		4==1	0505	14 DO C	NIO * 6:	ON CUE	EDIOS O:=	NOIA TECNOLOGIA E		Reporte	rnt	Compre	hanteGa	stos.rdlc
nstitucion:			INNOVACIO	N				NCIA TECNOLOGIA E		na Elabo		No. C		o. Original
I. Ejecutora:		0000	INNOVACIO				ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	022	06	2016	622		6191
Inid. Desc:		0000								]00	2010			
7	Гіро [	Docum	ento Respa	ldo			Clas	e Documento		No			No. Expe	diente
OMPROBANTI	ES AC	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	IDACION D	E GASTOS	SEN	NESCYT-S 006	GES-2010 6	ŝ- [	3306	
ase de	[	DEVE	NGADO				Clase o		os		RPA	RTO DE\	4 1	
egistro:	l						Gasto:	Cuenta					. <b></b>	
anco:								Monetaria:						
omprobante		GAST	os					Numero Operación						0
eneficiario:	[	172	1981445	LOPEZ	REALPE	GINA G	ABRIELA							
					٨٥	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	\					
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION	<u> </u>					MONTO
55 00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenc	ias en	el Interio	r			15.5
								т	OTAL P	RESUPU	ESTARIO			15.5
											IVA			0.0
										SUE	- TOTAL			15.5
									F	RETENCIO	ONES IVA			0.0
								TOTAL DEDUCC	ONES F	RESUPU	ESTARIO		i	0.0
										TOTAL	A PAGAR			15.5
SON:	QU	INCE D	OLARES CO	ON 56/10	0 CENT/	AVOS						$-\!\!\!\!/$		
DESCRIPC	ION:	С	OPEZ REALI ON LA GOBI IFORME NO	ERNACIO	ON DE N	IAPO Y J	GO DE SUE EFES POL	BSISTENCIA POR TRASL, ITICOS PARA EL PLAN D	ADO QU E FORT	JITO-TEN ALECIMII	A-QUITO I ENTO DE	EL 30-03- LA OFER	2016, AR TA AMAZ	TICULACIO! ONICA,
	•													<del></del>

Recibido por: .---Hora:

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
23/06/2016

Funcionario Responsable

Director Financiero

9999 0000 Docum	INNOVACIO SECRETARI INNOVACIO	N A DE EC	UCACIO			NCIA TECNOLOGI	^ =		Reporte	1 1	,,comp	, Juante	Gastos.r	
0000 Docum	INNOVACIO	A DE EC N - PLAN	UCACIO	N SUP							T NI	OLID	N- Oil	
Docum				TRAL	ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGI	ΑE		a Elabo	,		CUR	No. Orig	
	anta Baanal							022	06	2016		191	619	
ADMINIS	ento Kespai	do			Clas	e Documento			No			No. E	kpedient	:e
	TRATIVOS DI	E GASTO	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS		SEN	ESCYT-	SGES-20 6	16-	33	06 ———	
сом	PROMETIDO				Clase d Gasto:	le OTROS	GASTO	s		RPA	RTO D	EV		
GAS	тоѕ					Numero Operació	n						0	
172	21981445	LOPEZ I	REALPE	GINA C	GABRIELA									
			AFE	CTA	CION P	RESUPUEST	ARIA							
Y AC	T ITEM	UBG	FTE	ORG									МО	NTO
01 00	4 730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subs	sistenci	as en	el Interio	or				15. <b>5</b>
							т	OTAL P	RESUPL	JESTARIO	<b>o</b>			15.56
										IV.	A			0.00
									SU	B - TOTA	L			15.56
								F	RETENCI	ONES IV	A			0.00
						TOTAL DE	DUCCK	ONES F	RESUP	JESTARI	0			0.00
									TOTAL	A PAGA	R		/	15.50
QUINCE	DOLARES CO	ON 56/10	0 CENTA	vos	····									
	GAS  172  Y AC  01 000	01 004 730303	GASTOS  1721981445 LOPEZ I  Y ACT ITEM UBG  01 004 730303 1701  QUINCE DOLARES CON 56/10	GASTOS  1721981445 LOPEZ REALPE  AFE Y ACT ITEM UBG FTE  01 004 730303 1701 001  QUINCE DOLARES CON 56/100 CENTA	GASTOS  1721981445 LOPEZ REALPE GINA O  AFECTA  Y ACT ITEM UBG FTE ORG  01 004 730303 1701 001 0000  QUINCE DOLARES CON 56/100 CENTAVOS	GASTOS  1721981445 LOPEZ REALPE GINA GABRIELA  AFECTACION P  Y ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest 01 004 730303 1701 001 0000 0000  QUINCE DOLARES CON 56/100 CENTAVOS	COMPROMETIDO  Gasto:  Cuenta Monetaria:  Numero Operació  1721981445  LOPEZ REALPE GINA GABRIELA  AFECTACION PRESUPUEST  Y ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION  101 004 730303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subs	GASTOS  Numero Operación  AFECTACION PRESUPUESTARIA  Y ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION  1721981445 DO1 0000 0000 Viaticos y Subsistencio  TOTAL DEDUCCIO	COMPROMETIDO  Gasto:  Cuenta Monetaria:  IT21981445  LOPEZ REALPE GINA GABRIELA  AFECTACION PRESUPUESTARIA  Y ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION  101 004 730303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en ortotal Protection Presupuestaria Protection Presupuestaria Protection Presupuestaria Protection Presupuestaria Protection Presupuestaria Protection Presupuestaria Protection Protec	COMPROMETIDO  Gasto:  Cuenta Monetaria:  I721981445  LOPEZ REALPE GINA GABRIELA  AFECTACION PRESUPUESTARIA  Y ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION  101 004 730303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior TOTAL PRESUPUENTA PROPER PRESUPUENTA POPUENTA	COMPROMETIDO  Gasto:  Cuenta Monetaria:  Monetaria:  IT21981445  LOPEZ REALPE GINA GABRIELA  AFECTACION PRESUPUESTARIA  Y ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION  10 004 730303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior  TOTAL PRESUPUESTARIA  IV.  SUB - TOTAL  RETENCIONES IV.  TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIA  TOTAL A PAGA  QUINCE DOLARES CON 56/100 CENTAVOS	GASTOS  Numero Operación  AFECTACION PRESUPUESTARIA  Y ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION  10 004 730303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior  TOTAL PRESUPUESTARIO IVA SUB - TOTAL  RETENCIONES IVA TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO TOTAL A PAGAR  QUINCE DOLARES CON 56/100 CENTAVOS	COMPROMETIDO  Gasto:  OTROS GASTOS  Cuenta Monetaria:  Numero Operación  AFECTACION PRESUPUESTARIA  Y ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION  11 004 730303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior TOTAL PRESUPUESTARIO IVA SUB - TOTAL  RETENCIONES IVA TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO TOTAL A PAGAR  QUINCE DOLARES CON 56/100 CENTAVOS	COMPROMETIDO  Gasto:  Cuenta Monetaria:  Numero Operación  O  1721981445  LOPEZ REALPE GINA GABRIELA  AFECTACION PRESUPUESTARIA  Y ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION  M O  10 004 730303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior  TOTAL PRESUPUESTARIO IVA  SUB - TOTAL  RETENCIONES IVA  TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO TOTAL A PAGAR  QUINCE DOLARES CON 56/100 CENTAVOS

	DATOS APROBACIÓN	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		1
FECHA: 22/06/2016		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

2 km/cm/cm

	Direc	ENESCYT ción Financiera		
CALCULO D		S O LIQUIDAC	CIÓN DE VIAT	
C	1721981445		No.	531
ombres:	LOPEZ REALPE	GINA GABRIELA		
0% sin comprobantes de	ventas			12,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
iáticos	-	30/03/2016	30/03/2016	
ubsistencias	1	30/03/2016	30/03/2016	12,00
limentación	-	30/03/2016	30/03/2016	
0% con comprobantes d	e ventas			3,56
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
lospedaje		30/03/2016	30/03/2016	
Alimentación		30/03/2016	30/03/2016	3,56
Reembolsos				
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
ransporte				
Peajes				-
Combustibles				-
Otros: Arreglo de llanta				- 45.56
		V	ALOR A RECIBIR	\$ 15,56
			ANTICIPO	
Λ		CUE	NTA POR PAGAR	\$ 15,56
Elaborado por: William Acurio				Revisado por:
Base Legal:  NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A  MRL-2014-0165, Registro Oficial Suple  REGLAMENTO DE VIATICOS PARA	emento 326 de 04-sep20 SERVIDORES PUBLICOS	14 S AL EXTERIOR, Resolució	on del Ministerio de Relacio	ones
Laborales 51, Registro Oficial Suplem	ento 392 de 24-feb2011,	Ultima modificacion: U/-Jul.	-zu i+ tro Oficial Suplemento 657 d	e 28
REFORMA A LA NORMA TÉCNICA S de Diciembre del 2015/REF. A LA NO	egún Acuerdo Ministerial I	No. 290, publicado en Regis	stro Official Supremento 657 u	to 01 do abril del 2016

6/2/





#### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 1/04/2016 **DATOS GENERALES** PUESTO QUE OCUPA: APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Analista de Gestión Estratégica Institucional López Realpe Gina Gabriela NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO EL SERVIDOR INSTITUCIONAL SŃNA Tena SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Gina López, Jorge Falcones. INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS Actividades Realizadas: Articulación con la Gobernación de Napo y Jefes Políticos para el Plan de Fortalecimiento de la Oferta Amazónica Listado de facturas que justifican los gastos realizados Detalle Nro. factura Nombre del local Desayuno completo 000212 Delicias Manabitas Almuerzo completo 0004260 Guayusa y Canela NOTA **LLEGADA SALIDA** Estos datos se refieren al tiempo efectivamente **ITINERARIO** utilizado en el cumplimiento del servicio **FFCHA** 30/03/2016 30/03/2016 institucional, desde la salida del lugar de residencia dd-mmm-aaa o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su 18h00 04h0Ó **HORA** llegada de estos sitios. hh:mm **TRANSPORTE LLEGADA SALIDA** TIPO DE NOMBRE DE **HORA FECHA RUTA HORA** TRANSPORTE **FECHA** TRANSPORTE hh:mm dd-mmm-aaaa (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) hh:mm \*30/03/2016 09h00 30/03/2016 04h00 Quito-Tena Institucional Terrestre 18h00 80/03/2016 30/03/2016 14h00 Tena-Quito Institucional Terrestre NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

26 MAY ZUIC

**OBSERVACIONES** 

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

NOMBRE: Gina López

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: Camilo Martínez

CARGO: Gerente del SNNA

NOMBRE: Msc. Lorena Araujo

CARGO: Subsecretaria General de Educación

Superior

Café Restaurante Guayusa y Canela Jurado Landazuri Irma Ximena

R.U.C: 1500568967001

# **FACTURA**

S. 002-001

Dirección: Juan Montalvo sn y Simón Bolivar TENA - NAPO - ECUADOR

 $\begin{array}{c} 0\,0\,\bar{0}\,\bar{0}\,\bar{0}\,4\,2\,6\,\theta \\ \text{Aut. S.R.I.} \quad \text{1118530028} \end{array}$ 

- 0.	con Library D		Ten	
RUC:	HZ19814US Te	lf.:	09 <del>7</del> 93	352690
Direcció	n: 0140/0000040		••••••	••••••
AUT. 21 [	DE MARZO DE 2016	CAE	IUCA: 21 DE I	JARZODE 2017
CANT.	DESCRIPCION		V. UNIT.	TOTAL
	Murouso		30	3,13
<del>  </del>		$\Box$		
<b>  </b>				
1	<u> </u>			
DOCUME!	Adquiriente/ Copia: Emisor VIO NO CATEGORIZADO	SU	BTOTAL	313
		12	2 % IVA	650
	- Smalle	0	% IVA	
	TORIZADA RECIBI CONFORME	ι	TAL \$	350/
JIMEN	IEZ LARA ELIECER NICANOR, IMPRENTA "MULTIGRA Autorización S.R.I. 4089 - Núm. del 4201	FICAS	RUC 020096	32314001

	ichan Bravo María Olga RUC: 1706012075001 Direc. Matriz y Estab.: Vía Baeza s/n QUUOS-NAPO-ECUADOR	AU Z	T. SRI. 111 SERIE: 00	8419217 - 001
Direct	e: Giva Gopez sión: Cos Clarells Ma-380 y 172198144-S Original: Adquiriente - Copia: Er IPRESO 26/FEBRERO/2016 *CAD	nisor_	Telf:09/3:91	**
CANT.	DESCRIPCIÓN	,00,	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Desarjuno com pleto		6.50	6.80

Firma Autorizada Firma Cliente

VELIZ MACIAS CARMEN IRLEY "Gráficas Vélez" RUC. 0915251219001 AUT. - 9456 1 BLOCK 100X2

\*Nº del 000000151 al 000000250

cibido por:

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
---

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

Х

25/03/2016

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

HORA SALIDA (hh:mm)

**SUBSISTENCIAS** 

ALIMENTACIÓN

### **DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Gina Gabriela López Realpe PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Analista Gestión Estratégica Interinstitucional

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Tena

**30/03/2016** 

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

.04h00

30/03/2016

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Gina López, Andrea Alvarado, Alex Rodríguez. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Articulación con la Gobernación de Napo y Jefes Políticos para el Plan de Fortalecimiento de la Oferta Amazónica.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALID	A	LLEGA	ADA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Tena	30/03/2016	04h00	30/03/2016	09h00
Terrestre	Institucional	Tena - Quito	30/03/2016	14h00	30/03/2016 /	18h00

## **DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

2200567250

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Banco Pichincha

O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE, LA

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Gina L⁄qpez

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Subsecretaria General de Educación Superior Msc. Lorena Araujo//

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MIGUEL PARREÑO 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 Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

	4	
	Consulta de Documentos váridos	The second secon
lutorización de Documentos	RUC:	1600568967001
cocumentos	AUTORIZACIÓN:	119530028
	FECHA DE EMISIÓN:	30/03/2016
	TIPO DE DOCUMENTO :	FACTURA
	NÚMERO DE DOCUMENTO:	602 - 001 - 4280
	CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE :	
	El Documento que usted ha consultado, se e	encuentra autorizado por el SRI, y deberé contener los siguientes datos:
	Clase de contribuyente :	Otro
	Razón Social:	JURADO LANDAZURI IRMA XINENA
	Fecha de Caducidad :	21A447012017
	Dirección de la Matriz :	JUAN MONTALVO SN Y SIMON BOLIVAR
	Dirección del Establecamiento;	JUAN MONTALYO SHIY SIMON BOLIYAR
	Nombre Comercial:	CAFE RESTAURANTE GUAYUSA Y CANELA
	Código de imprenta:	4089
	Documento Categorizado:	NO.
utectado		Signiente Finalizar
urectado	Menú consultas i Consulta do Decamontos vá	Signiente Finalizar
	Menú cansultas i Consulta de Decumentos vá Consulta de Decumentos vándos	Siguisante Finalizar
utorización de	Consulta de Documentos válidos	Signiente Findrar   Sidniente Findrar   Sidnie
utorización de	Consulta de Documentos váldos RUC:	
utorización de	Consulta de Documentos válidos  RUC:  AUTORIZACIÓN:	Signisinte
utorización de	Consulta de Documentos válidos  RUC;  AUTORIZACIÓN:  FECHA DE EMISIÓN:	\$600s 1700010075001 Fechs .09 1118419217 30032018
utorización de	CONSURA de Documentos válidos  RUC: AUTORIZACIÓN: FECHA DE EMISIÓN: TIPO DE DOCUMENTO:	Signiente Finalizar  \$6005  1760012075001 Fecha 09  178019217  300032616  NOTA DE VENTA
utorización de	Consulta de Documentos válidos  RUC;  AUTORIZACIÓN:  FECHA DE EMISIÓN:	\$600s 1700010075001 Fechs .09 1118419217 30032018
utorización de	CONSUBER de DOCUMENTOS VÁMIDOS  RUC: AUTORIZACIÓN: FECHA DE EMISIÓN: TIPO DE DOCUMENTO: NÚMERO DE DOCUMENTO:	Signiente Finalizar  \$6005  1760012075001 Fecha 09  178019217  300032616  NOTA DE VENTA
utorización de	CONSUBER de DOCUMENTOS VÁMIDOS  RUC: AUTORIZACIÓN: FECHA DE EMISIÓN: TIPO DE DOCUMENTO: NÚMERO DE DOCUMENTO:	Signiente Findizar  1760012076001 Fecha .09  1718319217  300032019  NOTA DE VENTA  001 - 001 - 212
utorización de	Consulta de Documentos válidos  RUC: AUTORIZACIÓN: FECHA DE EMISIÓN: TIPO DE DOCUMENTO: NUMERO DE DOCUMENTO: El Cotimiento que usted ha consultado se a Clase de contribuyento:	Sejoiente Finalizar  1760012075001 Fecha 09  1760012075001 Fecha 09  1118.119217  3000.32616 NOTA DE VENTA  001 - 001 - 212  encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:  Régimen Simplificado
utorización de	Consulta de Documentos válidos  RUC: AUTORIZACIÓN: FECHA DE EMISIÓN: TIPO DE DOCUMENTO: NÚMERO DE DOCUMENTO: El Documento que usted ha consultado se a Clase de contribuyento: Razán Social:	Signiente  Fecha . 09  1700012075001  Fecha . 09  1118419217  3003/2016  NOTA DE VENTA
utorización de	Consolla de Documentos válidos  RUC: AUTORIZACIÓN: FECHA DE EMISIÓN: TIPO DE DOCUMENTO: NÚMERO DE DOCUMENTO: EL Documendo que usted ha consultado se a Clana de contribuyante: Razán Social: Fecha de Coducidad:	Siguiente Enalizar  170017075001 Fechs .09  1118419217 30032018 NOTA DE VERITA 001 - 001 - 212 ancuentra autonizado pro rel SRIL y deberá contense los siguientes datos: Régimen Significados CUICHAN SIRANO MARIA OLGA 26 Febrerozo17
utorización de	CONSUMA de DOCUMENTOS VÁMIDOS  RUC: AUTORIZACIÓN: FECHA DE EMISIÓN: TIPO DE DOCUMENTO: NÚMERO DE DOCUMENTO: El Documento que usted ha consultado 354 d Clase de contribuyento: Ratio Social: Fecha de Coducidad: Dirección de la Matriz:	Signientes Finalizar  1760012075001 Fecha. 09  1760012075001 Fecha. 09  1718419217  300032016 NOTA DE VENTA  001-001-212  encuentra autorizado por el SRI, y debará contener los signientes datos:  Régimen Simplificado  CUCHAN BRANCO MARIA OLIGA  266 Federación 17  VA BAEZA SN
utorización de	Consulta de Documentos válidos  RUC: AUTORIZACIÓN: FECHA DE EMISIÓN: TIPO DE DOCUMENTO: NUMERO DE DOCUMENTO: El Cocumento que usted ha consultado se el Clase de contribuyente: Ratán Social: Fecha de Caducidad: Dirección de la Matrix: Dirección de Establecimento:	Siguiente Enalizar  170017075001 Fechs .09  1118419217 30032018 NOTA DE VERITA 001 - 001 - 212 ancuentra autonizado pro rel SRIL y deberá contense los siguientes datos: Régimen Significados CUICHAN SIRANO MARIA OLGA 26 Febrerozo17
utorización de	Consolla de Documentos válidos  RUC: AUTORIZACIÓN: FECHA DE EMISIÓN: TIPO DE DOCUMENTO: NÚMERO DE DOCUMENTO: El Documento que usted ha consultado se a Clase de contribuyente: Ristán Social: Fecha de Caducidad: Dirección de la Matriz: Dirección de Establacimento: Nombre Comercial:	Siguiente  Fecha .09  170001075001  Fecha .09  1118419217  38032018  NOTA DE VERTA  .001 - 001 - 212  encuents autoritado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:  Régimen Simpliscado  OLICHAN BRANT MARIA OLGA  26 Febrerozo T  VIA BALEZA SN  VIA BALEZA SN
atectado autorización de Documentos	Consulta de Documentos válidos  RUC: AUTORIZACIÓN: FECHA DE EMISIÓN: TIPO DE DOCUMENTO: NUMERO DE DOCUMENTO: El Cocumento que usted ha consultado se el Clase de contribuyente: Ratán Social: Fecha de Caducidad: Dirección de la Matrix: Dirección de Establecimento:	Signientes Finalizar  1760012075001 Fecha. 09  1760012075001 Fecha. 09  1718419217  300032016 NOTA DE VENTA  001-001-212  encuentra autorizado por el SRI, y debará contener los signientes datos:  Régimen Simplificado  CUCHAN BRANCO MARIA OLIGA  266 Federación 17  VA BAEZA SN