

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	M O N T O
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

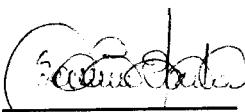
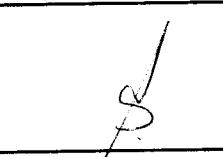
DESCRIPCION: MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL..- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO QUITO-AMBATO-QUITO DEL 26 AL 27-02-2016, APLICACIÓN DEL EXAMEN DE HABILITACION DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO, INFORME NO. 308 AUTORIZADO.


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

Recibido por: Guillermo Galindo Clever

Hora: 09:55

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.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 308	3086
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
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	M O N T O
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 APROBACION

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

SENECYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C.

1712167210

No.

308

Nombres: MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL

30% sin comprobantes de ventas **36,00**

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	1	26/02/2016	27/02/2016	
Subsistencias	1	27/02/2016	27/02/2016	36,00
Alimentación	-	27/02/2016	27/02/2016	

70% con comprobantes de ventas **65,60**

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

Reembolsos

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros: Arreglo de llanta				-
VALOR A RECIBIR				\$ 101,60
ANTICIPO				-
CUENTA POR PAGAR				\$ 101,60


 Elaborado por:
 William Acurio


 Revisado por:

Base Legal:

NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No.

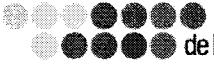
MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014

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

5720
3

 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 01-CM-PROY-2012	FECHA DE INFORME(dd/MMM/aaaa): 29-02-2016
DATOS GENERALES	
NÚMERO DE CÉDULA i/APELLIDOS-NOMBRES DE LA/O EL SERVIDOR/A MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE OPERACIONES
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA/O EL SERVIDOR SUBSEC. GRAL. DE EDUCACIÓN SUPERIOR SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL Nombre del señor Conductor: FRANCISCO AILLON	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>Día 1: 26/02/2016; 11:00 HORAS</p> <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 11:00 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. • 13:30 ALMUERZO • 15:30 COORDINAR CON LA SRA. JOHANA MARIÑO DEL DEPARTAMENTO DE ADMISIÓN DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO, LA DESIGNACIÓN DEL BLOQUE Y AULAS PARA APLICACIÓN DEL EXAMEN DE HABILITACIÓN DOCENTE. • 16:30 CAPACITACIÓN A LOS DOCENTES APLICADORES SOBRE LAS NORMAS, LLENADO Y DISCIPLINAS QUE SE TOMAR EN CUENTA EN EL EXAMEN DE HABILITACIÓN DOCENTE (16:30 HORAS). • 17:40 COORDINACIÓN CON EL CORONEL HUGO SILVA Y EL SARGENTO CARLOS DÍAZ EN EL UVC NORTE CALLE QUISQUIS Y MADRI, PARA CUADRAR LOS REQUERIMIENTOS DE FUNCIONARIOS POLICIALES QUE RESPONDEN AL PROCESO EL DÍA 27 DE FEBRERO DE 2016 EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO. 	
<p>Día 2: 27/02/2016; 07:30 HORAS</p> <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 7:30 DESAYUNO – MOVILIZACIÓN A LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO. • 8:00 COLOCACIÓN DE LA SEÑALETICA Y EL MATERIAL INFORMATIVO EN LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y AULAS ASIGNADAS. • 8:45 ENTREGA DE LOS KITS A LOS DOCENTES APLICADORES. • 9:30 APERTURA DE PUERTAS DE LA FACULTAD PARA EL INGRESO DE LOS DOCENTES A EVALUAR. • 10:30 INICIO DEL EXAMEN. • 11:15 RETIRO DE LAS HOJAS DE RESPUESTA NO UTILIZADAS Y CUADERNILLOS NO UTILIZADOS. • 12:30 FINALIZACIÓN DEL EXAMEN DE HABILITACIÓN DE LOS DOCENTES. • 12:40-13:40 RECEPCIÓN DE HOJAS DE RESPUESTA UTILIZADAS, CUADERNILLOS UTILIZADOS, RECEPCIÓN Y REVISIÓN DE LAS ACTAS DEL DOCENTE APLICADOR Y CUADRE DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN CADA ACTA. • 14:00 ALMUERZO • 17:00 LLEGADA A QUITO EDIFICIO RENDÓN UBICADO EN AV. DE LA PRENSA N42-95 Y MARIANO ECHEVERRÍA 	

01 ABR 2016

A

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

CONCEPTO ⁱⁱ	FECHA	Nº 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

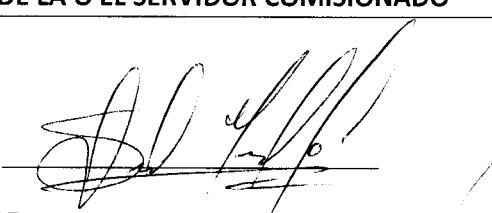
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	26/02/2016	27/02/2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso,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

TRANSPORTEⁱⁱⁱ

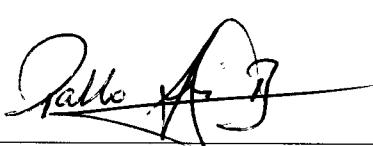
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	SENECYT	QUITO - AMBATO	26/02/2016	11:00	26/02/2016	15:00
TERRESTRE	SENECYT	AMBATO - QUITO	27/02/2016	14:00	27/02/2016	17:00

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
	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: Pablo Bayas
CARGO:
Gerente del Proyecto Emblemático SNNA

NOMBRE: Msc. Lorena Araujo
CARGO:
Subsecretaria General de Educación Superior



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"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ASISTENTE DE OPERACIONES		
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) 26/02/2016	HORA SALIDA (hh:mm) 11:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 27/02/2016	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL

Nombre del señor Conductor: FRANCISCO AILLON

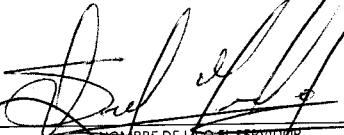
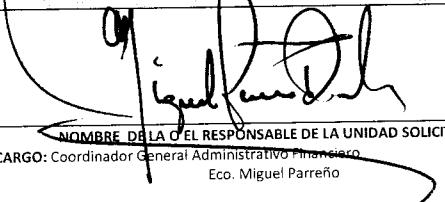
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

APLICACIÓN DEL EXAMEN DE HABILITACIÓN DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA 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
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MANCHENO GALINDO CLEVER SAMUEL		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Subsecretaría General de Educación Superior Msc. Lorena Araujo Silva
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>
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Coordinador General Administrativo Financiero Eco. Miguel Parreño		

Recibido por:
Hora:

17:05
19 MAR 2016



Hotel de las Américas

R.U.C.: 1802724383001

AUTORIZACIÓN SRI: 1117902352

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD" GUÍA DE REMISIÓN

CÓDIGO:

CLIENTE: KLEVER MANCHENO GALINDO

DIRECCIÓN: QUITO

PEDIDO N°:

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

F008736 N° 008736

FECHA: 26/02/2016

R.U.C/I.: 1712167210

TELÉFONO: 0984575380

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 Pomelos s/n y Limas
Tel.: (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

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

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

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de HOTEL DE LAS AMÉRICAS, en el lugar y fecha que se me reconvenga, 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, exímesme 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 Verval 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 emanen del presente documento sin que sea necesario notificación alguna ni mi más aceptación de mi parte

LUGAR Y FECHA

DEBO Y PAGARÉ - EL DEUDOR

ORIGINAL: Adherido / 1ra. COPIA: (celestel) Rosado / 2da. COPIA: (rosada) Sin valor Tributario

R.U.C.: 1802724383001
Av. Las Américas, Colonia 100 (03) 2522 547 / Ambato

ELABORADO POR

RECIBI CONFORME

2

- **mauero 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

FACTURA

0007972

Cliente: Klever Marchen

Dirección: Quito

Kochhar

cha: 26 02 20 16

RUC: 1712167210

'Fallf

Panchi Alajo Marcelo Vicente, Gráficas "Latacunga" RUC: 0500533021001
Aut.: 1533, del 7701 al 8700. Fecha de Autorización: 12 de febrero del 2016

Subtotal 12 \$	608
Subtotal 0 \$	
Descuento \$	
Subtotal \$	
IVA 12% \$	0.73
TOTAL \$	6.75

~~Firma Autorizada~~

~~Recipi Conforme~~

* SUPERMAXI EL CARABOL *
DIRECCION SUCESOS:
AV. DE LOS GUAYAMBO 05-1013 Y
MONTALVO
AMBATO - ECUADOR

MATRIZ:
CORPORACION FAVORITA C. A.
AV. GENERAL ENRIQUE VIA CONCEPCION
QUITO - ECUADOR
RIC 1770016912001

Description	Cantidad	Precio Unit.	Pre.Tot.
ANTIBIOTICO	1	1.2232	1.2232
ALFAFA FRESCA	1	4.7000	4.70
AMONIACO CIL.	1	0.7321	0.7331
ANESTESIA CHOCOL	1	3.4018	3.4018
ANESTESIA CHOCOL	1	0.7321	0.7331
ANESTESIA CHOCOL	1	0.8664	0.8671
ANESTESIA CHOCOL	1	2.9700	2.97
ANESTESIA CHOCOL	1	6.3393	6.3441
AREG GLUTA .			

	Value	WTR (%)	Time (h)
Gross Receipts	0.00	0	0
Saleable	14.96	12	15.84
Latte 0	14.96	0	15.84
Latte 12	7.97	12	8.85
Latte 24	7.97	24	8.85
Latte 36	7.97	36	8.85
Latte 48	7.97	48	8.85

COLLIGENTE: MANCHENO GALLINDO CLEVER SAMUEL

CECIL/RIC: 1712167210
FACTIBA NO.: 644-005

FALLOURA Nro: 014-005-000014451
Fecha Emisión (dd/mm/aaaa): 27/02/2014

Adquiriente: _____ Emisor: _____

Autorización SRI: 11117976238
Emitida del 02/12/2015 al 09/12/2016

VALIÓ DEL 01/02/2013 AL 01/02/2016
CONTRIBUYENTE ESPECIAL Resolución : 3368

卷之三

8

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC : 1802724583001
 AUTORIZACIÓN : 1117922392
 FECHA DE EMISIÓN : 26/02/2016
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 002-001-8736
 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 : GUAMAN JOSÉ BELTRÁN LUIS ENRIQUE
 Fecha de Caducidad : 18/11/noviembre/2016
 Dirección de la Matriz : ROCAFUERTE 6-10 Y ELOY ALFARO
 Dirección del Establecimiento : AV DE LAS AMERICAS SAN
 Nombre Comercial : HOTEL DE LAS AMERICAS
 Código de Imprenta : 1931
 Documento Categorizado : NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Siguiente **Finalizar**

Fecha: 20-04-2016

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC : 0503492621001
 AUTORIZACIÓN : 1119342779
 FECHA DE EMISIÓN : 29/03/2016
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 001-001-7872
 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 CUEBAS JUAN CARLOS
 Fecha de Caducidad : 12/Feb/2017
 Dirección de la Matriz : SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SAN
 Dirección del Establecimiento : SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SAN
 Nombre Comercial : PARADERO RESTAURANTE MIRAFLORES
 Código de Imprenta : 1533
 Documento Categorizado : NO

Siguiente **Finalizar**

Fecha: 20-04-2016

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos / Menú Principal / Consultas / Válidos Documentos

Válidos Documentos

Autorización de Documentos

RUC : 17990159193001
 AUTORIZACIÓN : 1117916288
 FECHA DE EMISIÓN : 27/02/2016
 TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO : 014-005-014401

Clase : Especial
 No. de Resolución : 6358
 Razón Social : CORPORACION FAVORITA C.A.
 Fecha de Caducidad : 02/Dic/2016/2016
 Dirección de la Matriz : AV GENERAL ENRIQUEZ SAN
 Dirección del Establecimiento : FICHA AV DE LOS GUAYTAMBOS 05-103 Y MONTALVO
 Nombre Comercial : SUPERMAXI EL CARACOL

Para el documento consultado la autorización se encuentra vigente y la sencilla inicio reportada como 1

Siguiente **Finalizar**

Fecha: 20-04-2016

Menú consultas / Consulta de Documentos Válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC :	1801315356001
AUTORIZACIÓN :	1118237230
FECHA DE EMISIÓN :	27/02/2016
TIPO DE DOCUMENTO :	FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO :	001 - 001 - 7805
CON REQUISITOS DE NEGOCIALBE :	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 :	INGAMURCO COLOMBIA SIN Y CHILE Y AV LAS AMERICAS
Dirección del Establecimiento :	INGAMURCO COLOMBIA SIN Y CHILE Y AV LAS AMERICAS
Nombre Comercial :	LAS BANDERAS DE INGAMURCO
Código de Imprenta :	13369
Documento Categorizado:	NO

Fecha : 20/04/2016

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

Menú consultas / Consulta de Documentos Válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC :	1311006733001
AUTORIZACIÓN :	1117996945
FECHA DE EMISIÓN :	25/02/2016
TIPO DE DOCUMENTO :	FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO :	001 - 001 - 5085
CON REQUISITOS DE NEGOCIALBE :	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 ALVIA SAULO HORACIO
Fecha de Caducidad :	07/Marzo/2016
Dirección de la Matriz :	PARAGUAY SIN Y ESTADOS UNIDOS
Dirección del Establecimiento :	PARAGUAY SIN Y ESTADOS UNIDOS
Nombre Comercial :	RESTAURANTE EL MANABA
Código de Imprenta :	13559
Documento Categorizado:	NO

Fecha : 20/04/2016

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

Menú consultas / Consulta de Documentos Válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC :	1004201359001
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 MAYORGА MARCO RAULIRO
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 :	2256
Documento Categorizado:	NO

Fecha : 20/04/2016

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