

## 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		025	05	2016
				4997	4828
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACIÓN Nro. 284		2733

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001183308	SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO				

### 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	10.75
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>10.75</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>10.75</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>10.75</b>

**SON:** DIEZ DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS (ALIMENTACION) POR TRASLADO IBARRA-LA COCEPCION-EL ANGEL-SAN GABRIEL-MIRA-IBARRA EL 08-03-2016, MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS, INFORME NO. 284 AUTORIZADO.

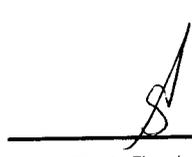

 Secretaria de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
 TESORERÍA

25 MAY 2016

Recibido por: Andrés

Hora: 17:30

SENESCYT  
 CANCELADO

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/05/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

4997.

**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	025 05 2016		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				4828 4828
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		LIQUIDACIÓN Nro. 284	
				2733	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001183308 SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO					

**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	10.75
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>10.75</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>10.75</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>10.75</b>

**SON:** DIEZ DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS (ALIMENTACION) POR TRASLADO IBARRA-LA COCEPCION-EL ANGEL-SAN GABRIEL-MIRA-IBARRA EL 08-03-2016, MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS, INFORME NO. 284 AUTORIZADO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 25/05/2016	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		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	020	05	2016	4592 4481
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		LIQUIDACION NO. 284	2547

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001183308	SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO				

**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	12.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>12.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>12.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>12.00</b>

SON: DOCE DOLARES

DESCRIPCION: SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO IBARRA-LA COCEPCION-EL ANGEL-SAN GABRIEL-MIRA-IBARRA EL 08-03-2016, MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS, INFORME NO. 284 AUTORIZADO.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 20/05/2016</p>	 <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <hr/> <p>Director Financiero</p>

4552

**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	020 05 2016	4481	4481
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	LIQUIDACION NO. 284	2547

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001183308 SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO					

**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	12.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										12.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										12.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										12.00

SON: DOCE DOLARES

DESCRIPCION: SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS POR TRASLADO IBARRA-LA COCEPCION-EL ANGEL-SAN GABRIEL-MIRA-IBARRA EL 08-03-2016, MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS, INFORME NO. 284 AUTORIZADO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/05/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**SENECYT**

Dirección Financiera

**CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**C.C. 1001183308 No. **284**

Nombres: SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO

**30% sin comprobantes de ventas** 12,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	-	08/03/2016	08/03/2016	12,00
Subsistencias	1	08/03/2016	08/03/2016	
Alimentación	-	08/03/2016	08/03/2016	

**70% con comprobantes de ventas** 10,75

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		08/03/2016	08/03/2016	-
Alimentación		08/03/2016	08/03/2016	10,75

**Reembolsos** -

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

VALOR A RECIBIR \$ 22,75

ANTICIPO -

CUENTA POR PAGAR \$ 22,75

  
 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

54481  
4482



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

09-03-2016

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ROMEL SALAZAR SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA:  
Conductor

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL.  
SAN GABRIEL-MONTUFAR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
EL SERVIDOR  
Dirección Administrativa Financiera Zonal 1 Y 2

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sres. David Salazar, César Valenzuela, Srta. María Luisa Montesdeoca

Nombre del señor Conductor: Romel Salazar

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Me trasladé el Día Martes 8-03-2016 a la Parroquia la Concepción, El Angel, San Gabriel, Mira, de la Provincia del Carchi, con los Sres. Funcionarios David Salazar, César Valenzuela, y Srta. María Luisa Montesdeoca a Seguimiento Capacitaciones Pre-ENES en las unidades Educativas con el Siguiete recorrido. Salida de Ibarra a las 05h30 llegada a la Parroquia la Concepción 06h30, salida de la Concepción con destino a El Angel a las 08h30 llegada a las 09h30 salida de Angel con dirección a San Gabriel a las 10h30 llegada a las 11h00, de San Gabriel con destino a Mira a las 12h30 llegada a Mira a las 13h15 salida de Mira con destino a Ibarra a las 16h30 llegada a Ibarra 17h30

PRODUCTOS ALCANZADOS: Seguimiento Capacitaciones Pre ENES en Unidades Educativas Provincia del Carchi

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

**ALIMENTACION.** Factura Nro.0002132 LA POZADA RESTAURANT Valor: 3,25usd.

Factura Nro. 0003061 BALCON DE LOS ANDES Valor. 7,50 usd.

**PARQUEADERO.**

- **HOSPEDAJE.**

- **COMBUSTIBLE.** Factura Nro.  
Factura Nro.



**SENEC VT**  
Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
**CONTABILIDAD**

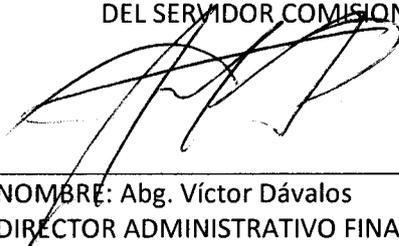
01 ABR 2016

	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b> 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>FECHA</b> dd.mmm-aaa	08-03-2016	08-03-2016	
<b>HORA</b> hh:mm	05h30	17h30	

<b>TRANSPORTE</b>						
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
Terrestre	Institucional PEQ-0729	Ibarra-La Concepción	08-03-2016	05h30	08-03-2016	06h30
Terrestre	Institucional PEQ-0729	La Concepción El Angel	08-03-2016	08h30	08-03-2016	09h30
Terrestre	Institucional PEQ-0729	El Angel-San Gabriel	08-03-2016	10h30	08-03-2016	11h00
Terrestre	Institucional PEQ-0729	San Gabriel - Mira	08-03-2016	12h30	08-03-2016	13h15
Terrestre	Institucional PEQ-0729	Mira-Ibarra	08-03-2016	16h30	08-03-2016	17h30

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>
 NOMBRE: ROMEL SALAZAR CONDUCTOR	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

<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
 NOMBRE: Abg. Víctor Dávalos DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E)	 NOMBRE: Daniel Suárez COORDINADOR ZONAL 1 y 2



Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

284

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
07-03-2016

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ROMEL CORNELIO SALAZAR SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
SAN GABRIEL-MONTUFAR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL 1 Y 2

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

08-03-2016

05H30

08-03-2016

18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sres. David Salazar, César Valenzuela, Srta. María Luisa Montesdeoca  
CONDUCTOR. Romel Salazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE. Me movilizaré a la Parroquia la Concepción, al Angel, San Gabriel, Mira, con los Sres. Funcionarios de la Coordinación Zonal 1 y 2 Seguimiento Capacitaciones Pre- ENES.

**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	Institucional PEQ-0729	Ibarra-la Concepción	08-03-2016	05h30	08-03-2016	06h30
Terrestre	Institucional PEQ-0729	La Concepción-El Angel	08-03-2016	08h30	08-03-2016	09h30
Terrestre	Institucional PEQ-0729	EL Angel-San Gabriel	08-03-2016	10h30	08-03-2016	11h00
Terrestre	Institucional PEQ-729	San Gabriel-Mira	08-03-2016	12h30	08-03-2016	13h15
Terrestre	Institucional PEQ-0729	Mira-Ibarra	08-03-2016	17h00	08-03-2016	18h30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

6045442014

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ROMEL SALAZAR  
CONDUCTOR

DANIEL SUAREZ  
COORDINADOR ZONAL 1 y 2

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

MIGUEL PARREÑO  
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

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.

Recibido por: *[Firma]*

Hora: 17:05

29 MAR 2016



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 462**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** COORDINACION ZONAL 1 DE LA SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION  
**RUC** 1768157600001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** IBARRA

**Fecha de Vigencia** Desde 2016-03-08 Hora 05:30 Hasta 2016-03-08 Hora 18:30

**Motivo** Seguimiento Capacitaciones Pre ENES -

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2016-03-07

**No. Comunicación** Correo Magaly Recalde 07/03/2016

**Lugar Origen** Ibarra

**Lugar Destino** Mira – El Ángel – Montúfar – Mira

**Kilometraje Inicio** 267221

**Kilometraje Fin** 267462

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** SALAZAR SALVADOR ROMEL CORNELIO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1001183308 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0729 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLATA **Número Matricula** 4293529

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Richard Rivadeneira **Cargo** Director de Planificación

**Realizado Por** DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

**Fecha de Emisión** 2016-03-07

## **Romel Cornelio Salazar Salvador**

**De:** Magaly Paola Recalde Sanchez  
**Enviado el:** lunes, 07 de marzo de 2016 12:59  
**Para:** Víctor Manuel Davalos Cervantes  
**CC:** Byron Joel Landeta Esparza; Vanessa Jaqueline Teran Trujillo; Romel Cornelio Salazar Salvador  
**Asunto:** RV: Salvoconductos Vitara SZ Y Camioneta D-Max

**Importancia:** Alta

Estimado Víctor,

Por favor su ayuda con los siguientes salvoconductos:

### • **VITARA SZ**

VEHÍCULO	PLACAS	CONDUCTOR	ruta	FECHA INICIO	HORA INICIO	FECHA FIN	HORA FIN	MOTIVO	Persona que solicita	Nro. De Ocupantes
Vitara SZ	PEI 5366	Bayron Landeta	Ibarra – Mira – El Ángel – Montufar – Mira - Ibarra	08 de marzo	05h00	08 de marzo	21h00	Agenda: Seguimiento Capacitaciones Pre ENES - Reuniones Interinstitucionales	Daniel Suárez	4

### • **CAMIONETA D/MAX**

VEHÍCULO	PLACAS	CONDUCTOR	ruta	FECHA INICIO	HORA INICIO	FECHA FIN	HORA FIN	MOTIVO	Persona que solicita	Nro. De Ocupantes
Camioneta Dmax	PEQ.0729	Romel Salazar	Ibarra – Mira – El	08 de marzo	05h30	08 de marzo	18h30	Agenda: Seguimiento	Richard	4



# La Pozada Restaurante

Vásquez Arias Cristina Cecibel

Dirección: Barrio Blas Angel calle Río Frio

Tel.: 06 2977 371 Cel.: 098 508 5610

RUC: 0401301361001

AUT. SRI: 1118140236

SERIE 001-001	<b>FACTURA</b>	0002132	
Cliente: <u>Si. Romel Salazar</u>			
RUC/CI: <u>1001183308</u>	Tel.: <u>0993549463</u>		
Dirección: <u>Ibarra</u>	Fecha: <u>8-03-2016</u>		
Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
1	Desayuno		3.25
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO		Subtotal \$	3.25
		0% IVA	
		12% IVA	
		TOTAL \$	3.25

ENTREGADO CONFORME RECIBI CONFORME

SALAS VACA PATRICIO ANDRÉS / GRÁFICAS DEL NORTE - IBARRA TELFS: 062 611-623 / RUC: 1001774619001/AUT. 2173 DEL 1951 AL 2950 FECHA DE AUT. 05-ENERO 2016 CADUCA 03-ENERO 2017 ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR

## RESTAURANTE "BALCÓN DE LOS ANDES"

APEVALO AYALA MARTHA BEATRIZ

FECHA DE AUT. SRI. 20 DE ENERO / 2016

Dir. La Portada 771

Tel. 06 2280 - 050

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Romel Salazar

RUC: 1001183308

Dirección: Ibarra

**FACTURA 001 - 001**

Nº 0103061

Autorización: 1118229325

R.U. 1001698669001

VALIDO HASTA EL 20 DE ENERO DEL 2017

Fecha: 8-03-2016

Tel.: 0993549463

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit	TOTAL
1	Almuerzo		7.50
SUBTOTAL 0%			
IVA. 0 %			
IVA. 12 %			
TOTAL \$			7.50

ENTREGADO CONFORME RECIBI CONFORME

IMPRESIÓN "WILSON JR" - Chamorro Estacio Wilson Vitelio - RUC. 0400442984001 - AUT SRI. 1038 Impresión: 20 - 01 - 2016 - DEL 0003001 al 0003100 - Original: Adquiriente - Copia: Emisor

RUC : 0401301361001  
AUTORIZACIÓN : 1118140236  
FECHA DE EMISIÓN : 08/03/2016  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 2132  
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 : VASQUEZ ARIAS CRISTINA CECIBEL  
Fecha de Caducidad : 05/Enero/2017  
Dirección de la Matriz : BLAS ANGEL RIO FRIO  
Dirección del Establecimiento : BLAS ANGEL RIO FRIO  
Nombre Comercial : LA POZADA RESTAURANTE  
Código de Imprenta : 2173  
Documento Categorizado : NO

RUC : 1001698669001  
AUTORIZACIÓN : 1118229325  
FECHA DE EMISIÓN : 08/03/2016  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 001 - 001 - 3061  
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 : AREVALO AYALA MARTHA BEATRIZ  
Fecha de Caducidad : 20/Enero/2017  
Dirección de la Matriz : LA PORTADA 771  
Dirección del Establecimiento : LA PORTADA 771  
Nombre Comercial : RESTAURANTE BALCON DE LOS ANDES  
Código de Imprenta : 1035  
Documento Categorizado : NO