

## 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		012	011	2016
					10011    9494
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-SGES-2016-0066		5251

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716872294	CHILIGUANO TOPON CRISTHIAN RENE				

### 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	90.74
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>90.74</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>90.74</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>90.74</b>

**SON:** NOVENTA DOLARES CON 74/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CHILIGUANO TOPON CRISTHIAN RENE.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAMOTE-QUITO DEL 14 AL 17-07-2016, PARTICIPACION EN LA APLICACION DEL EXAMEN ENES, INFORME NO. 821 AUTORIZADO.

Recibido por: *Beto*

Hora: *14:10*

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/11/2016	<i>[Firma]</i> Funcionario Responsable	<i>[Firma]</i> 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		012	011	2016
				10011	9494
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-SGES-2016-0066		5251
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA   RTO   DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1716872294	CHILIGUANO TOPON CRISTHIAN RENE			

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 12/11/2016	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

10011

**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	010	2016	9494
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		SENESCYT-SGES-2016-0066	5251

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1716872294	CHILIGUANO TOPON CRISTHIAN RENE				

**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	90.74
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>90.74</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>90.74</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>90.74</b>

SON: NOVENTA DOLARES CON 74/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CHILIGUANO TOPON CRISTHIAN RENE.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GUAMOTE-QUITO DEL 14 AL 17-07-2016, PARTICIPACION EN LA APLICACIÓN DEL EXAMEN ENES, INFORME NO. 821 AUTORIZADO.

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 21/10/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

# SENECYT

Dirección Financiera

## CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C. 1716872294 No. 821

Nombres: CHILIGUANO TOPON CRISTHIAN RENE

30% sin comprobantes de ventas 72,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	3	14/07/2016	17/07/2016	72,00

70% con comprobantes de ventas 18,74

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		14/07/2016	17/07/2016	-
Alimentación		14/07/2016	17/07/2016	18,74

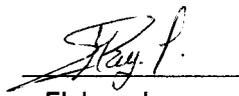
Reembolsos -

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

VALOR A RECIBIR \$ 90,74

ANTICIPO -

CUENTA POR PAGAR \$ 90,74



Elaborado por:  
Mayra Iñiguez

  
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/REF. A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016

9454

821

dk



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD <b>11/07/2016</b>			
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>CHILIGUANO TOPÓN CRISTHIAN RENÉ</b>		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>Asistente de guarda almacén</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUAMOTE - CHIMBORAZO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
<b>14-07-2016</b>	<b>06:30</b>	<b>17-07-2016</b>	<b>16:30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**DAMIÁN MERO - CHILIGUANO CRISTHIAN - ORTÍZ LUIS ANTONIO - FUNCIONARIOS SENESCYT**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
• **CAPACITACIÓN DE DOCENTES, COORDINACIÓN, RECEPCIÓN Y TOMA DEL EXÁMEN ENES 2016**

**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	COOP. TRANS LIBERTADOR	QUITO -GUAMOTE	14-07-2016	06:30	14-07-2016	10:00
TERRESTRE	COOP. TRANS LIBERTADOR	GUAMOTE- QUITO	17-07-2016	10:30	17-07-2016	16:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>INTERNACIONAL</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>7000-828-534</b>
---	-----------------------------------	---------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
<b>CHILIGUANO TOPÓN CRISTHIAN RENÉ AUTORIZO EL DESCUENTO EN EXCESO</b>	<b>ACURIO VINICIO DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"> <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> <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>
<b>ROMERO FOLKE Coordinador Administrativo Financiero (Subrogante)</b>	



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (19-07-2016)

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CHILIGUANO TOPON CRISTHIAN RENE

PUESTO QUE OCUPA:  
SPA2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
CHIMBORAZO/ GUAMOTE/GUAMOTE,  
CABECERA CANTONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre : CHILIGUANO TOPON CRISTHIAN RENE

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades Realizadas: **COORDINADOR DE RECINTO EN LA UNIDAD EDUCATIVA VELASCO IBARRA**

PROVINCIA CHIMBORAZO CANTON GUAMOTE, PARROQUIA GUAMOTE, COORDINADOR DE RECINTO EN LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS Y PROTOCOLOS PARA LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN ENES DEL SÁBADO 16 JULIO DEL 2016.

Conforme al listado enviado de los funcionarios designados para coordinar en la jornada el examen ENES del sábado 16 de julio del 2016, fui asignado al Recinto UNIDAD EDUCATIVA VELASCO IBARRA, Parroquia GUAMOTE cabecera cantonal GUAMOTE Provincia de CHIMBORAZO.

14-Julio-2016 Inicio de actividades

Salí desde mi casa 06:30 con rumbo al edificio RENDÓN donde se encuentran ubicadas las oficinas del SNNA

Realicé las siguientes actividades de conformidad al Instructivo de aplicación:

- a. Recibí la información respectiva del recinto académico asignado.
- b. Asistí a la capacitación en la fecha y hora indicada.
- c. Recibí el kit de Coordinador de Recinto, más dos kits que los entregué a mi llegada a **LA UNIDAD EDUCATIVA VELASCO IBARRA** a las personas asignadas como Coordinadores, de los recintos
- d. confirmé del número de aulas necesarias de acuerdo a la información remitida.
- e. Verifiqué la participación de un docente por cada aula como APLICADOR, y de un docente por cada 5 aulas, como SUPERVISOR. Además, del suficiente personal de

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

19 SEP 2016  
*[Signature]*

DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD

reserva y apoyo, médico, limpieza.

- f. coordiné el día y hora de verificación del recinto antes de la aplicación del ENES.
- g. solicité para que se garanticen las condiciones adecuadas de infraestructura física y apoyé en la limpieza, y movimiento de pupitres.
- h. Coordiné la hora de la capacitación del proceso ya antes mencionado en la comunicación vía telefónica al rector de la institución Lcdo. NESTOR SALGUERO a los docentes del recinto que participarán como supervisores, aplicadores, personal de reserva y apoyo.
- i. solicité de un salón dotado de video proyector y PC para la socialización; de un espacio físico adecuado para la custodia del material por parte del personal militar (viernes 15 y sábado 16 de Julio); y, para la recepción y distribución del material del ENES.

**Viernes 15 de Julio:**

- j. Desplazamiento al recinto asignado de acuerdo al cronograma establecido
- k. Visité el recinto académico para identificar la ubicación exacta del mismo, verificar las aulas, la infraestructura y materiales requeridos para la capacitación a los aplicadores, supervisores, personal de reserva y apoyo.
- l. Asistí al Recinto Académico, a la hora previamente acordada con la máxima autoridad (Rector) para:
- m. Capacitación a supervisores, aplicadores, personal de apoyo y reserva del recinto académico a mi cargo.
- n. Verificación de la asistencia del número de docentes supervisores y aplicadores que se requiere para la aplicación del ENES.
- o. Verificación de las condiciones físicas, de orden y limpieza de las aulas.
- p. Recepción del material del ENES.
- q. Coordiné el desplazamiento a los recintos académicos el día de la aplicación y planificar el retorno al centro nacional de operaciones del SNNA.
- r. Constaté que la CAJA DE COORDINADOR DE RECINTO contenga el material necesario para la aplicación del ENES y el kit de emergencia.
- s. información de avance y novedades al Coordinador Regional
- t. Solicite apoyo al personal del EQ-911, policía nacional, bomberos en caso de emergencia.

**Sábado 16 de Julio de 2016**

- u. A las 07h00 acudí al recinto académico bajo mi responsabilidad.
- v. Coloqué junto con el personal asignado de la institución, y ayuda de los profesores la señalización y listados de aspirantes en las puertas de cada aula.
- w. Coloqué junto con el personal asignado de la institución la señalización y listados de aspirantes en las puertas de cada aula.
- x. Recepción del material del personal encargado de la distribución y verificación que se encuentre completo de acuerdo al número de aulas asignadas.
- y. Distribución del material a cada Supervisor, los kits del ENES y las actas y registros necesarias para la aplicación del ENES.
- z. Supervisión del proceso de entrega de material a los docentes aplicadores.
- aa. Verificación de cumplimiento con la agenda de aplicación.
- bb. Vigilancia de la entrega de los SOBRES CON CUADERNILLOS NO UTILIZADOS y que CONTIENEN LAS HOJAS DE RESPUESTAS NO UTILIZADAS y los COMPROBANTES DEL ENES NO ENTREGADOS.
- cc. Recepción de los materiales:
- dd. SOBRES CON LOS CUADERNILLOS NO UTILIZADOS.
- ee. SOBRES CON LAS HOJAS DE RESPUESTAS NO UTILIZADAS y COMPROBANTES DEL ENES NO ENTREGADOS.
- ff. Colocación de los sobres con los CUADERNILLOS NO UTILIZADOS, en la caja del COORDINADOR DE RECINTO.

**A las 12h30**

- gg. Supervisión de la entrega del material del docente aplicador al supervisor para que se realice contando y verificando que el número de CUADERNILLOS UTILIZADOS, HOJAS DE RESPUESTAS UTILIZADAS, DAÑADAS Y SUSPENDIDAS coincida con los datos del REGISTRO DE ASISTENCIA DE ASPIRANTES y de la hoja de INFORMACIÓN CONSOLIDADA POR AULA, con el nombre y la firma de responsabilidad del docente aplicador y del docente supervisor.
- hh. Recepción del material respectivo de acuerdo a lo establecido: Sobres con los CUADERNILLOS UTILIZADOS; sobres con las HOJAS DE RESPUESTAS UTILIZADAS, DAÑADAS Y SUSPENDIDAS; la hoja de CONTROL DE ASISTENCIA DE ASPIRANTES y la hoja de INFORMACIÓN CONSOLIDADA POR AULA con el nombre y la firma de responsabilidad del docente aplicador y del supervisor; hoja de RESUMEN DE ASPIRANTES POR SUPERVISOR (Código: DS.001); etc.
- ii. Apoyé en la colocación de los sobres que contienen los cuadernillos utilizados en las cajas correspondientes a cada aula y el material de los kits de emergencia no utilizados en la caja del Coordinador de Recinto y en el sellado de las cajas.

jj. Entrega al personal militar encargado de la custodia y transportación, las cajas de mi recinto.

**Domingo 17 de Julio 2014**

**A las 11:00**

kk. Retorno desde la provincia asignada hacia el centro de operaciones del SNNA, Av. La Prensa Ed. RENDÓN

ll. Entrega de los documentos de la aplicación del ENES Av. La Prensa Ed. RENDÓN.

**A las 16:30**

mm. Llegué a mi domicilio ubicado en Sangolquí, (Valle de los Chillos)

CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR \$
Alimentación, desayuno. /	14-07-2016 /	001-001-000136549 /	3.40 /
Desayuno /	15-07-2016 /	001-001-006759 /	5.75 /
Hospedaje /	16-07-2016 /	003-001-000000131 /	100 /
Alimentación /	16-07-2016 /	001-001-0000021 /	6.84 /
Alimentación /	14-07-2016 /	001-001-000000212 /	8.50 /
Hospedaje /	16-07-2016 /	001-001-0000565 /	40.00 /
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 164.49</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	14-07-2015 /	17-07-2016 /	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	06:30 /	14:30 /	

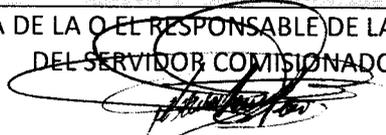
**TRANSPORTE**

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	QUITO - CHIMBORAZO	14-07-2016 /	06:30 /	14-07-2016 /	10:00 /
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHIMBORAZO - QUITO	17-07-2016 /	11:00 /	17-07-2016 /	14:30 /
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - SANGOLQUI	17-07-2016 /	15:00 /	17-07-2016 /	16:30 /

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**  
NOMBRE: CRISTHIAN RENE CHILIGUANO

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**VINICIO ACURIO  
DIRECTOR ADMINISTRATIVOFOLKE ROMERO  
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO (Subrogante)

**CEPEDA NAULA ROSA CELINA**  
**ASADERO EL RINCÓN GUAMOTEÑO**

RUC: 0605456680001

Dirección: San Juan Panamericana Sur  
 y Chile / Guamote - Ecuador

**FACTURA 001 - 001**

**Nº 0000021**

Aut. SRI. 1118836367



**CAJO YUMISEBA HERNÁN RODRIGO**

RUC. 0601554025001

Dirección:  
 Agustín Dávalos y Asunción  
 GUANO - ECUADOR

**FACTURA Nº 001 - 001**

00-00-21

AUT. SRI. 1119061329

F. Autorización: 01/07/2016 Emisión válida hasta: 19 de Julio del 2016

Señores (es): Christian /

Fecha: 17-07-16

R.U.C./C.I.: 1716872294 G. Remisión:

Dirección: Quito Telf:

Fecha: Telf.: 099264973  
 Sr. *Christian /*  
 Dirección: *Urb. Manantial # 33*  
 RUC./C.I.: *1716872294* GUIA DE REMISION:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Costo de Pollo	3.50	3.50
1	consomé	1.50	1.50
1	cola	1.00	1.00

SUBTOTAL \$ 6.00	
T. Gravado IVA Tarifa 0% \$	-
T. Gravado IVA Tarifa 4% \$	0.84
Importe del IVA \$	-
TOTAL FACTURA \$	6.84

FIRMA AUTORIZADA: *[Signature]*  
 RECIBI CONFORME: *[Signature]*  
 AYALA GUTIERREZ TITO NAPOLEON - IMPRENTA OFFSET "ECUAGRAF"  
 RUC: 0601871551001 - AUT. 4189 - F. AUT. 23 - 05 - 2016  
 DEL 00001 AL 00050 - CADUCA 23 DE MAYO DE 2017  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Poluda con bebidas	7.45	7.45

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	SUB TOTAL \$ 7.45
	TARJETA	OTROS	IVA TARIFA 0% \$
ORTIZ BUENAVENTURA JOSÉ LEONARDO - IMPR. ENC. OFFSET "ORTIZ" / (03) 2965475 RUC. 0600805386001 - AUT. 1396 - NUMERADO DEL 201 AL 300 ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO			DESCUENTO \$
FIRMA AUTORIZADA: <i>[Signature]</i> RECIBI CONFORME: <i>[Signature]</i>			IVA TARIFA 4% \$ 1.05
			IMPORTE DEL IVA \$
			VALOR TOTAL \$ 8.50

**LARA HARO DIEGO MARCELO**

**HOSTAL TORRE AZUL**

RUC. 0604441774001

Dirección: Parque Industrial - Av. Edelberto  
 Bonilla 1 y Rangun - Riobamba - Ecuador

**FACTURA 001 - 001**

**Nº 0000565**

Aut. SRI. 1118829028

Fecha: 16 de julio 2016 Telf.:  
 Sr. *Christian /*  
 Dirección: *San Juan Manantial N° 33*  
 RUC./C.I.: *1716872294* GUIA DE REMISION:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Habitación del 14 Julio	35.08	35.08

SUBTOTAL \$ 35.08	
T. Gravado IVA Tarifa 0% \$	-
T. Gravado IVA Tarifa 14% \$	4.91
Importe del IVA \$	4.91
TOTAL FACTURA \$	40.00

CLIENTE: *[Signature]* FIRMA AUTORIZADA: *[Signature]*  
 AYALA GUTIERREZ TITO NAPOLEON - IMPRENTA OFFSET "ECUAGRAF"  
 RUC: 0601871551001 - AUT. 4189 - F. AUT. 20 - 05 - 2016  
 DEL 00101 AL 00700 - CADUCA 20 DE MAYO DE 2017  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

*NOS*

**FLAMINGO EXPRESS**

R.U.C.: 1714305263001

Matriz:  
Km 8.2 Panamericana Sur s/n y vía Aloag  
Establecimiento:  
Panamericana Sur s/n y vía Aloag  
Tambillo - Cantón Mejía - Telefax: 2317-428  
Quito - Ecuador

**MARIO ENRIQUE TINAJERO CISNEROS**  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
AUT. SRI N° 1118506397  
FECHA AUTORIZACIÓN: 15/03/2016

FACTURA 001-001-000136549

Cliente: **CRISTHIAN CHILIGUANO**  
C.I.R.U.C.: 1716872294 Fecha: 14/07/2016

CANT.	DESCRIPCION	P.U.	TOTAL
1.00	COCO CLASSIC TACO 206GR	1.23	1.23
1.00	HOT DOG	2.00	2.00

JACOME PEÑA AZUCENA DE LOS ANGELES - UNIGRAF - TELF.: 321 5537 - RUC: 1711752541001 - AUT. # 13453 - DESDE 0124501 AL 0149500

VALIDO HASTA 15 DE MARZO DEL 2017 ORIGINAL - Cliente - COPIA - Emisor

SUBTOTAL: U.S. 3.23  
TOTAL CON IVA: U.S. 3.40  
TOTAL SIN IVA: U.S. 2.00  
IVA: U.S. 0.17  
TOTAL A PAGAR: U.S. 3.40

FIRMA AUTORIZADA \_\_\_\_\_ CLIENTE \_\_\_\_\_  
C.I. \_\_\_\_\_

**Jose Ambrocio**

**MISTER GUS**

Dirección: Rocafuerte 27-43 y Ayacucho Telf. 2949900

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

RIOBAMBA - ECUADOR

RUC: 0601313125001

Factura 001-001 N° 006759

AUT. SRI. 1118987737

Sr. (ca): *Christhian Chiliguano*

Ci: RUC: 1716872294 Guía de Remisión

Dirección: *Lib. Macasurial QUITA* Telf: 233609  
Fecha Emisión:

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
	<i>Alta Tasa Seguro</i>		5.75

Original Adquirente Copia: Emisor  
FORMA DE PAGO

Efectivo

Dinero Electrónico

Tarj. Cred. / Débito

Otros

Sub-Total 14% 5.13  
Sub-Total 0%  
Descuento  
Sub-Total  
Iva 14% 0.72  
Valor Total \$ 5.75

Noriega Oviedo Bolívar Hernán  
R.U.C. 0600858094001  
Del 006701 al 007300

Gráficas Beatriz AUT. 1611  
Fecha Autorización 17/06/2016  
Válida su emisión 17/06/2017

*Jose Ambrocio*  
ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

**CABRERA BRITO VIOLETA GERMANIA**  
**LA GIRALDA HOTEL**

Dir.: San Pedro Panamericana Sur y Av. Macas Telf.: 2961714  
Guamote - Ecuador \* Obligado a llevar Contabilidad  
R.U.C.: 0600583652001 Autorización SRI: 1118873832

Factura N° 003 - 001 000 000131

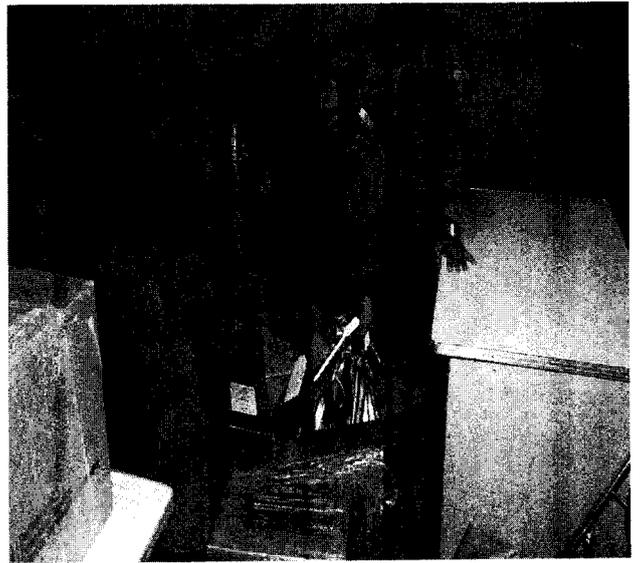
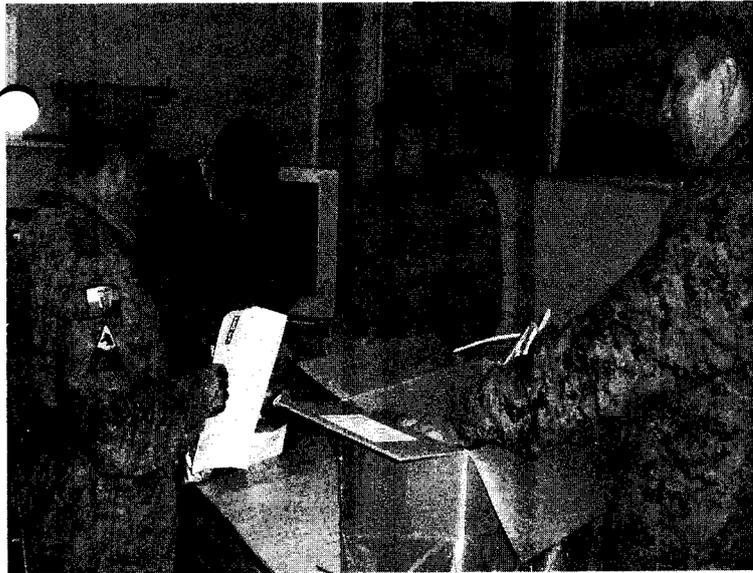
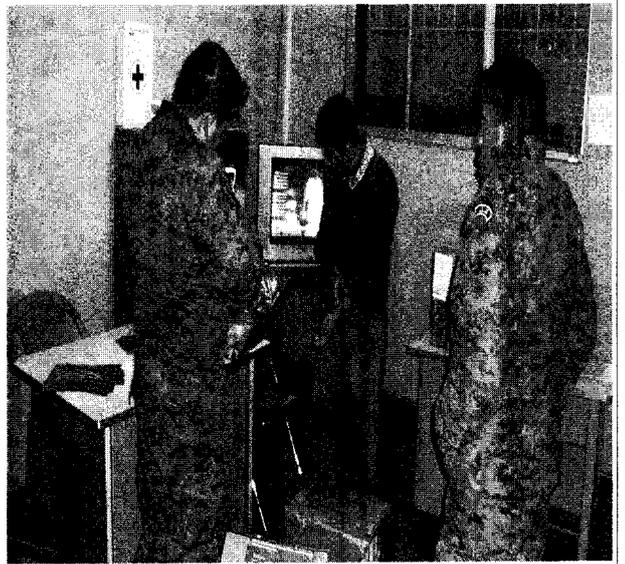
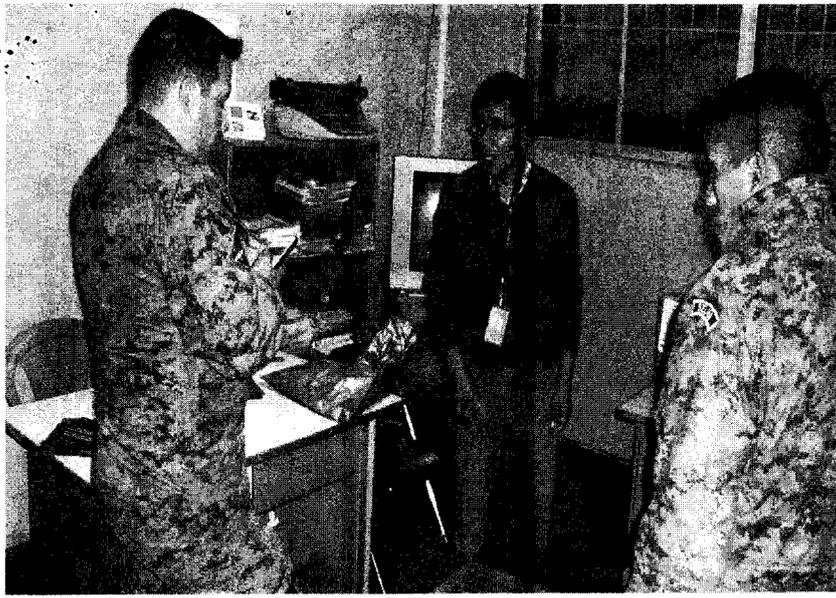
LUGAR Y FECHA: *Guamote 16/07/2016*  
CLIENTE: *Christhian Rene Chiliguano Topon*  
C/RUC: *1716872294* Guía de Remisión:  
DIRECCIÓN: *Quito San Felipe*

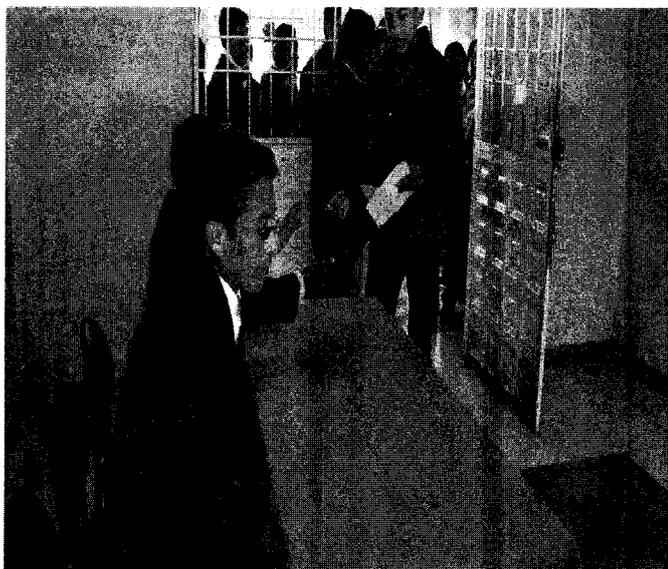
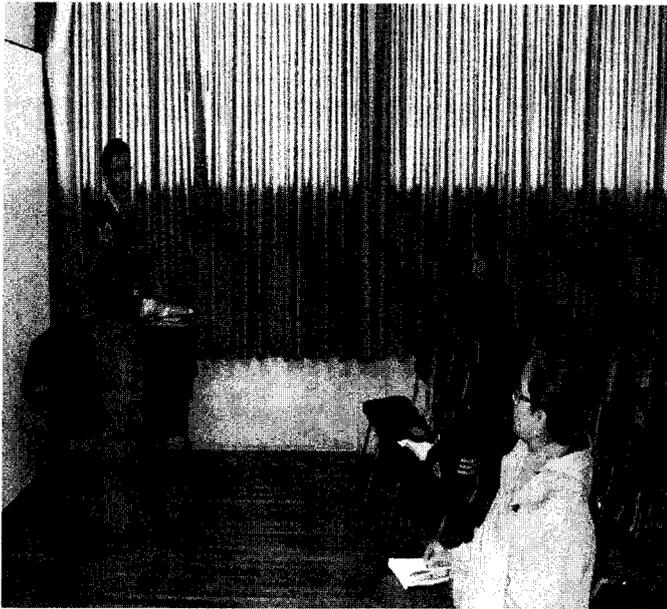
Cant.	DETALLE	P. Unit.	Valor Total
	<i>Hospedaje y otros del 15 al 16 julio</i>	15	87.72
SUBTOTAL 87.72 DESCUENTO IVA 0% IVA 14% 12.28 IMPORTE IVA TOTAL US \$ 100.00			

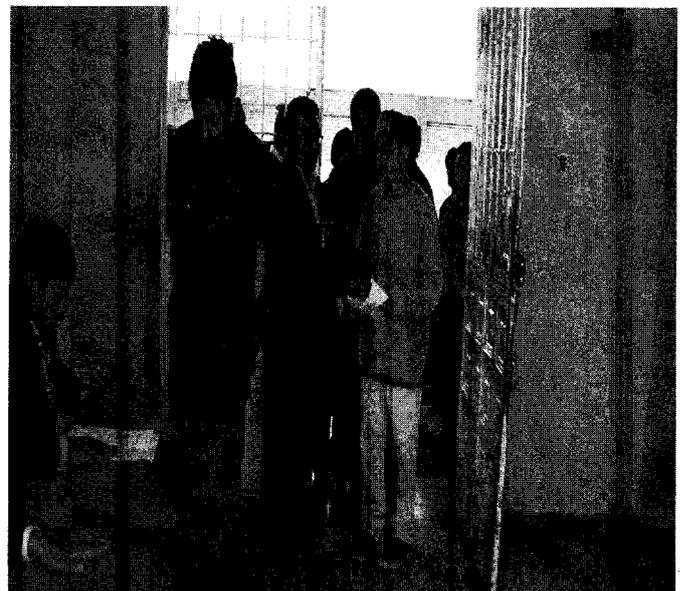
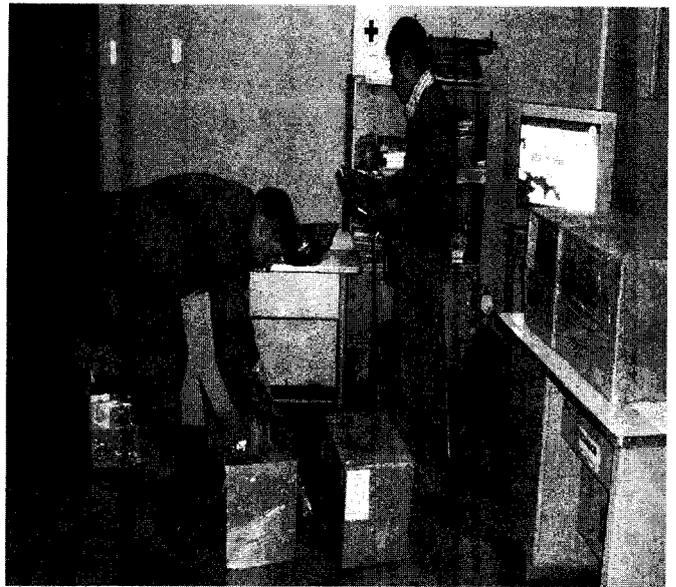
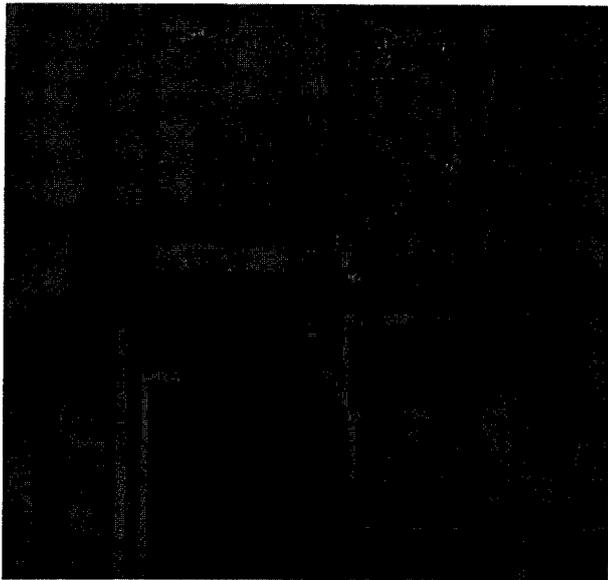
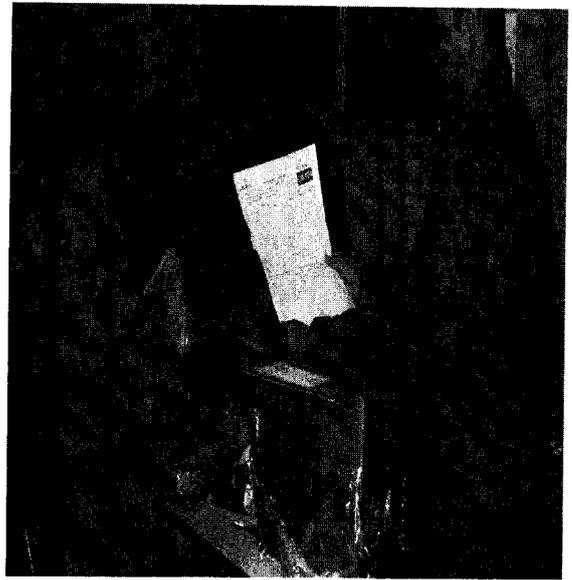
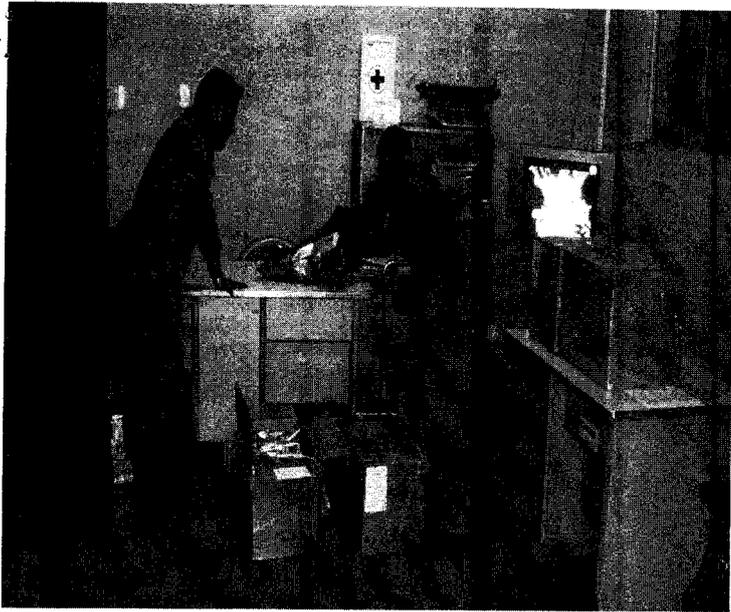
FIRMA AUTORIZADA \_\_\_\_\_ FIRMA CLIENTE \_\_\_\_\_

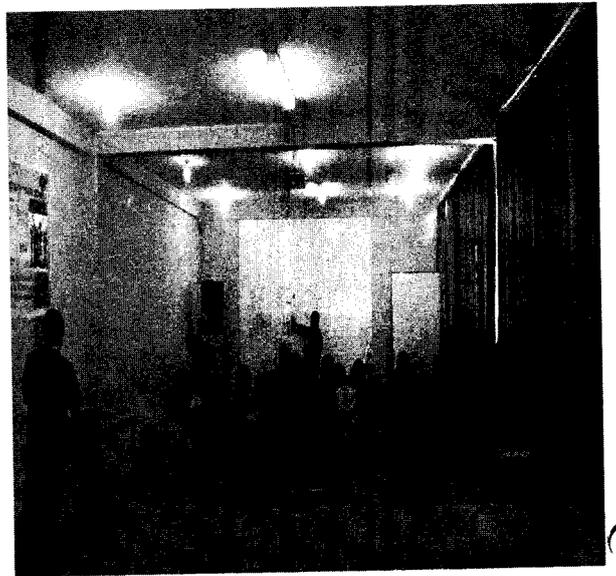
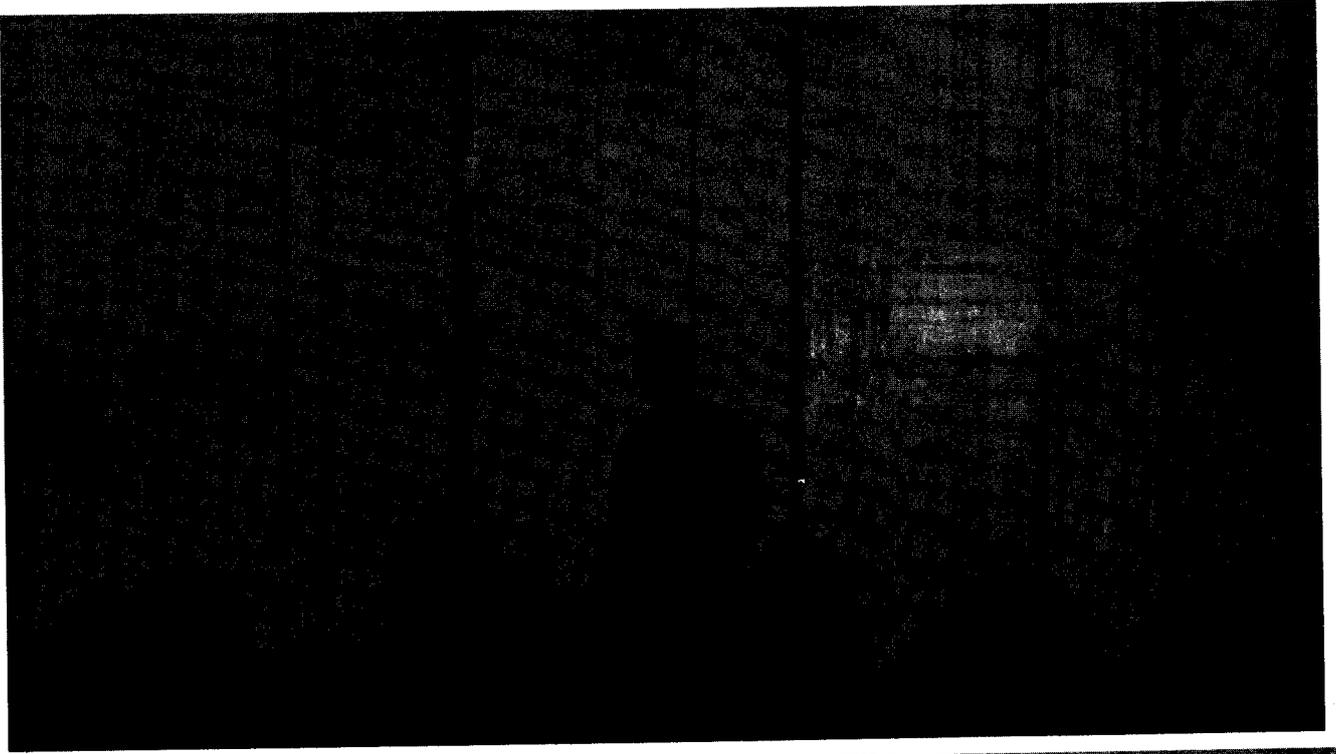
VALENCIA CASTELO MARCO EDMUNDO GRÁFICAS "CHIMBORAZO"  
Telf.: 2968260 - RUC: 0600781314001  
AUT. SRI. 1772 - Del 000101 al 000200  
F. Aut.: 30-05-2016 / Caduca: 30 DE MAYO DE 2017

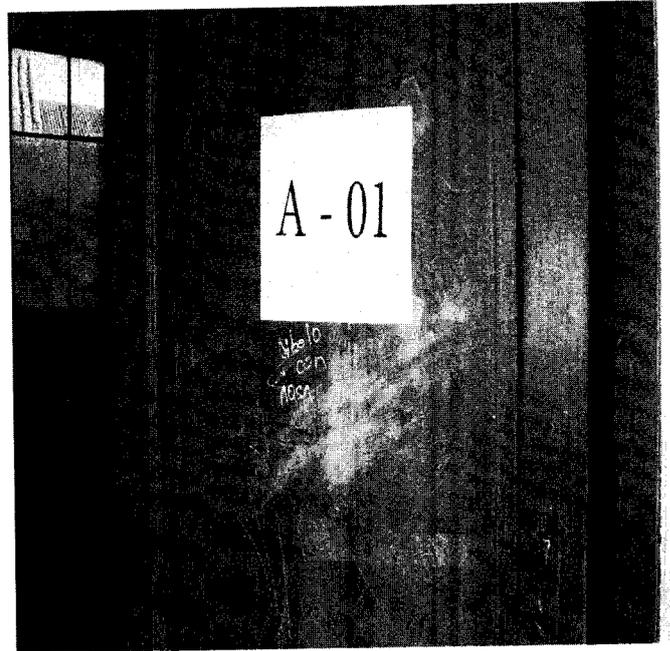
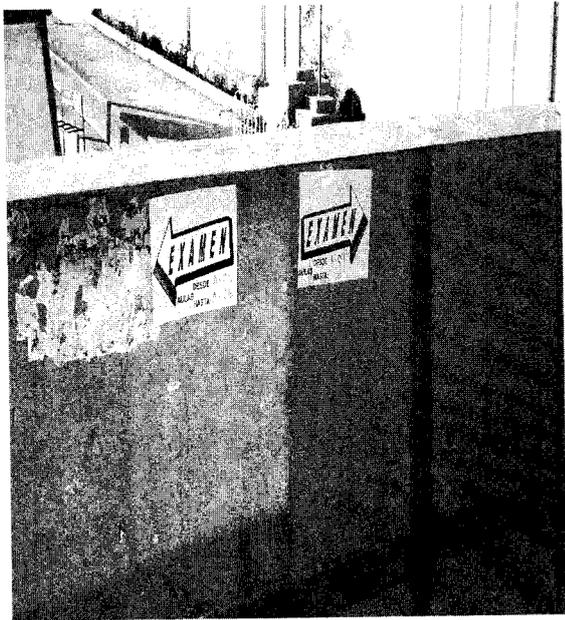
Original: Adquirente - Copia: Emisor











**SRI**

Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC: 0605456880001 Fecha: 12-09-2016  
AUTORIZACIÓN: 1118836367  
FECHA DE EMISIÓN: 14/07/2016  
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 21  
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: CEPEDA NAULA ROSA CELINA  
Fecha de Caducidad: 23/Mayo/2017  
Dirección de la Matriz: SAN JUAN PANAMERICANA SUR Y CHILE  
Dirección del Establecimiento: SAN JUAN PANAMERICANA SUR Y CHILE  
Nombre Comercial: ASADERO EL RINCÓN GUAMOTEÑO  
Código de Imprenta: 4189  
Documento Categorizado: NO

**SRI**

Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC: 0601554025001 Fecha: 12-09-2016  
AUTORIZACIÓN: 1119061329  
FECHA DE EMISIÓN: 14/07/2016  
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 212  
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: CAJO YUMISEBA HERNAN RODRIGO  
Fecha de Caducidad: 19/Julio/2016  
Dirección de la Matriz: AGUSTIN DAVALOS Y ASUNCION  
Dirección del Establecimiento: AGUSTIN DAVALOS Y ASUNCION  
Nombre Comercial: RICA FRITADA  
Código de Imprenta: 1396  
Documento Categorizado: NO



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Fecha: 12-09-2016

Autorización de Documentos

RUC:	0600583652001
AUTORIZACIÓN:	1118873832
FECHA DE EMISIÓN:	16/07/2016
TIPO DE DOCUMENTO:	FACTURA
NÚMERO DE DOCUMENTO:	003 - 001 - 131
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:	CABRERA BRITO VIOLETA GERMANIA
Fecha de Caducidad:	30/Mayo/2017
Dirección de la Matriz:	SAN PEDRO PANAMERICANA SUR Y AV. MACAS
Dirección del Establecimiento:	SAN PEDRO PANAMERICANA SUR Y AV. MACAS
Nombre Comercial:	LA GIRALDA HOTEL
Código de Imprenta:	1772
Documento Categorizado:	NO



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC: 0605456680001 Fecha: 12-09-2016  
AUTORIZACIÓN: 1118836367  
FECHA DE EMISIÓN: 14/07/2016  
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 21  
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: CEPEDA NAULA ROSA CELINA  
Fecha de Caducidad: 23/Mayo/2017  
Dirección de la Matriz: SAN JUAN PANAMERICANA SUR Y CHILE  
Dirección del Establecimiento: SAN JUAN PANAMERICANA SUR Y CHILE  
Nombre Comercial: ASADERO EL RINCÓN GUAMOTEÑO  
Código de Imprenta: 4189  
Documento Categorizado: NO



Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC: 0601554026001 Fecha: 12-09-2016  
AUTORIZACIÓN: 1119061329  
FECHA DE EMISIÓN: 14/07/2016  
TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 212  
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: CAJO YUMISEBA HERNAN RODRIGO  
Fecha de Caducidad: 19/Julio/2016  
Dirección de la Matriz: AGUSTIN DAVALOS Y ASUNCION  
Dirección del Establecimiento: AGUSTIN DAVALOS Y ASUNCION  
Nombre Comercial: RICA FRITADA  
Código de Imprenta: 1396  
Documento Categorizado: NO