			RTO DEV	
Banco:	Cuenta Monetaria:											
Comprobante GASTOS		os					Numero Operación			0		
Benefic	iario:		171	5658934	CORDO	VA GUE	RRA GIO	OVANNA D	EL ROCIO			
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	4		
PG	SP	₽Y	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION			MONTO
56	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenc	ias en el Interior		239.10
									т	OTAL PRESUPUESTARIO	<b>o</b>	239.10
										IV	A	0.00
										SUB - TOTA	L	239.10
										RETENCIONES IV	Ą	0.00
									TOTAL DEDUCCI	ONES PRESUPUESTARIO	)	0.00
										TOTAL A PAGA	R	239.10
102	<b>l</b> :	DO	SCIENT	OS TREINT	A Y NUE	VE DOL	ARES CO	ON 10/100	CENTAVOS			
DES	CRIP	CION:							GO DE VIATICOS POR	RASLADO QUITO-MANT	A-QUITO DEL 2	1 AL 24-10-2016,

Recibido por: Bets
Hora;

	DATOS APROBACIÓN		$\neg$ /
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	/
APROBADO			M
FECHA: 22/12/2016	( Sant States)		25/11/2018
	Funcionario Responsable	Director Financiero	

(Tiberan																	11 289
						COM	PROI	BANTE	UNIC	O DE	REG	ISTR	0				
Institu					] [ F	Reporte		rpt	Comprobant	eGastos.rdlo							
U. Ejec	utora:		9999	INNOVACION SECRETAR IN SECRETA	RIA DE E	DUCACIO	ON SUF	PERIOR CIE	ENCIA T	ECNOLOG	SIA E	Fech	a Elabo	ración	ı I	No. CUR	No. Origina
Unid. D	Desc:		0000		JIV 1 C	NIVI OLI	IIIAL				-	022	012	201	6	11280	11280
		Tipo	Docume	ento Respa	ildo			Clas	se Docu	mento			No	).		No. E	xpediente
СОМР	ROBAN	TES A	DMINIST	RATIVOS E	E GAST	os	LIQU	IDACION [	DE GAST	os		LIQ	UIDACIO	N NO.	1098	6	276
Clase d Registr			СОМР	ROMETIDO				Clase Gasto:		OTROS	GAST	os		RF	PA F	RTO DEV	
Banco:	Cuenta			<b>,</b>													
Compro	Comprobante GASTOS Numero Operación			0													
Benefic	iario:		1715	658934	CORDO	VA GUE	RRA GI	OVANNA D	EL ROC	10							
						AFE	CTA	CION P	RESU	PUEST	ARI/	4		<del></del>			
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESC	RIPCION							MONT
56	00	001	003	730303	1701	001	0000	0000	Viatio	os y Subs	sistenc	ias en e	Interior	r			239
											т	OTAL PE	RESUPUI	ESTAR	NO		239.
														ľ	VA		0.
													SUB	- тот	AL		239.
												RI	ETENCIC	NES I	VA		0.
									Т	OTAL DE	DUCCI	ONES PE	RESUPUI	ESTAR	NO		0.
													TOTAL A	PAG	AR		239.
SON	ł:	DO	SCIENT	OS TREINT	A Y NUE	VE DOLA	RES C	ON 10/100	CENTAV	os							
DES	CRIP	CION:		RDOVA GU											TA-C	QUITO DEL 21	AL 24-10-201

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



Dirección Financiera

# CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 1715658934 No. 1092

Nombres: CO

CORDOVA GUERRA GIOVANNA DEL ROCIO

30% sin comprobantes de ventas

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	3	21/10/2016	24/10/2016	
				117,00

70% con comprobantes de ventas 122,10

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		21/10/2016	24/10/2016	106,60
Alimentación		21/10/2016	24/10/2016	15,50

Reembolsos

	. 1 3	A CONTRACT OF	<u> 1. jaunia similijing palabis i 5</u>	
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros:				-

VALOR A RECIBIR	\$ 239,10
ANTICIPO	-

CUENTA POR PAGAR \$ 239,10

Elaborado por: Irene Alquinga

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

11280



#### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES NO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 17/10/2016 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES** PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DIRECTORA DE SIGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE GIOVANNA DEL ROCIO CORDOVA GUERRA FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SUBSECRETARIA DE FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO Y BECAS FECHA (LEGADA (dd-mmm-aaaa) ORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-daas) HORA SALIDA (hh:mm) 21/10/2016 05:45 24/10/2016 07:50 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GIOVANNA DEL ROCIO CORDOVA GUERRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Coordinación de la logística de la toma de exámenes EXAIP a los postulantes de becas de Convocatoria Abierta 2016 en la ciudad de Portoviejo.
- Apoyo en la veeduría de los exámenes desarrollados en la ciudad de Portoviejo

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo,	NOMBRE DE	RUTA	SALID	A	LLEGADA	
otros)	TRANSPORTE	NO IA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
Aéreo	Tame	Quito – Manta	21/10/2018	05:45	21/10/2016	07:15
Aéreo	Tame	Manta - Quito	24/10/2016	07:15	24/10/2016	07:50

**DATOS PARA TRANSFERENCIA** NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: **PRODUBANCO** CTA. DE AHORROS 12004514003

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

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

vanyla dórdeva guimiento y Evaluación de Becas

Subsecretario de Fortalecimiento del Conocimiento

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MIGUEL PARREND

Coordinador Administrativo Financiero

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 Servidios Institucionales deberá, presentarse dentro del sintérmino de 4 días de pumplido el servicio institucional
 Ciercicia de conología e Inno

obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Esta prohibido conceder servicios institucion des durantes dos dies deldes esses TRATI

DIRECCIÓN FINA CONTABILIDAD

Recibido por

VERSIÓN FORMULARIO LARLA CEUNITADA

Hora:





SUBSECRETARÍA DE FORTALECIMIENTO DEL

# **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME 25/10/2016
DATOS	GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
GIOVANNA DEL ROCIO CORDOVA GUERRA	DIRECTORA DE SIGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE
1715658934.	FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GIOVANNA DEL ROCIO CORDOVA GUERRA
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**EL SERVIDOR** 

CONOCIMIENTO

# Actividades Realizadas:

## 21 de Octubre 2016:

**INSTITUCIONAL** 

- Salida a la Ciudad de Manta a las 05:45 desde el Aeropuerto Mariscal Sucre y se arribó a las 06:20
- 8:00 Traslado a la ciudad de Portoviejo.

PORTOVIEJO-MANABI

- 10:00 Reunión y entrega de formularios y bases para la toma de examen de ingreso al posgrado, y materiales con los veedores asignados.
- Coordinación con las autoridades de la institución.
- 11:00 a 18:00 Desplazamiento a los diferentes recintos donde se realizarán las tomas de los exámenes de ingreso al posgrado EXAIP, para la inspección del área física de los laboratorios informáticos y la verificación de que el sistema se encuentren en las condiciones óptimas en los computadores que se utilizaron para la toma de los exámenes.
- Instalación de Señalética.

# 22 de Octubre 2016:

• 8:30 Empezó el proceso de toma de exámenes en los diferentes recintos, se coordinó y verifico que se hayan realizado sín novedades hasta las 19:00

# 23 de Octubre 2016:

- 8:30 Empezó el proceso de toma de exámenes en los diferentes recintos, se coordinó y verifico que se hayan realizado sin novedades hasta las 15:00
- 15:30 Traslado a la ciudad de Manta.

# 24 de Octubre 2016:

Salida desde el Aeropuerto de Manta a las 07:15 y se arribó a Quito a las 8:15

# **Productos Alcanzados:**

Proceso de toma de Exámenes para el programa de Becas de Convocatoria Abierta 2016, se

desarrolló con normalidad y transparencia en beneficio de los postulantes SENESCYT.

# FACTURAS QUE JUSTIFICAN LOS GASTOS REALIZADOS:

NUMERO	FECHA	CONCEPTO	VALOR
001-001-000011504	21/10/2016	Alimentación	5,00
003-001-000008265	21/10/2016	Hospedaje	70,00
001-001-000029157	22/10/2016	Alimentación	15,50
001-001-000005474	23/10/2016	Hospedaje	36,60
001-001-000000344	23/10/2016	Alimentación	10,00
001-001-000000340	23/10/2016	Alimentación	3,10

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	21/10/2016/	24/10/16
HORA hh:mm	05:45	07:50

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado 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.

# TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE			SALIE		LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Aéreo	TAME	QUITO-MANTA	21-10-2016	05:45	21-10-2016	06:20	
Aéreo	TAME	MANTA - QUITO	24-10-2016	07:15	24-10-2016	07;50	

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

MISIONADO

NOMBRE: GIOVANNA DEL ROCIO CORDOVA

**GUERRA** 

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

NOMBRE: NIETO CARRILLO JOSÉ ERNESTO

CARGO: SUBSECRETARIO DE

FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO

NOMBRE:

CARGO:

ETKT2692133778827C1 FECHA/DATE: 210CT/

VUELO/FLIGHT 0131

CORDOVA/GIOVANNA DE/FROM: QUITO A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: 21D

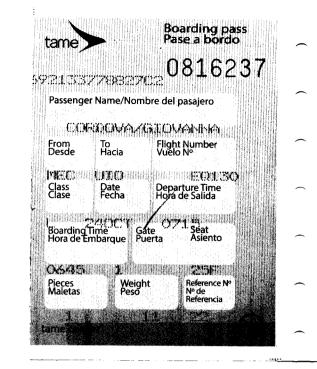
EQUIP/BAGT:

65 REFERENCIA:

tame

DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO

**OTROS** 



Aut. S	EFANÍA 28321 / 0999 563309 abí - Ecuador .R.I.: 1119003848
FACTURA 001-001-00001150	4
Sr. (es) 6 100 upo a Cordon S	,
Fecha de Emisión: 21	MES ANO 10 206
leii.	1125.759
Dirección: UC de no Superiorio de Remisión:  DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Por lo siguiente Guía de Remisión:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Cant	
A GONSVINO Almetto	
A CONSTITUTION Almide	439
	<del> </del>
	+  <sub>g</sub>
	COPIA: EMISOR
	HA I
4	
	F
OFFSET POPULAR - PIN BRIONES LUIS ANTONIO - R.U.C.: 1306773910001 SUB- TOTAL 14% \$.  AUT. GRAF. 2339 - TELF: 0990 847423 - TARQUI Válida para su emisión hasta 20 / JUNIO / 2017 6 LIBX2 0011001 - 0011600 SUB- TOTAL 0 % \$.	ORIGINAL: ADQUIRENTE
FORMA DE PAGO DESCUENTO \$.	SINAL
EFECTIVO Firm Autorizada SUB- TOTAL \$.	

I.V.A. 14 % \$.

**VALOR TOTAL \$.** 

VALOR PAGADO S.

-D NO GUBRE NO HAY DESGLOSE

# HIDALGO BENAVIDES MÁXIMO CLOTARIO

# HOSTAL "REALES TAMARINDOS"

Dirección Matriz: Pedro G Dirección del Establecimiento: Av. Teléfono: 2653-622	ual s/n y Olmedo - Portoviejo Reales Tamarindos s/n y Tennis Club Portoviejo - Manabí	ORI	003-001 0008 IGADO A LLEVAR (	265	
Fecha: Portor gran	UT. SRI: 111				
Dirección (21)	ia da Paminián				
RUC/CI.: 1715658		ıla de Remisión:			
			Teléfono:	<del></del> 1	
Fecha Entrada 21 10	<del></del>	ha Salio	1.0	لسستسلب	
Día Me	es Año		Día Me	s Año	
DÍAS HABIT. Nº DE PERS.	DESCRIPCIÓN		V. Unitario	V. / Total	
2 64 1				67.50	
				02-22	
			·		
			-		
	N. W. CHILLIAN CO.			:	
		*			
			·		
MADDENTA CARPIA & 4 5607 Virginio Washington Cauria Car	leio RUC: 1305128660001 Telf.: 2441061 Fecha de Autorización:	27 8860 2616			
10 B. 50X3 del 7901 al 8400 Fecha de Caducidad: 27	JUNIO 2017	21 301110 2010	SubTotal 14%	62, 56	
<u> </u>	RMA DE PAGO		SubTotal 0%		
DINERO ELETRÓN	ico		Descuento		
TARJETA DE CRÉI		:	(+) Servicio 10%		
OTROS			SubTotal	67.50 V	
HOSTAL			I.V.A. %	3.75	
THE PLANT IN	(-)Compensación Solidaria 2%	1.25			
FIRMA AUTOCIANOS Original Bilinto And Market	REGIST CONFORME  1: Emisor - Copia 2: Sin Derechga Crédito Tributario		VALOR \$	70,00	

Documento Calegorizado NO R.U.C. 1307133403001 Garzón Serrano Javier Ramiro
Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato
Dirección Matriz y Establecimiento: Av. Manabi s/n y Paulo Emilio Macias AUT. S.R.I. 1119472884 Teléf: 0990621407 0980604572 // Portoviejo - Manabi Teléf: 0990621407 0980604572 // Portoviejo - Manabi SERIE 001 - 001. Cárdoro. CL/R.U.C. 1715658934 Fecha Emisión 1-1 Dirección Guía de Remisión CANT. **DESCRIPCION** V.UNIT: TOTAL SUBTOTAL12% VALOR SUBSIDIADO SUBTOTAL 0% FORMA DE PAG DESCUENTO EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO SUBTOTAL TARJETA DE CREDITO / DEBITO IVA 12% OTROS VALOR TOTAL DESCUENTO SOLIDARIO 2% GARCIA CAICEDO JOSE VICENTE - IMPRENTA "SAMARI" - PORT - R U C 1306101617001 AUTORIZ 2217 TELF 2933901 MAPRESO DEL 0028601 AL 0029600 # FECHA DE AUTORIZACIÓN 16/SEPTIEMBRE/2016 # FECHA DE CADUCIDAD 16/SEPTIEMBRE/2017

SEFA AMILDA SY BEBIDAS PREPARADAS Av Malecón Cel.: 0997848732 San Lorenzo - Manabi - Ecuador 04234001			TOTAL	VO. O. O.	IMPRENTAL	TYSOOT AUT GRAF 1177	R.U.C. 1303559	OUESQUEZ JEWERIJA	A A A	1000
OSEFA A OSEFA A AS Y BEBIDA In SAI LORENZO 304234001	<u>.</u>	Guía de Remisión:	P. UNIT.					SUB-TOTAL 12 % SUB-TOTAL 0%	DESCUENTO SUB- TOTAL IVA 12%	يخ ك
RESTAURANTE EL DELFIN AZUL 2 LOPEZ DELGADO JOSEFA AMILDA SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS Dirección: Parroquia San Lorenzo Calle Av Malecón Cel.: 0997848732 Email: josefalopezdelgado@hofmail.com San Lorenzo - Manabi - Ecuador FACTURA Aut. S.R.I. N° 1119564298 S.OOI-OOI-OO	s Autorizacion: Octobris agio Categorizado: NO	R.U.C.: 1567833	CANT. DESCRIPCIÓN	Consumo de	Himeron	No peperche		para su Emisión hasta 05/10/2017 1te "Copia: Emisor 1460	DIVERSITY OF CASE OF C	VA CHIGARD Descue

NO HAY CY DESCLOSE

# HOSTAL YORMARI MERCHAN PONCE ROBERTO CARLOS R.U.C.: 1310412935001 SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES ACTIVIDADES DE ALQUILER DE VIVIENDA REGISTRO CONTABLE Y TRANSACCIONES, ACTIVIDADES DE GUÍA TURISTICO ALQUILER DE VEHICULO CON CONDUCTOR Dirección Matriz: Barrio Cordova Calle 19 s/n y Av. 14 - Telf.: 0988-497715 Manta - Ecuador Manta - Ecuador

Manta - Ecuador
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

|--|

Aut.S.R.I.: 1118803889 Autorizado: 16/MAYO/2016

Sr. (es): foranna bordon Juen Fec	ha de Emisión (27)	19 2d 5
17156 08924	اندکت uia de Remisión:	1 9 2 3
Dirección: Crusto	Telf.:	99812575/
POR LO SIGUIENTE:		
Cont DESCRIPCION	Valor Unitario	V. 1014
no served de homeshy	مان	32,68
seno but lución motomon	wl	
dejol 23/10/2016 bust.	2 pliology	
,		
The same and		- 6 6
IMPRENTA GRAPICAS WIMASHEV - PIN PANTA MARIO ENRIQUE R.U.C. 1307844413001, AUT. GRAFICA 13049 - Telf.: 2 384 732 LOS ESTEROS VALIDA HASTA 16/MAYO/2017 - Secuencia Autorizada 4801 - 6800	SUB-TOTAL \$	
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA : EMISOR	DESCUENTOS \$	
SON: hente reis Dares	12% I.V.A. \$.	3,92
TATE A LIVE	10% SERVICIOS \$.	
FIRMA AUTORIZADA RECEDITORIORME	VALOR TOTAL #.	3(,(0)/

# RESTAURANTE EL DELFIN AZUL 2 LÓPEZ DELGADO JOSEFA AMILDA SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

Dirección: Parroquia San Lorenzo Calle Av Malecón Cel.: 0997848732

Email: josefalopezdelgado@hotmail.com San Lorenzo - Manabí - Ecuador

R.U.C. 0913304234001

FACTURA

Aut. S.R.I. N° 1119564298
Fecha de Autorización: 05/10/2016
Documento Categorizado: NO

R.U.C. 0913304234001

3 4 0 Fecha: 23-10-206 Cliento Cuana lo do Ca RUC: 1715158534 2624198 Guía de Remisión: Dirección: MPRENTA LISSETTE Calle 14 y Av. 2 Telef. CANT. DESCRIPCIÓN P. UNIT. TOTAL 3,10 D. NO HAY 1177 DESGLOSE Aut. Graf. 1 <u>enova</u> 2 Lx2 326 al 525 Valido para su Emisión hasta 05/10/2017 \*Original: Adquirente \*Copia: Emisor SUB-TOTAL 12 % FORMA DE PAGO EFECTIVO SUB-TOTAL 0% DINERO
ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO
O RÉBITO DESCUENTO SUB- TOTAL OTROS IVA 12% VALOR TOTAL Descuento Solidario 2 %:



# Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Decumentos váscos

Autorización de Documentos

Fecha: 19-12-2016

AUTORIZACIÓN 1119035435

FECHA DE EMISION :

RUC :

23/10/2016 TIPO DE FACTURA

1301211312001

NÚMERO DE DOCUMENTO: 003 - 001 - 8265

CON REQUISITOS DE NO NEGOCIABLE :

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

Clase de Otro

Razón Social: HIDALGO BENAVIDES MAXIMO CLOTARIO

Fecha de Gaducidad :

27/Junio/2017

Dirección de la AV. REALES TAMRINDOS S/N Y TENNIS CLUB Matrix:

Dirección del Establecimiento AV. REALES TAMRINDOS S/N Y TENNIS CLUB

Nombre Comercial:

HOSTAL REALES TAMARINDOS

Código de Imprenta :

5692

Documento Categorizado:

NO



## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

# Autorización de Documentos

RUC:

1307133403001

AUTORIZACIÓN 1119472884

FECHA DE EMISIÓN :

21/10/2016

TIPO DE DOCUMENTO:

FACTURA

NÚMERO DE

001 - 001 - 29157

DOCUMENTO:

CON REQUISITOS DE NO NEGOCIABLE :

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

Fecha: 19-12-2016

Clase de contribuyente :

Otro

Razón Social: GARZON SERRANO JAVIER RAMIRO

Fecha de Caducidad :

16/Septiembre/2017

AV. MANABI SIN Y PAULO EMILIO MACIAS

Dirección de la Matriz :

Dirección del

Establecimiento AV. MANABI SIN Y PAULO EMILIO MACIAS

Nombre Comercial:

EL COSTILLAR

Código de Imprenta :

2217

Documento Categorizado:

NO



Desconectado

#### Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos vásidos

Autorización de Documentos

0913304234001

RUC: AUTORIZACIÓN 1119564298

FECHA DE EMISIÓN :

23/10/2016

TIPO DE PACTURA

NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-344

CON REQUISITOS DE NO NEGOCIABLE :

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

Fecha: 19-12-2016

Fecha: 19-12-2016

Clase de Otro contribuyente :

Razón Social: LOPEZ DELGADO JOSEFA AMILDA

Fecha de Caducidad :

05/Octubre/2017

Dirección de la BIENVENIDO AV. MALECON SIN Matriz:

Dirección del Establecimiento BIENVENIDO AV. MALECON SIN RESTAURANTE EL DELFIN AZUL 2

Nombre Comercial:

Còdigo de imprenta :

1177

Documento Categorizado:

NO



Desconectado

## Monú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consults de Documentos válidos

Autorización de Documentos

1310412935001

AUTORIZACIÓN 1118803889

RHC .

FECHA DE EMISIÓN :

23/10/2016

TIPO DE FACTURA

NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 5474

CON REQUISITOS DE NO NEGOCIABLE :

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

Clase de Ctro

Razón Social: MERCHAN PONCE ROBERTO CARLOS

Fecha de Caducidad :

16/Mayo/2017

Dirección de la

CORDOVA 19 S/N Y AV. 14

Dirección del Establecimiento CORDOVA 19 S/N Y AV. 14

Nombre Comercial :

HOSTAL YORMARI

Código de Imprenta :

13049

Documento Categorizado: NO



Descenectado

# Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos validos

Autorización de Documentos

RUC: 0913304234001

AUTORIZACIÓN 1119564298

FECHA DE EMISIÓN : 23/10/2016

TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA

NÚMERO DE 001 - 001 - 340 DOCUMENTO:

CON REQUISITOS DE NO NEGOCIABLE :

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

Fecha: 19-12-2016

Clase de contribuyente : Otro

Razón Social : LOPEZ DELGADO JOSEFA AMILDA

Fecha de Caducidad :

05/Octubre/2017

Dirección de la Matriz :

BIENVENIDO AV. MALECON SAN

Dirección del

Establecimiento BIENVENIDO AV. MALECON SA

Nombre Comercial:

RESTAURANTE EL DELFIN AZUL 2

Código de Imprenta :

1177

Documento Categorizado:

NO