

# 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	010 06 2016	5817	5720
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 308	3086

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1712167210 MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL					

## 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	101.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										101.60
IVA										0.00
SUB - TOTAL										101.60
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										101.60

SON: CIENTO UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-AMBATO-QUITO DEL 26 AL 27-02-2016, APLICACIÓN DEL EXAMEN DE HABILITACION DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO, INFORME NO. 308 AUTORIZADO.

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

15 JUN 2016

Recibido por: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

5317

## 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		07 06 2016	5720	5720	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		LIQUIDACION NO. 308	
					No. Expediente	
					3086	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1712167210	MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL				


## AFECTACION PRESUPUESTARIA

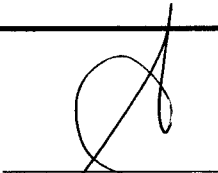

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	101.60
TOTAL PRESUPUESTARIO										101.60
IVA										0.00
SUB - TOTAL										101.60
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										101.60

SON: CIENTO UN DOLARES CON 60/100 CENTAVOS

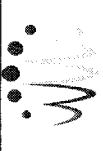
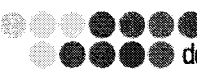
**DESCRIPCION:** MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-AMBATO-QUITO DEL 26 AL 27-02-2016, APLICACIÓN DEL EXAMEN DE HABILITACION DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO, INFORME NO. 308 AUTORIZADO.

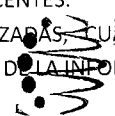
## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

<b>SENECYT</b>				
Dirección Financiera				
<b>CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS</b>				
C.C.	1712167210	No.	<b>308</b>	
Nombres: MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL				
<b>30% sin comprobantes de ventas</b>				<b>36,00</b>
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	1	26/02/2016	27/02/2016	36,00
Subsistencias	1	27/02/2016	27/02/2016	
Alimentación	-	27/02/2016	27/02/2016	
<b>70% con comprobantes de ventas</b>				<b>65,60</b>
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		26/02/2016	27/02/2016	35,00
Alimentación		26/02/2016	27/02/2016	30,60
<b>Reembolsos</b>				-
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros: Arreglo de llanta				-
<b>VALOR A RECIBIR</b>				<b>\$ 101,60</b>
<b>ANTICIPO</b>				-
<b>CUENTA POR PAGAR</b>				<b>\$ 101,60</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  <p><b>Elaborado por:</b> <b>William Acurio</b></p> </div> <div style="width: 45%;">  <p><b>Revisado por:</b></p> </div> </div>				
<b>Base Legal:</b> <b>NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.</b> MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014  <b>REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones</b> Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014  <b>REFORMA A LA NORMA TÉCNICA</b> según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 de Diciembre del 2015				

5220

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología	 Ministerio de Relaciones Laborales
<b>INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 01-CM-PROY-2012	<b>FECHA DE INFORME(dd/mmm/aaaa):</b> 29-02-2016
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>NÚMERO DE CÉDULA i/APELLIDOS-NOMBRES DE LA/O EL SERVIDOR/A</b> MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> ASISTENTE DE OPERACIONES
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> AMBATO - TUNGURAHUA	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA/O EL SERVIDOR</b> SUBSEC. GRAL. DE EDUCACIÓN SUPERIOR SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL <b>Nombre del señor Conductor:</b> FRANCISCO AILLON	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<p>Día 1: 26/02/2016; 11:00 HORAS</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>11:00</b> SALIDA DESDE EL EDIFICIO RENDÓN UBICADO EN AV. DE LA PRENSA N42-95 Y MARIANO ECHEVERRÍA LLEVANDO EL MATERIAL PARA APLICACIÓN DEL EXAMEN DE HABILITACIÓN DOCENTE.</li> <li>• <b>13:30</b> ALMUERZO</li> <li>• <b>15:30</b> COORDINAR CON LA SRA. JOHANA MARIÑO DEL DEPARTAMANETO DE ADMISION DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO, LA DESIGNACION DEL BLOQUE Y AULAS PARA APLICACIÓN DEL EXAMEN DE HABILITACIÓN DOCENTE.</li> <li>• <b>16:30</b> CAPACITACION A LOS DOCENTES APLICADORES SOBRE LAS NORMAS, LLENADO Y DISCIPLINAS QUE SE TOMAR EN CUENTA EN EL EXAMEN DE HABILITACIÓN DOCENTE (16:30 HORAS).</li> <li>• <b>17:40</b> COORDINACION CON EL CORONEL HUGO SILVA Y EL SARGENTO CARLOS DIAZ EN EL UVC NORTE CALLE QUISQUIS Y MADRI, PARA CUADRAR LOS REQUERIMIENTOS DE FUNCIONARIOS POLICIALES QUE RESGUSRDARAN EL PROCESO EL DIA 27 DE FEBRERO DE 2016 EN LA UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO.</li> </ul> <p>Día 2: 27/02/2016; 07:30 HORAS</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>7:30</b> DESAYUNO – MOVILIZACION A LA UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO.</li> <li>• <b>8:00</b> COLOCACION DE LA SEÑALETICA Y EL MATERIAL INFORMATIVO EN LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y AULAS ASIGNADAS.</li> <li>• <b>8:45</b> ENTREGA DE LOS KITS A LOS DOCENTES APLICADORES.</li> <li>• <b>9:30</b> APERTURA DE PUERTAS DE LA FACULTAD PARA EL INGRESO DE LOS DOCENTES A EVALUAR.</li> <li>• <b>10:30</b> INICIO DEL EXAMEN.</li> <li>• <b>11:15</b> RETIRO DE LAS HOJAS DE RESPUESTA NO UTILIZADAS Y CUADERNILLOS NO UTILIZADOS.</li> <li>• <b>12:30</b> FINALIZACIÓN EL EXAMEN DE HABILITACION ENES DOCENTES.</li> <li>• <b>12:40-13:40</b> RECEPCIÓN DE HOJAS DE RESPUESTA UTILIZADAS, CUADERNILLOS UTILIZADOS, RECEPCIÓN Y REVISIÓN DE LAS ACTAS DEL DOCENTE APLICADOR Y CUADRE DE LA INFORMACIÓN EN CADA ACTA.</li> <li>• <b>14:00</b> ALMUERZO</li> <li>• <b>17:00</b> LLEGADA A QUITO EDIFICIO RENDÓN UBICADO EN AV. DE LA PRENSA N42-95 Y MARIANO ECHEVERRÍA</li> </ul>	


**S E N E S C**  
 SECRETARÍA DE  
 EDUCACIÓN SUPERIOR,  
 CIENCIA Y TECNOLOGÍA

01 ABR 2016

**Producto Alcanzado:** APLICACIÓN DEL EXAMEN DE HABILITACIÓN DOCENTE EN LA  
UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO EN LA PROVINCIA DE TUNGURAHUA

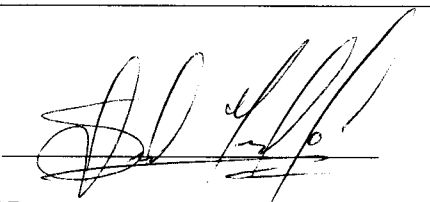
CONCEPTO <sup>ii</sup>	FECHA	N° FACTURA	VALOR
HOSPEDAJE	26/02/2016	002-001-008736	\$ 35,00
ALIMENTACION	26/02/2016	001-001-0007972	\$ 6,75
ALIMENTACION	26/02/2016	001-001-0005085	\$ 8,00
ALIMENTACION	27/02/2016	001-001-0007805	\$ 8,85
ALIMENTACION	27/02/2016	001-001-0005040	\$ 7,00
ALIMENTACION	27/02/2016	014-005-000014451	\$ 15,840

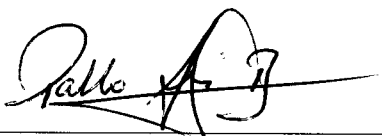
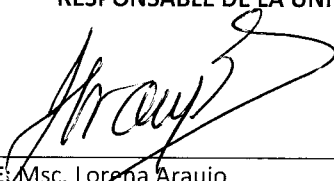
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa	26/02/2016	27/02/2016	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
<b>HORA</b> hh:mm	11:00	17:00	

TRANSPORTE <sup>iii</sup>						
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	SENECYT	QUITO - AMBATO	26/02/2016	11:00	26/02/2016	15:00
TERRESTRE	SENECYT	AMBATO - QUITO	27/02/2016	14:00	27/02/2016	17:00

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	NOTA
 <b>NOMBRE:</b> MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL	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
 <b>NOMBRE:</b> Pablo Bayas <b>CARGO:</b> Gerente del Proyecto Emblemático SNNA	 <b>NOMBRE:</b> Msc. Lorena Araujo <b>CARGO:</b> Subsecretaria General de Educación Superior

15 308

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 01-CM-PROY-2012				FECHA DE SOLICITUD: (dd-mm-aaaa) 23-02-2016			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>

29 MAR 2016  
 Recibido por: *[Firma]*  
 Hora: 17:05

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ASISTENTE DE OPRACIONES	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARÍA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN SNNA	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26/02/2016	11:00	27/02/2016	17:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL

**Nombre del señor Conductor:** FRANCISCO AILLON

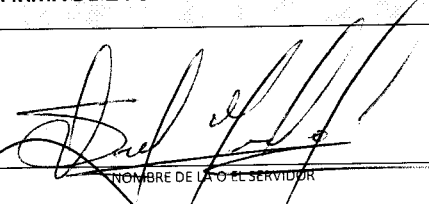

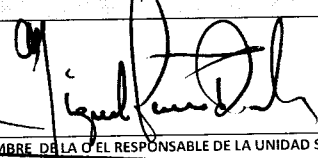
**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**  
 APLICACIÓN DEL EXAMEN DE HABILITACIÓN DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA

### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	SENECYT	QUITO - AMBATO	26/02/2016	11:00	26/02/2016	15:00
TERRESTRE	SENECYT	AMBATO - QUITO	27/02/2016	14:00	27/02/2016	17:00

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO BOLIVARIANO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5001124371
--	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>   NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>   NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Subsecretaría General de Educación Superior Msc. Lorena Araujo Silva
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Coordinador General Administrativo Financiero Eco. Miguel Parreño	<b>NOTA:</b> 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"> <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> 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.



R.U.C.: 1802724383001  
AUTORIZACIÓN SRI: 1117902352  
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD" GUÍA DE REMISIÓN

GUAMANQUISPE BELTRAN LUIS ENRIQUE  
HOTEL DE LAS AMERICAS  
DIRECCIÓN: AV. DE LAS AMERICAS S/N  
AMBATO - ECUADOR  
TELF.: (03) 2522547 - 0 995 870 168

EF **FACTURA** 002 - 001

Nº 008736

CÓDIGO:

FECHA: 26/02/2016

CLIENTE:

KLEVER MANCHENO GALINDO

R.U.C/I:

1712167210

DIRECCIÓN:

QUITO

TELÉFONO:

0984575380

PEDIDO Nº:

FECHA DE VENC.:

CANT.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		SERVICIO DE HABITACION SENCILLA HAB: 109 ENTRADA: 26/02/2016 SALIDA: 27/02/2016	31.2500	31.25

Juan Francisco Gómez Mayorga Imp. Encuadernación "GOMEZ M." Calle los Pájaros s/n y Limas  
Telf.: (03) 2 461-690 R.U.C. 1801331032001 Aut. 1931 Serie: 7401 al 9400  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 18 DE NOVIEMBRE DEL 2015  
FECHA DE CADUCIDAD: 18 DE NOVIEMBRE DEL 2016  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SUBTOTAL 12%	31.25
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTO	0.00
SUB TOTAL	31.25
I.V.A. 12%	3.75
10% SERVICIO	0.00
TOTAL	35.00

Sr. Cliente realice su pago, exija su recibo prenumerado de la empresa

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de HOTEL DE LAS AMÉRICAS, en el lugar y fecha que se me reconvenza, el valor total expresado en este documento, más los impuestos legales respectivos y el máximo interés legal por mora autorizada por la Junta Monetaria para Bancos e Instituciones Financieras, más todos los gastos que ocasiona su cobro, siendo suficiente prueba de ellos, la mera asseveración del acreedor. Sin protesto, exímese de presentación para el pago, así como de aviso por falta de este hecho. Renuncio domicilio y me someto a los Jueces competentes de la ciudad de Ambato y al trámite Ejecutivo o Verbal Sumario a elección de HOTEL DE LAS AMÉRICAS o sus cesionarios. Acepto que HOTEL DE LAS AMÉRICAS ceda y transfiera en cualquier momento los derechos que emanan del presente documento sin que sea necesario notificación alguna ni nueva aceptación de mi parte.

LUGAR Y FECHA

DEBO Y PAGARÉ - EL DEUDOR

ORIGINAL: Adm. General / 1da. COPIA: (celeste) Fiscal / 2da. COPIA: (rosada) Sin valor Tributario

Av. Las Américas y Colombia tel. (03) 2522 547 / Ambato

ELABORADO POR

RECIBI CONFORME

## Indicador Restaurante Miraflores

**FLORES CUMBAJÍN JUAN CARLOS**

Dirección: Sector La Avelina, Panamericana Norte S/N

Teléfono: (03) 2 718 366 Celular: 098 470 8673

Cotopaxi - Latacunga - Ecuador

RUC: 0503492621001

**SR** Aut. 1118342779

001-001-

# FACTURA

0007972

Cliente: Ricci Marchetti

Dirección: Quito

Fecha: 26/02/2016

R.U.C.: 1712167210

Telf.:

[illegible]

Panchi Alajo Marcelo Vicente, Gráficas "Latacunga" RUC: 0500533021061  
Aut.: 1533, del 7701 al 8700. Fecha de Autorización: 12 de febrero del 2016  
Fecha de Caducidad: 12 de febrero del 2017  
Gráficas "Latacunga" 2 810984

Subtotal 12 \$	6.02
----------------	------

Subtotal 0 \$

Descuento \$

Subtotal \$

IVA 12% \$ 0.73

TOTAL \$ 6.75

~~Firma Autorizada~~

~~Recipi Conforme~~

\* SUPERMAXI EL CARACOL \*  
DIRECCION SUCURSAL:  
AV. DE LOS GUAYTANOS 05-103 Y  
MONTALVO  
AMATO - EQUADOR

MATRIZ:  
CORPORACION FAVORITA C.A.  
AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA COTACACHA  
QUITO - ECUADOR  
RUC:1790016919001

Descripción	Cantidad	Pre.Uni	Pre.Tot
CATORANE TROP	1	1.2232	1.221
ALPINA REBENE	1	4.7000	4.70
CATORANE COOL	1	0.7321	0.731
NESTLE CHOCAP	1	3.4018	3.401
CATORANE COOL	1	0.7321	0.731
ANDOR WAFER CH	1	0.8661	0.871
O.DIEGO MIX S	1	2.9700	2.97
CORED GLITA	1	0.3393	0.341

Valor	14.95
Otros Dctos	0.00
Subtotal	14.95
Tarifa 0	7.57
Tarifa 12	7.20
12% IVA	0.88
TOTAL	15.94

CLIENTE: WANDENG CALING CLEVER SAMUEL

CEU/RLC 171267210

FACTURA Nro: 014-005-000014451

Fecha Emisión (dd/mm/aaaa): 27/02/2016

Acquienle

Autorización SFI:1117976298

Válida del 02/12/2015 al 02/12/2016

CONTRIBUYENTE ESPECIAL Resolución : 3368

Ref: 27/02/2016 13:12 0252 05 0072 21069

Client's name





Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos Fecha: 20-04-2016

Autorización de Documentos

RUC: 183272438001  
 AUTORIZACIÓN: 1117622352  
 FECHA DE EMISIÓN: 26/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 002-001-8735  
 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: GUAMANQUISPE BELTRAN LUIS ENRIQUE  
 Fecha de Caducidad: 18/11/2016  
 Dirección de la Matriz: ROCAFUERTE 8-12 Y ELOY ALFARO  
 Dirección del Establecimiento: AV. DE LAS AMERICAS SIN  
 Nombre Comercial: HOTEL DE LAS AMERICAS  
 Código de Imprenta: 1931  
 Documento Categorizado: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

[Siguiendo](#) [Finalizar](#)

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos Fecha: 20-04-2016

Autorización de Documentos

RUC: 0503482621001  
 AUTORIZACIÓN: 1119342779  
 FECHA DE EMISIÓN: 26/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-7972  
 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: FLORES CUMBAIN JUAN CARLOS  
 Fecha de Caducidad: 12/FEBRERO/2017  
 Dirección de la Matriz: SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SIN  
 Dirección del Establecimiento: SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SIN  
 Nombre Comercial: PARADERO RESTAURANTE MIRAFLORES  
 Código de Imprenta: 1533  
 Documento Categorizado: NO

[Siguiendo](#) [Finalizar](#)

Autorización de Documentos / Menú Principal / Consultas / Validar Documentos

Validar Documentos Fecha: 20-04-2016

Autorización de Documentos

RUC: 179001919001  
 AUTORIZACIÓN: 1117975288  
 FECHA DE EMISIÓN: 27/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 014-005-014401

Clase: Especial  
 No. de Resolución: 8358  
 Razón Social: CORPORACION FAVORITA C.A.  
 Fecha de Caducidad: 02/DICIEMBRE/2016  
 Dirección de la Matriz: AV. GENERAL ENRIQUEZ SIN  
 Dirección del Establecimiento: FICHA AV. DE LOS CUATRAMBOS 05-103 Y MONTAÑO  
 Nombre Comercial: SUPERMAX EL CARACOL

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la secuencia inicial reportada como 1

[Siguiendo](#) [Finalizar](#)

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC: 1801315355001 Fecha: 20-04-2016

AUTORIZACIÓN: 1118237230

FECHA DE EMISIÓN: 27/02/2016

TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA

NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-7805

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 CORRALES EDGAR GILBERTO

Fecha de Caducidad: 22/Enero/2017

Dirección de la Matriz: INGAHURCO COLOMBIA SIN Y CHILE Y AV LAS AMERICAS

Dirección del Establecimiento: INGAHURCO COLOMBIA SIN Y CHILE Y AV LAS AMERICAS

Nombre Comercial: LAS BANDERAS DE INGAHURCO

Código de Imprenta: 13369

Documento Categorizado: NO

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

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC: 1311060733001 Fecha: 20-04-2016

AUTORIZACIÓN: 1117996945

FECHA DE EMISIÓN: 25/02/2016

TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA

NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-5085

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: VELIZ ALVARO SAULO HORACIO

Fecha de Caducidad: 07/Mayo/2016

Dirección de la Matriz: PARAGUAY SIN Y ESTADOS UNIDOS

Dirección del Establecimiento: PARAGUAY SIN Y ESTADOS UNIDOS

Nombre Comercial: RESTAURANTE EL MANABÁ

Código de Imprenta: 13558

Documento Categorizado: NO

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

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC: 1004201859001 Fecha: 20-04-2016

AUTORIZACIÓN: 1118295681

FECHA DE EMISIÓN: 27/02/2016

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA DE VENTA

NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-5040

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: MAYORGA MAYORGA MARCO RAMIRO

Fecha de Caducidad: 02/Febrero/2017

Dirección de la Matriz: 22 DE ENERO SIN Y MACHALILLA

Dirección del Establecimiento: 22 DE ENERO SIN Y MACHALILLA

Nombre Comercial:

Código de Imprenta: 2250

Documento Categorizado: NO

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