

## 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
					No. Expediente
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		LIQUIDACION NO. 1094
					6250

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719138636	VIZCAINO ZAMBRANO JUAN CARLOS				

### 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	105.95
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>105.95</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>105.95</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>105.95</b>

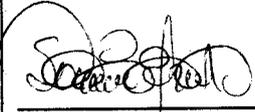
**SON:** CIENTO CINCO DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VIZCAINO ZAMBRANO JUAN CARLOS.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 14 AL 16-09-2016 SEGURIDAD INMEDIATA AL ECON. RAMIREZ, INFORME NO. 1094 AUTORIZADO.

22 DIC 2016

Recibido por:  
Fecha:

/K/K

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

**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	022	012	2016
Unid. Desc:	0000	No. CUR	11221		
		No. Original	11221		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 1094		6250

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1719138636	VIZCAINO ZAMBRANO JUAN CARLOS				

**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	105.95
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>105.95</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>105.95</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>105.95</b>

**SON:** CIENTO CINCO DOLARES CON 95/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VIZCAINO ZAMBRANO JUAN CARLOS.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO DEL 14 AL 16-09-2016, SEGURIDAD INMEDIATA AL ECON. RAMIREZ, INFORME NO. 1094 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/12/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**SENESCYT**

Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

C.C. 1719138636 No. 1094

Nombres: VIZCAINO ZAMBRANO JUAN CARLOS

**30% sin comprobantes de ventas 78,00**

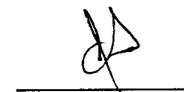
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	2	14/09/2016	16/09/2016	78,00

**70% con comprobantes de ventas 27,95**

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		14/09/2016	16/09/2016	14,00
Alimentación		14/09/2016	16/09/2016	13,95

**Reembolsos**

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

**VALOR A RECIBIR \$ 105,95****ANTICIPO -****CUENTA POR PAGAR \$ 105,95**  
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

11/22



Secretaría de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
 DIRECCIÓN FINANCIERA

07 OCT 2016

Recibido por: *R. P. 12:10*  
 Hora:

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) <b>13/09/2016</b>		
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>JUAN CARLOS VIZCAINO ZAMBRANO</b>		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>SEGURIDAD INMEDIATA</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUAYAQUIL-GUAYAS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DESPACHO</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) <b>14/09/2016</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>15:00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) <b>16/09/2016</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) <b>20H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
CPTN. JUAN VIZCAINO

**Actividades Realizadas:** Actividades de avanzada de posibles lugares dónde llegara el Sr. Eco. Rene Ramirez Gallegos, Secretario de Educación Superior, Ciencia Y tecnología

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEREA	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	14/09/2016	15:00 pm	14/09/2016	16:00pm
AEREA	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	16/09/2016	19:00pm	16/09/2016	20:00pm

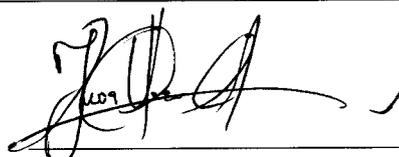
**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>COOP. 29 DE OCTUBRE</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>4501057021</b>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

<p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b></p> <p align="center">NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CPTN. JUAN VIZCAINO</p>	<p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b></p> <p align="center">NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: <b>Andrea Montesinos</b> Coordinadora Institucional.</p>
<p align="center"><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p> <p align="center"><b>MIGUEL PARREÑO</b> Coordinador Administrativo Financiero</p>	<p><small>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.</small></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><small>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.</small></p>

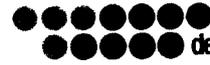
Secretaría de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación

**10 OCT 2016**  
*Ray P 12:10*  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**CONTABILIDAD**

<b>ALOJAMIENTO.</b>						
CASTELL	16-09-2016 ✓	001-001-000107206	33.18 ✓			
<b>ALIMENTACIÓN.</b>						
LA JARRITA DE NICO	14-09-2016 ✓	0000055 ✓	3.00 ✓			
<b>ALIMENTACIÓN.</b>						
EL PUMA	15-09-2016 ✓	0000020 ✓	3.60 ✓			
<b>ALIMENTACIÓN.</b>						
YOGURT PERSA	15-09-2016 ✓	0032179 ✓	3.55 ✓			
<b>ALIMENTACION</b>						
KFECITO	16-09-2016 ✓	0011496 ✓	3.80 ✓			
	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
<b>FECHA</b> dd-mmm-aaa	14/09/2016 ✓	16/09/2016 ✓	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.			
<b>HORA</b> hh:mm	15:00pm ✓	20:00pm ✓				
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
AEREA	TAME	QUITO – GUAYAQUIL	14/09/2016 ✓	15:00 pm ✓	14/09/2016 ✓	16:00pm ✓
AEREA	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	16/09/2016 ✓	19:00pm ✓	16/09/2016 ✓	20:00pm ✓
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>				<b>NOTA</b>		
				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		
NOMBRE: CPTN.JUAN VIZCAINO						



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):

19/09/2016

**DATOS GENERALES**

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

**1719138636**  
**JUAN VIZCAINO**

PUESTO QUE OCUPA:

**SEGURIDAD INMEDIATA**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

**GUAYAQUIL-GUAYAS**

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

**DESPACHO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CPTN. JUAN VIZCAINO

Nombre del señor Conductor:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Día 1: MIERCOLES 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2016.

Actividad 1: Salida vía aérea Quito-Guayaquil

Actividad 2: Salida vía Terrestre reconocimiento de lugares que asistirá el señor Secretario

Día 2: JUEVES 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

Actividad 1:Traslado a la Senescyt Guayas

Actividad 2: Verificación de lugares donde se mantendrán reuniones

Día 3 VIERNES 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

Actividad 1 : Traslado a la Senescyt Guayas

Actividad 2: Traslado retorno Guayaquil-Quito

CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR
<b>ALOJAMIENTO.</b>			
FUNDACION POLICIA ECUADOR	14-09-2016	000051836	14.00

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: ANDREA MONTEBINO CARGO: COORDINADORA INSTITUCIONAL	NOMBRE: CARGO:

# Castell

H O T E L

**RICIA S.A.**  
MATRIZ

Cda. Kennedy Norte, Av. Miguel H. Alcivar y  
Calle Pompilio Ulloa Esq. Mz. 309 Solar 11 (frente al Parque Japonés)  
Telf.: PBX: (593-4) 2680-190 • Fax: (593-4) 2680-099  
www.hotelcastell.com  
Guayaquil - Ecuador

R.U.C. 0992220937001  
**FACTURA Nº 001-001-000107206**  
AUT. S.R.I. 1118478220

R:4213 | A:49891 | 2016-09-16 05:09:50

R.U.C.: 1719138636  
Cliente: Juan Carlos Vizcaino Zambrano  
Dirección: Quito

Referencia: 107206  
Fecha: 16-Septiembre-2016  
Teléfono: 0996141060

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	VALOR
1	(Ref-82659) Hospedaje	25.95	25.95

*Reclamar Original*

Habitación: R33 Nombre: Juan Carlos Vizcaino Zambrano

Desde: 2016-09-15 21:21:36 Hasta: 2016-09-16 00:00:00

*NO PROCEDE.*

Sum: Treinta y tres dólares con diez y ocho centavos

FORMA DE PAGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
Efectivo	33.18	33.18
Cheque		
Transferencia Bancaria		
Otros Métodos Financieros		
<p>El recibo es emitido y validado por el sistema de pago por el valor recibido indicando en "TOTAL" con el DIBO y EMBAES de preste, inmediatamente, en la ciudad de Guayaquil, a RICIA S.A. en el plazo máximo de quince (15) días contados desde hoy. En caso de no ser así, se le otorga el máximo de cinco (5) días hábiles para que presente o verbalmente o mediante el correo electrónico, con los datos de esta factura, para la cual se otorga a otro domicilio. Autorizo expresamente a RICIA S.A. para que pueda utilizar, sin que se entregue información sujeta a confidencialidad, los datos de esta factura de cuenta, libro de información crediticia, consultas de pago y otros juicios legales o reglamentarios. Autorizo, así mismo, para que pueda hacer pública mi comportamiento crediticio.</p>		
		<b>SUBTOTAL 14%</b> 25.95
		<b>SUBTOTAL 0%</b> 0.00
		<b>I.V.A. TARIFA 14%</b> 3.63
		<b>SERVICIO 10%</b> 2.60
		<b>TASA PERNOCTACION</b> 1.00
		<b>TOTAL</b> 33.18

\_\_\_\_\_  
Firma Cliente

\_\_\_\_\_  
Angela Dominguez  
Firma Receptante

- \* Habitación con Aire Acondicionado
- \* Baño Privado con Agua Caliente
- \* Business Center
- \* Salón de Eventos
- \* Televisión por Cable, Teléfono, Fax, Internet
- \* Retribar, Restaurante

*Acabados de primera y atención personalizada*

**Valdez Briones Roy Andres**  
**EL PUMA 2**  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 RUC: 0926178518001  
 Calle Sucre y 24 de Mayo \* Celular: 0997989258  
 Samborondón - Ecuador

**FACTURA**  
 S-001-001-00  
 0000020  
 AUT. S.R.L.: 1119045871

Fecha: 15-09-2016 RUC: 1719138636  
 Sr. (s): Juan Ordoñez  
 Dirección: Quito Telf: 2439900

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR
1	14 Pilsna	2,58	
1	cola	0,52	
<b>EL PUMA 2</b>			

SUB-TOTAL	3,10
IVA 0%	
IVA 14%	0,50
TOTAL	3,60

Firma Responsable: *[Signature]*  
 FIRMA RESPONSABLE RECIBI CONFORME

**Kfecito**  
 Murtlio Briones Julia Narcisca  
 Factura N° 001-001-00  
 0011496  
 R.U.C. 0918346933001 AUTORIZACION No. 1118941317  
 Dirección: Matecon sin y Paz - García Moreno Self-Industria Local # 3 (Junto a Eto. Internacional)  
 Teléfonos: (04) 6038019 - 2024139 - Samborondón - Ecuador

R.U.C. 1719138636  
 Cliente: JUAN CARLOS VIZCAINO  
 Fecha: 16/07/2016

Detalle PVP Valor  
 1 SANDUCHE DE JAMON Y 1,75  
 1 JUGO DE NARANJA 1,50  
 1,50

Subtotal 3,60  
 Descuento 0,00  
 I.V.A. 0,00  
 TOTAL 3,60

Recibi Conforme  
 Firma Autorizada  
 ORIGINAL ACQUIRIENTE / COPIA 1: EMISOR / COPIA 2 S.R.L - SIN VALOR TRIBUTARIO

31050  
 15/07/2016 17:35:45  
 CALDERON MONCADA JUAN CARLOS  
 VIZCAINO JUAN CARLOS  
 0032179  
 RUC: 094096306 AUTORIZACION No. 1118941317  
 Calle Sucre y 24 de Mayo \* Celular: 0997989258  
 Samborondón - Ecuador

ONF YOUNIDAD 3,55  
 1 CORNO MEZZABELLA 3,55  
 + TOMATE PORO UNO UNO  
 + SAZONAR HORRAL

FORMA DE PAGO: CREDITO  
 EFECTIVO 3,55  
 CAMBIO: 0,00  
 TOTAL: 3,55  
 DESCUENTO: 0,00  
 IVA: 0,00  
 TOTAL IVA: 3,55

Firma Autorizada  
 ORIGINAL ACQUIRIENTE / COPIA 1: EMISOR / COPIA 2 S.R.L - SIN VALOR TRIBUTARIO



ETKT2692133691660C1  
FECHA/DATE: 16SEP

VUELO/FLIGHT **0318**

VIZCAINO/JUAN  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **8B**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 113

tame

ETKT2692133691660C1  
FECHA/DATE: 14SEP

VUELO/FLIGHT **0315**

VIZCAINO/JUAN  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **8E**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 06

tame



Desconectado

## Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

## Consulta de Documentos válidos

## Autorización de Documentos

Fecha : 14-10-2016

RUC : 0992220937001  
AUTORIZACIÓN : 1118478220  
FECHA DE EMISIÓN : 16/09/2016  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 107206  
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 : RICIA S.A.  
Fecha de Caducidad : 09/Marzo/2017  
Dirección de la Matriz : KENNEDY NORTE AV. MIGUEL ALCIVAR SOLAR 11 Y POMPILIO ULLOA  
Dirección del Establecimiento : KENNEDY NORTE AV. MIGUEL ALCIVAR SOLAR 11 Y POMPILIO ULLOA  
Nombre Comercial : HOTEL CASTELL  
Código de Imprenta : 13742  
Documento Categorizado: NO

[Anterior](#) [Siguiente](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 /

Control Intra Alquilaje - UC... Sistema de Autorización de Do... x

https://declaraciones.sri.gob.ec/declaracion/Internet/comultas\_publico/resultado-validar\_documento.jspa

**SRI**

Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos Fecha: 21-12-2016

RUC: 0928178518001  
 AUTORIZACIÓN: 1119045871  
 FECHA DE EMISIÓN: 15/09/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 20  
 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: VALDEZ BRIONES ROY ANDRES  
 Fecha de Caducidad: 29/JUNIO/2017  
 Dirección de la Matriz: SUCRE Y 24 DE MAYO  
 Dirección del Establecimiento: SUCRE Y 24 DE MAYO  
 Nombre Comercial: EL PUMA-2  
 Código de Imprenta: 13550  
 Documento Categorizado: NO

Siguiente Finalizar

Control Intra Alquilaje - UC... Sistema de Autorización de Do... x

https://declaraciones.sri.gob.ec/declaracion/Internet/comultas\_publico/resultado-validar\_documento.jspa

**SRI**

Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos Fecha: 21-12-2016

RUC: 0918346932001  
 AUTORIZACIÓN: 1118841317  
 FECHA DE EMISIÓN: 15/09/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 11455  
 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: MURILLO BRIONES JULIA NARCISA  
 Fecha de Caducidad: 09/JUNIO/2017  
 Dirección de la Matriz: MALECON SAN Y PAZ - GARCIA MORENO  
 Dirección del Establecimiento: MALECON SAN Y PAZ - GARCIA MORENO  
 Nombre Comercial: KPECITO  
 Código de Imprenta: 6294  
 Documento Categorizado: NO

Siguiente Finalizar

Correo: Irene Alguiniga - O... Sistema de Autorización de Do...  
 https://autorizacion.sri.gob.ec/facturacion/entorno/consultas/publico/resultado/index\_documento.aspx

**SRI** *gub.ec*

Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos Fecha: 21-12-2016

RUC:	1791241502001
AUTORIZACION:	1118947685
FECHA DE EMISION:	14/09/2016
TIPO DE DOCUMENTO:	FACTURA
NUMERO DE DOCUMENTO:	003 - 001 - 51836
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:	FUNDACION POLINAL ECUADOR
Fecha de Caducidad:	13/12/2017
Dirección de la Matriz:	LA GASCA AV. LA GASCA OES-239
Dirección del Establecimiento:	PROFESOR AGUIRRE ABAD PASAJE UNO S 42 Y CALLE 11 BLANCA MUÑOZ
Nombre Comercial:	FUNDACION POLINAL ECUADOR
Código de Imprenta:	0236
Documento Categorizado:	NO

18:56 21/12/2016