

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 |
| Unid. Desc: | 0000 | 022 | 011 | 2016 |
| | | | | No. Original |
| | | | | 10286 |
| | | | | 10120 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | SENESCYT-SGES-2016-0066 |
| | | | | No. Expediente |
| | | | | 5598 |

| | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1724326804 GUERRON LUZON JHONNY GABRIEL | | | | | |

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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 160.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: GUERRON LUZON JHONNY GABRIEL.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 08 AL 10-09-2016, VISITAS A LABORATORIOS INFORMATICOS DE LAS IES, PARA CERTIFICACION DE EQUIPOS TECNOLOGICOS PARA LA APLICACION DEL EXAMEN EXONERA, INFORME NO. 931 AUTORIZADO.

21-11-2016

Recibido por: _____
 Hora: 11:18

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|--|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 22/11/2016 |  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 | | 016 | 011 | 2016 |
| | | | | | 10120 10120 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | SENECYT-SGES-2016-0066 | | 5598 |

| | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1724326804 | GUERRON LUZON JHONNY GABRIEL | | | | |

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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 160.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: GUERRON LUZON JHONNY GABRIEL.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-MANTA-QUITO DEL 08 AL 10-09-2016, VISITAS A LABORATORIOS INFORMATICOS DE LAS IES, PARA CERTIFICACION DE EQUIPOS TECNOLOGICOS PARA LA APLICACION DEL EXAMEN EXONERA, INFORME NO. 931 AUTORIZADO.

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 16/11/2016 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

2

10286

SPM

| SENESCYT | | | | |
|---|----------|---|------------|------------------|
| Dirección Financiera | | | | |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS | | | | |
| C.C. | | 1724326804 | No. 931 | |
| Nombres: GUERRON LUZON JHONNY GABRIEL | | | | |
| 30% sin comprobantes de ventas | | | | 48,00 |
| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | Valores |
| Viáticos | 2 | 08/09/2016 | 10/09/2016 | 48,00 |
| 70% con comprobantes de ventas | | | | 112,00 |
| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | Valores |
| Hospedaje | | 08/09/2016 | 10/09/2016 | 89,25 |
| Alimentación | | 08/09/2016 | 10/09/2016 | 22,75 |
| Reembolsos | | | | |
| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | Valores |
| Transporte | | | | - |
| Peajes | | | | - |
| Combustibles | | | | - |
| Otros: | | | | - |
| VALOR A RECIBIR | | | | \$ 160,00 |
| ANTICIPO | | | | - |
| CUENTA POR PAGAR | | | | \$ 160,00 |
|  Elaborado por: Irene Alquina | |  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 | | | | |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|----------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD 05/09/2016 |
|---|----------------------------------|

| | | | | | | | |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|-------------|--|--------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUERRÓN LUZÓN JHONNY GABRIEL | | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA - MANABI | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SNNA - CONTACT CENTER | |
| FECHA SALIDA | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA |
| 08/09/2016 | 19:50 | 10/09/2016 | 09:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JHONNY GUERRÓN, DAVID MONCAYO, TOMAS SABOL, HUGO GABELA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Visitas a los laboratorios informáticos proporcionados por las IES, con la finalidad de obtener la certificación de los equipos tecnológicos que serán utilizados para la aplicación del examen EXONERA

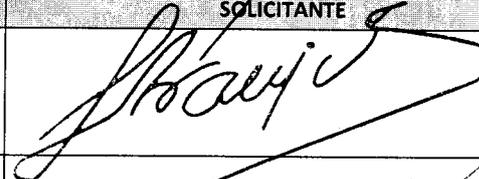
TRANSPORTE

| 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 |
| AEREO | TAME | QUITO - MANTA | 08/09/2016 | 19:50 | 08/09/2016 | 20:30 |
| AEREO | TAME | MANTA - QUITO | 10/09/2016 | 08:20 | 10/09/2016 | 09:00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

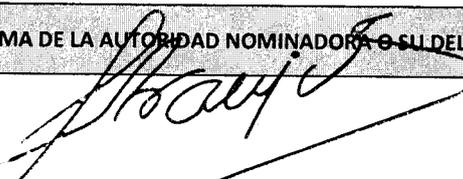
| | | |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 6345729700 |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|

| | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|--|--|

| | |
|---|--|
|  |  |
|---|--|

| | |
|------------------------------|---|
| JHONNY GABRIEL GUERRÓN LUZÓN | MSC. LORENA ARAUJO SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR |
|------------------------------|---|

| | |
|---|---|
| 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 |
|---|---|

| | |
|---|--|
|  | |
|---|--|

| | |
|---|--|
| MSC. LORENA ARAUJO SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR | <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> |
|---|--|

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa): 12/09/2016 / |
|---|--|

DATOS GENERALES

| | |
|---|--|
| NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR 1724326804 / GUERRÓN LUZÓN JHONNY GABRIEL | PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 2 |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA - MANABI | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SNNA - CONTACT CENTER |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JHONNY GUERRON, DAVID MONCAYO, TOMAS SABOL, HUGO GABELA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Día 1: 08/09/2016;
Actividad: Salida de la ciudad de Quito a las 19H50 con destino a la ciudad de Manta, llegando a las 20H30.

Día 2: 09/09/2016;
Actividad: Taller de capacitación a las 07H30 a los Docentes del Instituto Tecnológico Superior Luis Arboleda Martínez y del Instituto Tecnológico Superior Paulo Emilio Macías para el apoyo de las visitas a las diferentes instituciones.

Actividad: Movilización a la ciudad de Chone para realizar las visitas a los laboratorios informáticos proporcionados por las IES, con la finalidad de obtener la certificación de los equipos tecnológicos que serán utilizados para la aplicación del examen EXONERA.

Instituciones visitadas:

- UNIDAD EDUCATIVA AUGUSTO SOLORZANO HOYOS
- UNIDA EDUCATIVA RAYMUNDO AVEIGA
- UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ- CAMPUS CHONE
- UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ - EXTENSION – CHONE

Actividad: Recepción y verificación a los docentes del material que se utilizó para realizar las visitas a las instituciones.

Día 3: 10/09/2016;
Actividad: Salida de la ciudad de Manta a las 08H20 con destino a la ciudad de Quito, llegando a las 09H00.

Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 20 OCT 2016

Recibido por:
 Hora: 16:35

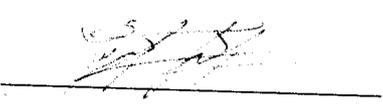
| CONCEPTO ⁱⁱ | FECHA | N° FACTURA | VALOR |
|------------------------|------------|------------|--------|
| Alimentación | 08/09/2016 | 0002146 | 8,75 |
| Alimentación | 09/09/2016 | 000044822 | 14,00 |
| Hospedaje | 10/09/2016 | 0009027 | 100,00 |

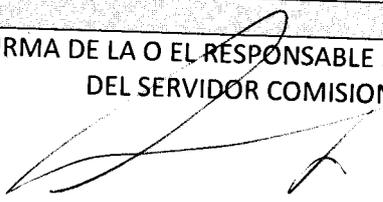
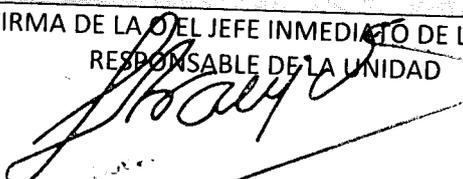
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|---------------------|-----------|------------|---|--|--|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 8/09/2016 | 10/09/2016 | Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. | | | |
| HORA hh:mm | 19:50 | 09:00 | | | | |

| 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 | |
| AEREO | TAME | QUITO-MANTA | 08/09/2016 | 19:50 | 08/09/2016 | 20:30 | |
| AEREO | TAME | MANTA-QUITO | 10/09/2016 | 08:20 | 10/09/2016 | 09:00 | |

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 |
|---|--|
|  NOMBRE: JHONNY GABRIEL GUERRÓN LUZÓN | 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  NOMBRE: Msc. Camilo Martínez. CARGO: Gerente del SNNA | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Msc. Loreña Araujo. CARGO: Subsecretaria General de Educación Superior |

ⁱ Para sustentar el reconocimiento y entrega de viáticos es necesario contar con la información completa del funcionario, se debe incluir en el informe el número de cédula del funcionario

ⁱⁱ Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 2. Los rubros a reconocer únicamente serán hospedaje, alimentación, combustible, pasajes, peajes. El listado detallado y respaldo con las facturas o notas de venta originales, en el caso de comprobantes de venta físicos, en caso de facturas electrónicas deberán enviar la impresión RIDE, que justifican los gastos realizados.

ⁱⁱⁱ Acuerdo Ministerial No. 290, art. 14 Los funcionarios que para el cumplimiento de servicios institucionales, fuera del domicilio y/o lugar habitual de trabajo utilizó un vehículo institucional, deberá adjuntar una copia de la hoja de ruta en la que conste el tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido, nombres y apellidos del conductor.



Alava Avila Mercy Morayma Jazmine
Hotel Playa Murciélago

Matriz/Estab.: Av. Flavio Reyes y Calle 27
 Telef.: (05) 2622636 - 2626415
 jazalava@hotmail.com MANTA - ECUADOR

FACTURA
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

001-001 Nº 0009027

R.U.C.: 1303652547001

Autorización S.R.I.: 1119180951

FECHA: 10 de Septiembre 2016

| | |
|--------------------------------|-------------------------|
| CLIENTE: <i>Johnny Guerra</i> | HABITACIÓN: <i>#117</i> |
| DIRECCIÓN: <i>Quito</i> | TELÉFONOS: |
| C.C./R.U.C.: <i>1724326804</i> | FOLIO: |

| FECHA INGRESO | FECHA SALIDA | N° PERSONAS | CONTROL |
|-------------------|-------------------|-------------|---------|
| <i>08/09/2016</i> | <i>10/09/2016</i> | | |

| FECHAS | DETALLE | CONSUMO | VALOR |
|--------|--|---------|-----------------|
| | <i>Hospedaje por 2 noches la noche del 08 y 09 de Septiembre</i> | | <i>\$ 89,29</i> |

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

| HAB. | PAX | CODIGO | SUBTOTAL |
|------|-----|--------|----------------------------|
| | | | <i>\$ 89,29</i> |
| | | | I.V.A. 12% <i>\$ 10,71</i> |

| FORMA DE PAGO | |
|----------------------------|-------------------------|
| Efectivo | <i>100⁰⁰</i> |
| Dinero Electrónico | |
| Tarjetas de Crédito/Débito | |
| Otros | |

[Firma]
 Firma Cliente

Hotel Playa Murciélago
 Firma Autorizada

SERVICIOS OTROS
 V. TOTAL *\$ 100,00*
 Descuento Solidaria 2% \$

Imp. San Francisco de Juan José Vargas Rodríguez, RUC 1300580873001, Aut. Graf.1174 - Manta
 Del 0941 al 9040 100x2 Fecha de Aut. 24/Julio/2016 CADUCA 24/Julio/2017

SABANDO MOREIRA ZOVEIDA BERTHA
LA CORVINA



R.U.C.: 1302644016001

Dirección Matriz: Av. Malecón s/n
Telfs.: 2624 660

Tarqui - Manta - Ecuador

CALIFICACION ARTESANAL N° 96353

FACTURA

Documento Categorizado NO

001-001- 000044822

Autorización S.R.I. 1119007222

Autorizado el: 21/JUNIO/2016

NOMBRE / RAZON SOCIAL: Guemau Luzou Thomy Gabriel

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------|-----------------------|----------------|----------------|------------------|
| R.U.C./C.I.: <u>172432680-4</u> | GUIA DE REMISION: | LUGAR: <u>Florida</u> | DIA: <u>09</u> | MES: <u>09</u> | AÑO: <u>2016</u> |
| DIRECCION: | | | TELEFONO: | | |

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR DE VENTA |
|----------|-----------------|-----------------|----------------|
| 01 | Carastilla foto | 10,00 | 10,00 |
| 01 | Sopo 12 | 300 | 300 |
| 01 | DOSO 1000 | 100 | 100 |
| | | | |

IMPRESA GRAFICAS WIMASHEV - PIN PANTA MARIO ENRIQUE
R.U.C. 1307844413001, AUT. GRAFICA 13049 - Telf: 2 384 732 LOS ESTEROS
VALIDA HASTA 21/JUNIO/2017 - Secuencia Autorizada 43501 - 48500
ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

SON: Catorce DOLARES

| FORMA DE PAGO | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO | <input type="checkbox"/> |
| OTROS | <input type="checkbox"/> |

| | |
|-------------------------------|-------|
| SUB-TOTAL 14 % | |
| SUB-TOTAL 0% | |
| DESCUENTO | |
| SUB-TOTAL | 14,00 |
| I.V.A. 14 % | — |
| VALOR TOTAL \$ | 14,00 |
| (+) COMPENSACION SOLIDARIA 2% | — |
| VALOR PAGADO \$ | 14,00 |

Firma Autorizada

Recibi Conforme

Comercio Interior Alquízar - Sistema de Autorización de Documentos - Consulta de Documentos válidos

Inicio > Declaraciones sri.gob.ec > Declaraciones > Internet > Consultas > Publico > Consulta de Documentos válidos

SRI gov.ec

Desconectado

Menu consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

AutORIZACIÓN de Documentos

RUC: 1303652547001 Fecha: 14-11-2016
 AUTORIZACIÓN: 1119160951
 FECHA DE EMISIÓN: 10/09/2018
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 9027
 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: ALAVA AVILA MERCY MORAYMA JAZMINE
 Fecha de Caducidad: 24/Junio/2017
 Dirección de la Matriz: UMIÑA AV. FLAVIO REYES SN Y CALLE 27
 Dirección del Establecimiento: UMIÑA AV. FLAVIO REYES SN Y CALLE 27
 Nombre Comercial: HOTEL PLAYA MURCIELAGO
 Código de Imprenta: 1174
 Documento Categorizado: NO

Siguiente Finalizar

11:55 14/11/2016

Comercio Interior Alquízar - Sistema de Autorización de Documentos - Consulta de Documentos válidos

Inicio > Declaraciones sri.gob.ec > Declaraciones > Internet > Consultas > Publico > Consulta de Documentos válidos

SRI gov.ec

Desconectado

Menu consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

AutORIZACIÓN de Documentos

RUC: 1302944016001 Fecha: 14-11-2016
 AUTORIZACIÓN: 1119007222
 FECHA DE EMISIÓN: 09/09/2018
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 44022
 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: SABANDO MOREIRA ZOVEIDA BERTHA
 Fecha de Caducidad: 21/Junio/2017
 Dirección de la Matriz: MALECON SN
 Dirección del Establecimiento: MALECON SN
 Nombre Comercial: LA CORVINA
 Código de Imprenta: 13049
 Documento Categorizado: NO

Transfiriendo datos desde declaraciones.sri.gob.ec...

Siguiente Finalizar

11:55 14/11/2016

10



Autorización de Documentos

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

RUC: 1306240223901 Fecha: 14-11-2016
AUTORIZACIÓN: 1119047041
FECHA DE EMISIÓN: 08/09/2016
TIPO DE DOCUMENTO: NOTA DE VENTA
NÚMERO DE DOCUMENTO: 001 - 001 - 2146

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: GARCIA BALOY MARIA LEYDA
Fecha de Caducidad: 29 Junio 2017
Dirección de la Matriz: EL PALMAR II VILLA 2
Dirección del Establecimiento: EL PALMAR II VILLA 2
Nombre Comercial: PICANTERIA LA HERRADURA
Código de Imprenta: 13539
Documento Categorizado: NO

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

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 8.0 o Firefox 3.5 (o superiores).

11.