

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
					11183
					11175
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SENESCYT-SGES-2016-0066
					No. Expediente
					6227

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1757626104 SALAS BETIN JESUS DAVID					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: SALAS BETIN JESUS DAVID.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-LAGO AGRIO-QUITO DEL 08 AL 10-06-2016, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL TALLER DE CAPACITACION PRE-ENES A LOS PROFESORES DEL INSTITUTO MARTHA BUCARAM, INFORME NO. 644 AUTORIZADO.

21 DIC 2016

Recibido por: *Andrés*

Hora: *18:27*

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

M
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
				11175 11175
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SEnescYT-SGES-2016-0066
				No. Expediente
				6227

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1757626104 SALAS BETIN JESUS DAVID			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: SALAS BETIN JESUS DAVID.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-LAGO AGRIO-QUITO DEL 08 AL 10-06-2016, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL TALLER DE CAPACITACION PRE-ENES A LOS PROFESORES DEL INSTITUTO MARTHA BUCARAM, INFORME NO. 644 AUTORIZADO.

DEU. 11183

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

Cooperativa de Ahorro y Crédito El Sagrario Ltda.

CERTIFICADO DE CUENTA DE AHORRO

No. 45364

Quito, 2016-12-19

Señor(a/es/as):

SALAS BETIN JESUS DAVID

En atención a su pedido, emitimos el siguiente CERTIFICADO sobre la cuenta de Ahorros que usted mantiene en nuestra institución.

Titular:	SALAS BETIN JESUS DAVID
Identificación:	1757626104
Número de cuenta:	1012133655
Tipo de cuenta:	AHORRO
Fecha apertura:	2016-11-11

Esta certificación es de carácter informativo y es estrictamente confidencial, se le otorga a petición expresa del titular. No implica para la Cooperativa de Ahorro y Crédito "El Sagrario" Ltda., ni para sus funcionarios ningún tipo de garantía o responsabilidad.

Atentamente,

p. Cooperativa de Ahorro y Crédito "El Sagrario" Ltda.


Firma Autorizada



NOTA: Cualquier indicio de alteración invalida este documento.

Dados: por favor. Ayuda
generando el cambio de
cuenta. Antes estaba con
otra identificación.

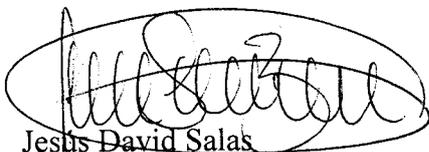
11/12/16

Quito, 21 de noviembre de 2016

A quien corresponda.

Yo, **Jesús David Salas Betin**, identificado con cédula número **1757626104**, me sirvo informar que los días 8 y 9 de junio del presente años salí de comisión a Lago Agrio, provincia de Sucumbíos, por concepto de “apoyo y acompañamiento al taller de capacitación a los profesores del Instituto Martha Bucarán Roldos”; y los días 13 y 14 de julio a Archidona, provincia de Tena, por concepto de “apoyo y acompañamiento al taller de capacitación con jóvenes de comunidades”; comisiones que tienen la respectiva autorización de la Coordinación de Saberes Ancestrales. Por lo antes expuesto solicito a quien corresponda **la liquidación de mis viáticos cediendo el valor correspondiente a transporte.**

Atentamente,



Jesús David Salas
Técnico de Saberes Ancestrales
Cédula 1757626104

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología	 Ministerio de Relaciones Laborales Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 644	FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa): 10-06-2016
DATOS GENERALES	
NÚMERO DE CÉDULA /APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y AN747919 Jesús David Salas Betin	PUESTO QUE OCUPA: Analista Técnico
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Lago Agrio – Sucumbíos	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Coordinación de Saberes Ancestrales
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
Marianela Jintiach Arcos y Jesús David Salas	
Nombre del señor Conductor:	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
Día 01: 08/06/2016; 16:00 – 24:00	
<ul style="list-style-type: none"> • Salida desde la Oficina a Tumbaco Terminal Transporte Baños – 16:00 • Llegada a Tumbaco Terminal Transporte Baños – 17:15 • Salida del bus de Tumbaco a Lago Agrio – 18:00 • Llegada al Terminal terrestre de Lago Agrio – 24:00 	
Día 02: 09/06/2016; 08:00 am – 00:45 AM (10/06/2016)	
<ul style="list-style-type: none"> • Nos reunimos con anterioridad al taller con los compañeros docentes del Instituto Francisco de Orellana de Puyo (Pastaza) para organizar la actividad. • Nos dirigimos al Instituto Martha Bucarán Roldos de Lago Agrio, en donde se llevó a cabo el taller – 8:00. • Llegada al Instituto Martha Bucarán, breve reunión de presentación las autoridades del Instituto, preparación del material audiovisual para el taller – 8:30. • El taller inicio a las 09:00, con la participación de 15 docentes del Instituto Martha Bucarán Roldos • Se realizó la presentación del taller: <ul style="list-style-type: none"> ○ Registro de participantes. ○ Bienvenida y presentación del equipo de trabajo (talleristas). ○ Charla introductoria al taller de capacitación Pre Enes a cargo del Dr. Marco Peralvo. • La jornada de trabajo se realizó en dos grupos (de 9:30 a 13:00): <ul style="list-style-type: none"> ○ Grupo 1: Razonamiento verbal, a cargo de Jesús David Salas y Marianela Jintiach Arcos (Coord. Saberes Ancestrales, Senescyt). ○ Grupo 2: Razonamiento abstracto y numérico, a cargo de Marco Peralvo y Marco Gómez (Inst. Fco. De Orella, Puyo-Pastaza). • El taller concluyó con una charla sobre los lineamientos principales del proceso de presentación del Enes y acceso a la educación superior, solución de dudas e inquietudes de los participantes y palabras de agradecimiento por parte de las autoridades del Instituto Martha Bucarán Roldos – 13:30. • Viaje de retorno desde Lago Agrio a Escala Cumbayá – 16:45. 	

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

10 JUN 2016

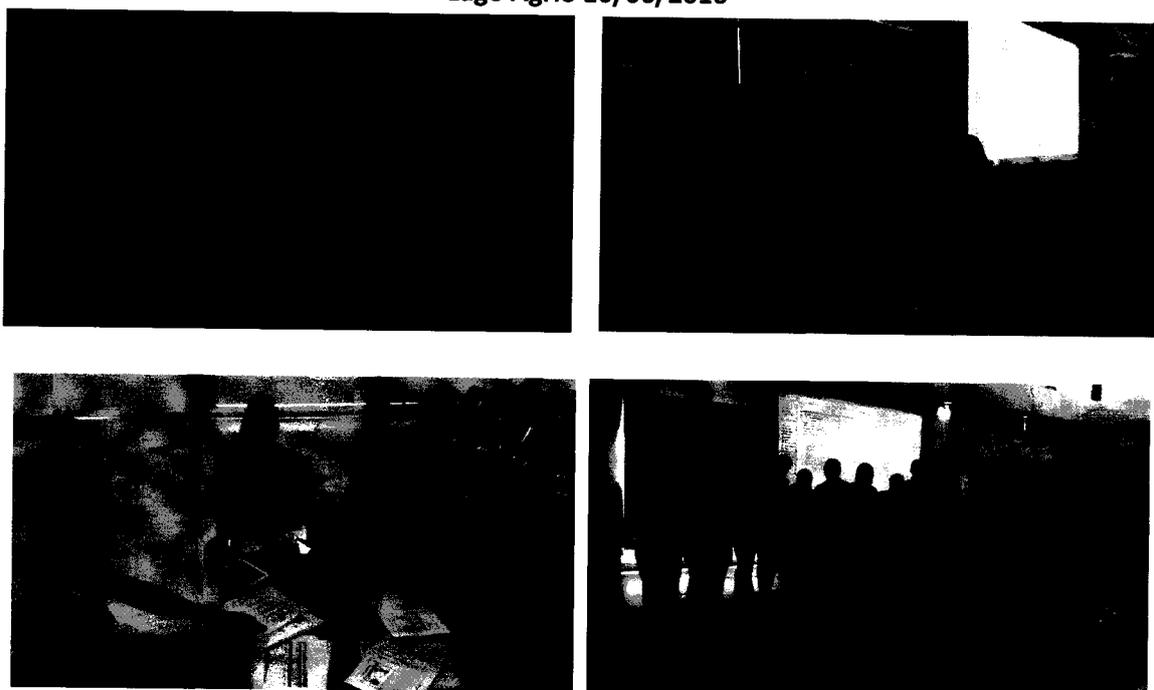
Recibido por: [Firma]
 Hora: 15:25

- Llegada a Escala Cumbayá – 24:00.
- Traslado de Escala Cumbayá a casa – 00:10 a 00:45 (10/06/2016).

CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR
Alimentación	08/06/2016	007-001-00122129	7,74
Transporte	08/06/2016	031-003-000002303	12,00
Hospedaje	09/06/2016	001-001-000032815	50,00
Transporte	09/06/2016	012-003-000018484	12,00
Alimentación	09/06/2016	002-001-008807	7,69

FOTOGRAFIAS

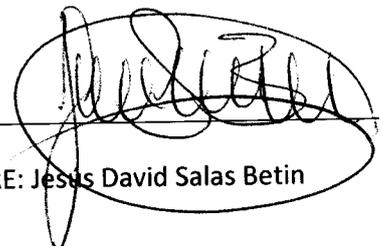
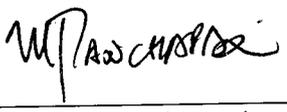
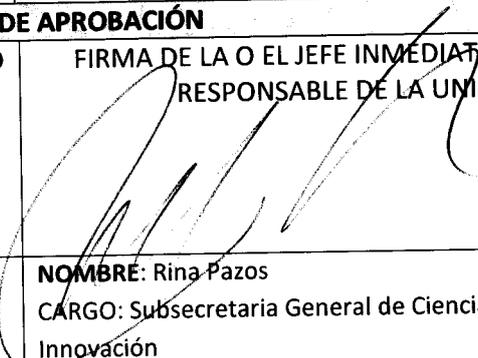
Lago Agrio 10/06/2016



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08-06-2016	10-06-2016	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.
HORA hh:mm	16:00	00:45	

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	Público	Oficina 9 octubre – Tumbaco Terminal Transporte Baños	08-06-2016	16:00	08-06-2016	17:15
Terrestre	Público	Tumbaco Terminal Transporte Baños a Lago Agrio	08-06-2016	18:00	09-06-2016	24:00
Terrestre	Público	Lago Agrio – Escala Cumbayá	09-06-2016	16:45	09-06-2016	24:00

Terrestre	Público	Escala Cumbayá - Casa	10-06-2016	00:10	10-06-2016	00:45
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>						
OBSERVACIONES						
<p>Adjunto:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bording pass pase a bordo 2. Facturas. 3. Lista de participantes. 						
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>			<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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</p>			
 <p>NOMBRE: Jesús David Salas Betin</p>						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>			<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>			
 <p>NOMBRE: María Fernanda Yanchapaxi CARGO: Coordinadora de Saberes Ancestrales</p>			 <p>NOMBRE: Rina Pazos CARGO: Subsecretaria General de Ciencia, Tecnología e Innovación</p>			

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		06-06-2016	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SALAS BETIN JESÚS DAVID		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA TECNICO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Lago Agrio - Sucumbíos		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Coordinación de Saberes Ancestrales	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08/06/2016	16:00	10/06/2016	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Jesús Salas y Marianela Jintiach

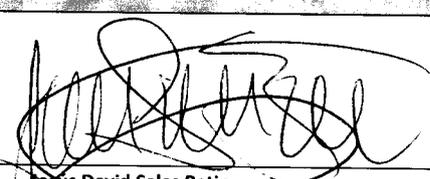
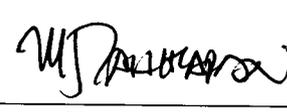
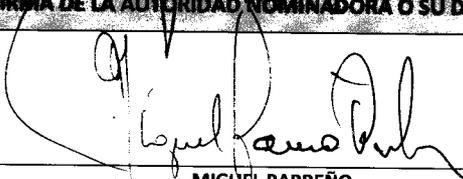
Para el apoyo y acompañamiento al taller de capacitación Pre Enes a los profesores del Instituto Martha Bucarán Roldos para el día 09 de Junio en la ciudad de Lago Agrio/Sucumbíos.

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	Público	Oficina 9 octubre – Tumbaco Terminal Transporte Baños	08-06-2016	16:00	08-06-2016	17:15
Terrestre	Público	Tumbaco Terminal Transporte Baños a Lago Agrio	08-06-2016	18:00	09-06-2016	24:00
Terrestre	Público	Lago Agrio – Escala Cumbayá	09-06-2016	16:45	09-06-2016	24:00
Terrestre	Público	Escala Cumbayá - Casa	10-06-2016	00:10	10-06-2016	00:45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorro	No. DE CUENTA: 2201042236
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
Jesús David Salas Betin Analista Técnico	María Fernanda Yanchapaxi Coordinadora de Saberes Ancestrales
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <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 <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>
	
MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero	

Deposito en el Banco Pichincha
Fecha 16-06-2016
P.S.S.

Recibido por: 14:45
Hora:

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

016



Oficio Nro. SENESCYT-CDSA-2016-0021-CO

Quito, D.M., 18 de julio de 2016

Asunto: Cambio de cuenta bancaria

Señorita Ingeniera
Adriana Cristina Sandoval Mera
Directora Financiera
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA
En su Despacho

De mi consideración:

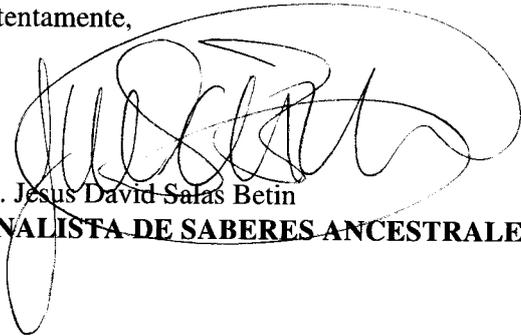
Con un cordial saludo me dirijo a usted para solicitarle se digne disponer a quien corresponda se registre el cambio de mi cuenta bancaria para el pago de viáticos del taller de capacitación Pre-Enes a los profesores del Instituto Martha Bucaram Roldós realizado el pasado 9 de junio en la ciudad de Lago Agrio, Sucumbíos; de acuerdo al siguiente detalle:

Banco	Nro. Cuenta
Cooperativa de Ahorro y Crédito El Sagrario	1012131382

Dicho pedido lo formule en virtud de que la cuenta bancaria anterior registra una inconsistencia en el número de pasaporte, y por tanto, no es reconocida por el Ministerio de Finanzas para los pagos y transferencias que se realicen a mi nombre.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Sr. Jesús David Salas Betin
ANALISTA DE SABERES ANCESTRALES

 Secretaría de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

18 JUL 2016
B

**DIRECCIÓN FINANCIERA
CONTABILIDAD**

Eduardo

ROSTIGAL S.C.
 R.U.C. 1791321103001
 Matriz Isla Seymour N43227 y Rio Coca
 Sucursal:
 VIA INTEROCEANICA S/N Y GUAYAQUIL
 Aut.SRI. 1117679069

LAI LAI

FACTURA
 5007-001-00

Nº 122129



SERVICIOS HOTELEROS DE MARIO
SHD MARIO CIA. LTDA.
HOTEL RESTAURANT
D' MARIO
 SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
 PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Dircc.: Av. Quito # 2-62 y Av. Colombia Telf.: 062-830-172 * Cel.: 0997-973-076
 www.hoteldmario.com / Email: info@hoteldmario.com

Lago Agrio - Sucumbios - Ecuador 001-001

RUC.: 0190402584001

AUT. SRI.: 1117187884

FACTURA 000032815

Fecha: 09 de junio de 2016 07:53:12
 Cliente: SALAS JESUS DAVID

CI/RUC : AN747919
 Direccion: QUITO

Telefono : 0968582120 F01-000032815

Cantidad	Descripcion	Valor
1.00	HOSPEDAJE	43.86

05/06/2016 05:02:36 PM
 Trans#: 12-13 CAYAROT FERNAND
 Cliente: TONI DEAS
 Dir.: VIALAZ MARIANO MATILERA 71 MATRIZ
 CI/RUC: AN747919 Telf.: 0968582120
 Santo Domingo de Guzman, Azuay, Ecuador
 A Coca Light 1/2 Lt \$ 1.30
 Shanghai Chicken \$ 5.20
 Subtotal: \$ 6.50
 I.V.A. 0% \$ 0.00
 Total: \$ 6.50
 TOTAL \$ 6.50
 LAB: \$ 10.00
 C/P: \$ 0.20

CADUCA: Julio/02/2015 IMPRESO: 40000 EMISION: 20001-40000 AUTORIZACION: 1356 AUTORIZACION: 1356 EMISION: 20001-40000 IMPRESO: 40000

GRAFICAS.MORENO/Marco Fabian Moreno Dávila original cliente / copia emisor
 RUC. 1701500371001 AUT. 1684
 Autorizado 3/Octubre/2015 *110001-125000 * Cad.3/Octubre/2016

D' M DE MARIO
 SERVICIOS HOTELEROS
 SHD MARIO CIA LTDA.
 RUC.: 0190402584001
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

taría Nacional
 ucación Superior,
 la Tecnología e Innovación

5

TO HUMANO
IO Y CONTROL
 les Año

ON DEL WEON

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS
Ramos Villacreses José Edmundo
 Dir.: Av. de la República E8-81 y Av. 6 de Diciembre
 Telf.: 0993 667-474 / 0987 840-805
 Quito - Ecuador

R.U.C.: 08C
FACTUR
000
AUT. SRI.
 VALIDA SU EMISION

Subtotal	:	43.86
Descuento	:	0.00
S.Excento	:	0.00
S.Impuesto	:	43.86
I.V.A. 14 %	:	6.14
Servicios	:	0.00
Total ---->	:	50.00

ENTE: Jesus Salas
 DIRECCION: La Pradera
 TELÉFONO: 0968582120 DÍA: 09
 RUC/CI: AN747919

CANT.	DETALLE	V. UNITA
1	perro dog	
1	pp. pequeña	
1	coca light fría	

Autorizo expresamente a HOTEL RESTAURANT D' MARIO, tanto a consultar mi historial crediticio, como a procesar, reportar, ingresar y suministrar mi comportamiento en las obligaciones directas e indirectas, sean de caracter financiero o comercial, en los burós de informacion y central de riesgos.

Firma Autorizada Firma Cliente
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR

Son:	SUBTOTAL	6.75
	IVA 0%	-
	IVA 14%	0.94
	TOTAL S	7.69



COOPERATIVA DE TRANSPORTES Y TURISMO BANOS
COOPERATIVA DE TRANSPORTES Y TURISMO BANOS
Matriz: AMBATO Y THOMAS HALFLANTS
Sucursal: Terminal Terrestre el Progreso y Manuelita Saenz
Obligado a llevar Contabilidad SI
Contribuyente Especial Nro 745

R.U.C. 1890020085001
FACTURA Nro 012-003-000018484
Numero Autorización
0906201615540918900200850017772432935
Fecha Autorización 09/06/2016 15:54:09.000
Ambiente PRODUCCION
Emision ONLINE

CLAVE DE ACCESO



0906201601189002008500120120030000184841234567817

Razón Social JESUS SALAS

Identificación AN747919

Fecha Emisión 09/06/2016 15:54:03

Código	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit	Subtotal
QUI01	1	QUITO	BOLETO A QUITO	12.00	12.00

Telefono

E-mail

PARA DESCARGAR FACTURA

www.cooperativabanos.com.ec

Usuario AN747919

Clave AN747919

Subtotal 0%	\$12.00
Subtotal 14%	\$0.00
IVA	\$0.00
Otros	\$0.00
TOTAL	\$12.00



COOPERATIVA DE TRANSPORTES Y TURISMO BANOS

COOPERATIVA DE TRANSPORTES Y TURISMO BANOS

Matriz: AMBATO Y THOMAS HALFLANTS

Sucursal: Avd interocenica Km12 y medio 0e5-109

Obligado a llevar Contabilidad SI

Contribuyente Especial Nro 745

R.U.C. 1890020085001
FACTURA Nro 031-003-000002303

Numero Autorización

0806201617172218900200850017745589910

Fecha Autorización 08/06/2016 17:17:22.000

Ambiente PRODUCCION

Emision ONLINE

CLAVE DE ACCESO



0806201601189002008500120310030000023031234567814

Razón Social JESUS SALAS

Identificación AN747919

Fecha Emisión 08/06/2016 17:17:16

Codigo	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit	Subtotal
LAG01	1	LAGO AGRIO	BOLETO A LAGO AGRIO	12.00	12.00

Telefono

E-mail

PARA DESCARGAR FACTURA

www.cooperativabanos.com.ec

Usuario AN747919

Clave AN747919

Subtotal 0% \$12.00

Subtotal 14% \$0.00

IVA \$0.00

Otros \$0.00

TOTAL \$12.00

TEMA: ...

REPRESENTANTE(S) CDSA:

NOMBRE	ORGANIZACION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1 Wilson Cuille	ISPEDIB HBR	0990574800	wilsoncuille@gmail.com	
2 Cristian Carrion	ISPEDIB HBR	0991314468	cristiancarrion@gmail.com	
3 Jorge Gomez	IS-F	0344835877	jorgegomez@he.vele.com	
4 Marcos Pedraza	ITSFC	0997131071	marcospedraza@gmail.com	
5 Ivan Gonzalez Vega	ISPEDIB HBR	0993947188	ivanvbc@gmail.com	
6				
7				
8				
9				
10				

TEMAS ADICIONALES TRATADOS:

ACUERDOS:

OBSERVACIONES:

TEMA:

REPRESENTANTE(S) CDSA:

NOMBRE	ORGANIZACION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1. Mario Eugenio Abel	IHRB	0986442998	marioeugenia-08@hotmial.com	
2. Sindy Vereda	IHRB	0988538820	sindyvs9@hotmail.com	
3. Rigoberto Filizola	IHRB	09444802053	rigoberto.filizola@hotmail.com	
4. Geny Rose	ISPEOIB, IHRB	0968202881	lenny-001@hotmail.com	
5. Maria Nela Zombardo	ISPEOIB, IHRB	0959185062	marianelazombardo@gmail.com	
6. Sayda Chamba Melo	ISPEOIB, IHRB	0980811530	schambam1@hotmail.es	
7. Haniel Gobris	ISPEOIB, IHRB	0985681660	mcam-biz@yahoo.es	
8. Francisco Javier Reyes	ISPEOIB, IHRB	1722913942	reyes-francisco117@hotmail.com	
9. Cesar Quiñones Barona	ISPEOIB, IHRB	0967583759	cesarqui18@hotmail.com	
10. Edison Wilmer Galea Duran	ISPEOIB, IHRB	0992491104	phonnetiz@outlook.com	

TEMAS ADICIONALES TRATADOS:

ACUERDOS:

OBSERVACIONES: