

8

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		019	08	2016	7946	7773		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SENESCYT-SGES-2016-0066		4170	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1723563886	JACOME HERRERA KARINA ESTEFANIA							

**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	169.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>169.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>169.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>169.00</b>

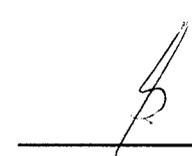
**SON:** CIENTO SESENTA Y NUEVE DOLARES

**DESCRIPCION:** JACOME HERRERA KARINA ESTEFANIA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-MACAS-QUITO DEL 14 AL 17-07-2016, COORDINACION DE SEGURIDAD EN LA TOMA DEL EXAMEN ENES, INFORME NO. 685 AUTORIZADO

Secretaría de Educación Superior  
Ciencia Tecnología e Innovación

Recibido por: 

Hora: 10:55

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/08/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

M  
31/08/2016

7946

## 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		09	08	2016	7773
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SENESCYT-SGES-2016-0066
						No. Expediente
						4170
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1723563886	JACOME HERRERA KARINA ESTEFANIA				

## 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	169.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>169.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>169.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>169.00</b>

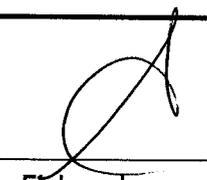
SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: JACOME HERRERA KARINA ESTEFANIA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-MACAS-QUITO DEL 14 AL 17-07-2016, COORDINACION DE SEGURIDAD EN LA TOMA DEL EXAMEN ENES, INFORME NO. 685 AUTORIZADO

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/08/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

SP 773

SENED			VICIOS
Dirección Ejecutiva			
CALCULO DE ANTICIPOS			
C.C.	1723563886		685
Nombres: JACOME HERRERA K...			
<b>30% sin comprobantes de ventas</b>			<b>72,00</b>
DETALLE	CANTIDAD	Fecha	Valores
Viáticos	3		
Subsistencias	-		72,00
Alimentación	-		
<b>70% con comprobantes de ventas</b>			<b>97,00</b>
DETALLE	CANTIDAD	Fecha	Valores
Hospedaje			60,00
Alimentación			37,00
<b>Reembolsos</b>			-
DETALLE	CANTIDAD		Valores
Transporte			-
Peajes			-
Combustibles			-
Otros: Arreglo de llanta			-
			<b>\$ 169,00</b>
			-
			<b>\$ 169,00</b>
 <b>Elaborado por:</b> <b>William Acurio</b>			<b>Revisado por:</b>
<b>Base Legal:</b> NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SE MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014 REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modifi REFORMA A LA NORMA TÉCNICA según Acuerdo Ministerial No. 733 de Diciembre del 2015/REF. A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Mi de abril del 2016			

2773

685

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

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11/07/2016
---	--

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	
----------	-------------------------------------	----------------	--	---------------	-------------------------------------	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR 1723563886/JÁCOME HERRERA KARINA ESTEFANÍA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SERVIDOR PÚBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Macas - Morona Santiago		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PROYECTO PROMETEO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14/07/2016	09H30	17/07/2016	15H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
JÁCOME HERRERA KARINA ESTEFANÍA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
  
COORDINADOR DE RECINTO EN TOMA DE EXAMEN ENES 2016

**TRANSPORTE**

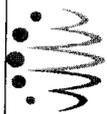
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MACAS	14/07/2016	09H30	14/07/2016	16H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACAS - QUITO	17/07/2016	08h30	17/07/2016	15h30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2201415519
--	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JÁCOME HERRERA KARINA ESTEFANÍA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Gerente Proyecto Prometeo MARJORIE KATHERINE DÁVILA CASTRO
<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>
 RINA PAZOS Subsecretaría General de Ciencia, Tecnología e Innovación	

Recibido por: [Signature]  
Hora: 16:15



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

FECHA DE INFORME(19/07/2016):

### DATOS GENERALES

1723563886/Jácome Herrera Karina Estefanía

Analista de Relacionamento Interinstitucional – SP1

Macas – Morona Santiago

Proyecto Becas “Prometeo”

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Karina Estefanía Jácome Herrera

Nombre del señor Conductor: Gerardo Ávalos

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Día 1: 14/07/2016;

-Salida a la ciudad de Macas – Morona Santiago, 09:30.

-Arribo a la ciudad de Macas - 16:30.

**Actividad 1.** Nos dirigimos al Cantón Sucua para la entrega de los kits ENES, a dos coordinadores de recinto, 17:00

**Producto 1.** Entrega de los kits a los coordinadores.

-Retorno al hotel, 18:00.

Día 2: 15/07/2016;

-Traslado al Colegio de Bachillerato Macas, 07:45.

**Actividad 2.** Reconocimiento del recinto donde se va a llevar a cabo el examen del ENES, 08:00.

**Producto 2.** Verificación del estado adecuado de las instalaciones.

**Actividad 3.** Capacitación a los docentes aplicadores, supervisores y personal de apoyo, 09:00.

**Producto 3.** Docentes aplicadores, supervisores y personal de apoyo capacitados para la toma del examen ENES 2016.

**Actividad 4.** Capacitación por parte del Coordinador de Seguridad en el ECU 911 de Macas, 16:30.

**Producto 4.** Conocimiento de la seguridad que se va a brindar durante el desarrollo del examen y el control de las cajas con los exámenes.

**Actividad 5.** Traslado hacia el Colegio de Bachillerato Macas, para la entrega del material y gestionar un lugar seguro donde se quedaran las cajas con el resguardo policial, 17:00.

**Producto 5.** Verificación del material entregado y del lugar donde se quedara el material con el personal militar.

-Retorno al hotel, 18:00.

Día 3: 16/07/2016;

-Traslado al Colegio de Bachillerato Macas, 05:45.

**Actividad 6.** Coordinación de la toma del examen ENES 2016 en el recinto Colegio de Bachillerato Macas, 06:00.

**Producto 6.** 504 postulantes rindieron el examen.

**Actividad 7.** Traslado al Cantón Sucua, para el retiro del material del Cantón, 15:30.

**Producto 7.** Material de Sucua.

**Actividad 8.** Retorno al Colegio de Bachillerato Macas, para recibir el material del examen ENES 2016, para la comunidad adventista, 17:00.

**Producto 8.** Verificación del material, para el ENES 2016 de la comunidad adventista.

**Actividad 9.** Coordinación de la toma del examen ENES 2016 en el recinto Colegio de Bachillerato Macas, 17:30.

**Producto 9.** 5 postulantes rindieron el examen.

-Retorno al Hotel, 20:30

Día 4: 17/07/2016;

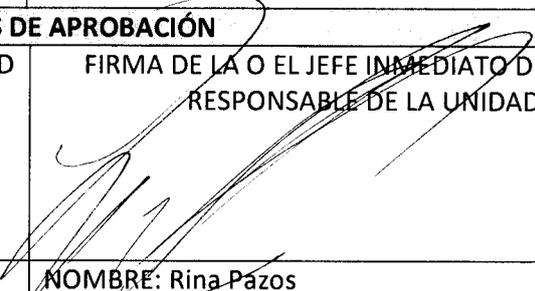
-Traslado a la ciudad de Quito, 08:30.

**Actividad 10.** Entrega de Cuadernillos, hojas de respuesta y actas del examen ENES 2016.

**Producto 10.** Entregaron 509 cuadernillos y hojas de respuesta entregadas, 96 cuadernillos y hojas de respuesta no utilizadas entregadas, actas por recinto y por aula entregadas.

-Traslado al domicilio, 16:30.

CONCEPTO <sup>II</sup>	FECHA	N° FACTURA	VALOR
Alimentación	14/07/2016	0007038	7,50
Alimentación	14/07/2016	0101096	4,25
Alimentación	15/07/2016	0000952	2,75
Alimentación	15/07/2016	0007816	8,00
Alimentación	15/07/2016	000000135	6,50
Alimentación	16/07/2016	0007822	8,00
Hospedaje	14/07/2016 17/07/2016	AL 000017711	60,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA 14-Julio-2016	09:30	16:30	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.			
FECHA 17-Julio-2016	08:30	15:30				
TRANSPORTE <sup>iii</sup>						
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	Familiar	Domicilio - Senescyt	14/07/2016	07:50	28/1/2016	08:45
Terrestre	Camioneta contratada por la Senescyt	Parque La Carolina - Macas (Hotel)	14/07/2016	09:30	14/07/2016	18:00
Terrestre	Camioneta contratada por la Senescyt	Macas - Senescyt	17/07/2016	08:30	17/07/2016	15:30
Terrestre	Familiar	Senescyt - Domicilio	17/07/2016	16:30	17/07/2016	17:30
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: Karina Estefanía Jácome Herrera			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: Marjorie Dávila Castro CARGO: GERENTE PROYECTO PROMETEO			 NOMBRE: Rina Pazos CARGO: Subsecretaria General de Ciencia, Tecnología e Innovación			

---

i Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 3 primer párrafo. deberá constar la fecha y hora de salida del inicio de la comisión y de llegada del último día de la comisión, al domicilio y/o lugar habitual de trabajo, de las horas efectivamente utilizadas.

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.

# TISHO'S PIZZERIA

CABRERA MORALES MAURICIO EDMUNDO

Sucúa: PASTOR BERNAL S/N Y JUAN SANGURIMA  
Macas: TARQUI S/N Y SOASTI  
Teléfono: 2704663 MORONA SANTIAGO - ECUADOR  
Documento Categorizado: NO

RUC: 1400390165001  
AUT. SRI: 1118973161

FACTURA N° 002 - 001 - 000007822

Cliente: KARIDA JACOPE HERRERA

Dirección: CDLA. NUEVA AURORA

CURUC: 1723563986

Tel: 2694646

fecha de emisión

16 07 16  
día mes año

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Sea food plater		7.02
N° 7701 - B200 Elaborado: 15/Junio/2016 Caduca: 15/Junio/2017 Servigraf. Cuamero Morales Walker Fernando, RUC: 140055221001, Auto. 2272 Teléfono: 2741123 Sucúa - Morona Santiago Original: Adquirente / Copia: Emisor		Subtotal 14%	\$ 7.02
FORMA DE PAGO		Subtotal 0%	\$
Efectivo .....		Descuento	\$
Dinero Electrónico .....		Subtotal	\$
Tarjeta Crédito/Débito .....		IVA 14%	\$ 0.98
Otros .....		TOTAL	\$ 8.00



# RESTAURANTE "REY DAVID"

GONZALEZ LEDESMA JUAN CARLOS

Direc.: Av. Alberto Zambrano s/n y Gonzalez Suárez  
Cel.: 0999813028 \* PUYO - PASTAZA

R.U.C. 1500580624001  
FACTURA 002-001-

N° 0007038  
Aut. SRI. N° 1118888809

Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 14 07 2016  
DIA MES AÑO

Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Cliente: KARIDA JACOPE HERRERA

Dirección: CDLA. NUEVA AURORA

RUC/C.I.: 1723563986

Tel.: 2694646

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
3	Comensal Reintegrado		6.58
1	Gasosa		

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<u>7.50</u>
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

*[Signature]*  
RECIBI CONFORME

SUB TOTAL %	<u>6.58</u>
SUB TOTAL 0%	—
DESCUENTO	—
SUBTOTAL	<u>6.58</u>
IVA %	<u>0.92</u>
VALOR TOTAL	<u>7.50</u>

# EL RINCÓN MANABITA

Zambrano Reyes Zoila Gloria

Dirección:  
Centro, Amazonas s/n y Tarqui  
Email: rmanabita\_macas@hotmail.com  
Teléfono: 2702-340 - Macas - Morona  
R.U.C. 1306113059001  
AUTORIZACIÓN: 1118582846

CALIFICACION ARTESANAL N° 73314

## FACTURA

N° 001-001-00 0101096

Macas, 14/7/2016 #Doc: 101097  
CLIENTE: JACOME HERRERA KARINA ESTEFANIA

CI/RUC: 1723563886 Telef:  
DIRECCION: cdla nueva aurora  
CANT DESCRIPCION P.UNIT. PARCIAL

1 CARNE ASADA 4.25 4.25

SUBTOTAL: 4.25  
TARIFA 0%: 4.25  
TARIFA 12%: 0.00  
IVA 12%: 0.00  
TOTAL: 4.25

Recibo Conforme Firma Autorizada  
\*\*\*\*\* GRACIAS POR SU PREFERENCIA \*\*\*\*\*

MONSALVE MORENO CIA. LTDA. - RUC 0190043797001 - AUTORIZACION 1019  
6.000 Form. N° 0097001 al 0103900 - Fecha de Autorización: 31 / Marzo / 2016 - Fecha de Caducidad: 31 / Marzo / 2017  
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

CHOCOBERRY FROZEN YOGURT			
RUBIO ZUÑIGA JUAN JOSE			RUC: 1400541353001
Dirección: CENTRO - 10 DE AGOSTO S/N Y 24 DE MAYO			AUT. SRI: 1118810004
MORONA - MORONA SANTIAGO			
Documento Categorizado: NO			
FACTURA N° 001 - 002 - 00 0000952			
Cliente: KARINA JACOME HERRERA			
Dirección: COLA. NUEVA AURORA			fecha de emisión
CI/RUC: 1723563886			15 07 16
Telf.: 2694616			dia mes año
CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Parfit Helado		2,41
N° 801 - 1000 Elaborado: 17/Mayo/2016 Caduca: 17/Mayo/2017		Subtotal 14% \$	2,41
Servigral, Guerrero Morales Walter Fernando. RUC: 1400555221001, Auto: 2272		Subtotal 0% \$	
Teléfono: 2741123 Sucúa - Morona Santiago Original: Adquirente / Copia: Emisor		Descuento \$	
		Subtotal \$	
		IVA 14% \$	0,34
		TOTAL \$	2,75
emisor		adquirente	

TISHO'S PIZZERIA			
CABRERA MORALES MAURICIO EDMUNDO			RUC: 1400390165001
Sucúa: PASTOR BERNAL S/N Y JUAN SANGURIMA			AUT. SRI: 1118973161
Macas: TARQUI S/N Y SOASTI			
Teléfono: 2704663 MORONA SANTIAGO - ECUADOR			
Documento Categorizado: NO			
FACTURA N° 002 - 001 - 000007816			
Cliente: KARINA JACOME HERRERA			
Dirección: COLA. NUEVA AURORA			fecha de emisión
CI/RUC: 1723563886			15 07 16
Telf.: 2694616			dia mes año
CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	duken especial	6.36	6.36
1	Vaso jamaica	0.66	0.66
N° 7701 - 8200 Elaborado: 15/Junio/2016 Caduca: 15/Junio/2017		Subtotal 14% \$	7.02
Servigral, Guerrero Morales Walter Fernando. RUC: 1400555221001, Auto: 2272		Subtotal 0% \$	
Teléfono: 2741123 Sucúa - Morona Santiago Original: Adquirente / Copia: Emisor		Descuento \$	
FORMA DE PAGO		Subtotal \$	
Efectivo	emisor	IVA 14% \$	0.98
Dinero Electrónico		TOTAL \$	8.00
Tarjeta Crédito/Débito			
Otros			
adquirente			



# TIRO LOCO

ESTRELLA SANCHEZ LOURDES ELIZABETH

Dir.: (Centro), Soasti s/n y Tarqui

Cel.: 0997066551 • Macas

AUT. SRI. N°: 1118032386

Calificación Artesanal #001480

R.U.C.: 1400493902001

FACTURA 001-002-

Nº

00000135

Nombre: KAOUSA JACOPE HERRERA

Dirección: COLA NUEVA AURORA

Fecha: 15 / 07 / 2016 / RUC 172356 3886

CANT	DESCRIPCIÓN	V.UNITO	TOTAL
1	Alitas		6.00
1	T. grasosa		0.50
		Sub total	6.50
		UT.	6.50

José Luis Morocho Lemache - IMPRESIONES IMAGINAR - Dir.: Amazonas s/n y Vidal Rivadeneira - Aut. 11026  
 Telf.: 072 704 556 - RUC: 1600493769001 - Documento Categorizado: NO - Desde el: 0000101 al 0001100  
 Fecha Impresión: 11 / Diciembre / 2015 - CADUCA: 11 / Diciembre / 2016 Original: ADQUIRENTE

Ingresar datos individuales 



**Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNA**



**Acta Entrega-Recepción**

Datos			
Periodo:	SEGUNDO SEMESTRE 2016	Provincia:	MORONA SANTIAGO
Cantón:	SUCUA	Recinto:	14H00324 - UNIDAD EDUCATIVA RIO UPANO

**Coordinador de Recinto:**  
LLANGARI CUVI JAIME WASHINGTON

ESTUDIANTES INSCRITOS		
MUJERES	HOMBRES	TOTAL
288	257	545

Número de hojas de respuesta utilizadas personalizadas:	422
Número de hojas de respuesta suspendidas:	0
Número de hojas de respuesta dañadas:	0
Número de hojas de respuesta utilizadas genéricas:	0
Número de hojas de respuesta no utilizadas personalizadas:	123
Número de comprobantes de evaluación no entregados:	123
Número de registro de asistencia de aplicadores:	5
Información consolidada del recinto:	1
Número de actas de entrega-recepción del supervisor al docente aplicador:	18
Registro de resumen de asistencia de aspirantes del recinto:	1
Novedades:	vino 5 hojas duplicas

  
GUALOTUÑA VELASCO MARIA JOSE

  
LLANGARI CUVI JAIME WASHINGTON

Responsable lector óptico

Ingresar datos individuales 



**Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNA**



**Acta Entrega-Recepción**

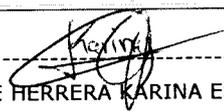
Datos			
Periodo:	SEGUNDO SEMESTRE 2016	Provincia:	MORONA SANTIAGO
Cantón:	MORONA	Recinto:	14V00028 - COLEGIO DE BACHILLERATO MACAS

**Coordinador de Recinto:**  
JACOME HERRERA KARINA ESTEFANIA

ESTUDIANTES INSCRITOS		
MUJERES	HOMBRES	TOTAL
4	1	5

Número de hojas de respuesta utilizadas personalizadas:	5
Número de hojas de respuesta suspendidas:	0
Número de hojas de respuesta dañadas:	0
Número de hojas de respuesta utilizadas genéricas:	0
Número de hojas de respuesta no utilizadas personalizadas:	0
Número de comprobantes de evaluación no entregados:	0
Número de registro de asistencia de aplicadores:	1
Información consolidada del recinto:	1
Número de actas de entrega-recepción del supervisor al docente aplicador:	1
Registro de resumen de asistencia de aspirantes del recinto:	1
Novedades:	s/n

  
GUALOTUÑA VELASCO MARIA JOSE

  
JACOME HERRERA KARINA ESTEFANIA

-----  
Responsable lector óptico

Ingresar datos individuales 



**Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNA**

**Acta Entrega-Recepción**



Datos			
Periodo:	SEGUNDO SEMESTRE 2016	Provincia:	MORONA SANTIAGO
Cantón:	MORONA	Recinto:	14H00028 - COLEGIO DE BACHILLERATO MACAS

**Coordinador de Recinto:**  
JACOME HERRERA KARINA ESTEFANIA

ESTUDIANTES INSCRITOS		
MUJERES	HOMBRES	TOTAL
258	246	504

Número de hojas de respuesta utilizadas personalizadas:	409
Número de hojas de respuesta suspendidas:	0
Número de hojas de respuesta dañadas:	1
Número de hojas de respuesta utilizadas genéricas:	1
Número de hojas de respuesta no utilizadas personalizadas:	95
Número de comprobantes de evaluación no entregados:	95
Número de registro de asistencia de aplicadores:	6
Información consolidada del recinto:	1
Número de actas de entrega-recepción del supervisor al docente aplicador:	16
Registro de resumen de asistencia de aspirantes del recinto:	1
<b>Novedades:</b>	vino un cuadernillos de mas vinieron 4 hojas de respuesta repetidas
<p>-----</p> <p>GUALOTUÑA VELASCO MARIA JOSE      JACOME HERRERA KARINA ESTEFANIA</p> <p>-----</p> <p>Responsable lector óptico</p>	

Ingresar datos individuales 



**Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNA**



**Acta Entrega-Recepción**

Datos			
<b>Periodo:</b>	SEGUNDO SEMESTRE 2016	<b>Provincia:</b>	MORONA SANTIAGO
<b>Cantón:</b>	MORONA	<b>Recinto:</b>	14H00023 - UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL DON BOSCO

**Coordinador de Recinto:**  
OTACOMA TOAPANTA EDWIN WLADIMIR

ESTUDIANTES INSCRITOS		
MUJERES	HOMBRES	TOTAL
397	443	840

<b>Número de hojas de respuesta utilizadas personalizadas:</b>	609
<b>Número de hojas de respuesta suspendidas:</b>	0
<b>Número de hojas de respuesta dañadas:</b>	0
<b>Número de hojas de respuesta utilizadas genéricas:</b>	0
<b>Número de hojas de respuesta no utilizadas personalizadas:</b>	231
<b>Número de comprobantes de evaluación no entregados:</b>	231
<b>Número de registro de asistencia de aplicadores:</b>	6
<b>Información consolidada del recinto:</b>	1
<b>Número de actas de entrega-recepción del supervisor al docente aplicador:</b>	25
<b>Registro de resumen de asistencia de aspirantes del recinto:</b>	1
<b>Novedades:</b>	sin novedad
 TAPIA MORALES MARCELA ELIZABETH	
 OTACOMA TOAPANTA EDWIN WLADIMIR	
----- Responsable lector óptico	

# HOTEL NIVEL 5

**RODRIGUEZ ORTIZ DIEGO FABIAN**  
 Autorización SRI. N° 1118979788

Dir.: (Juan de la Cruz), Juan de la Cruz s/n y Soasti \* Teléfono: 2701 240  
**MACAS - MORONA SANTIAGO**  
 "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

**R.U.C.: 1400242952001**  
**FACTURA 001-001-**  
 N° 00017711

Fecha de Emisión: 17 07 2016      Día      Mes      Año  
 Cliente: Ferraz Jarama      Guía de Remisión: \_\_\_\_\_      Telf.: 2694646

Dirección: Cuebecela Nueva Lujana      RUC, C.I.: 1723563886

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Hospedaje del 14 al 17 de Julio del 2016		52.63

José Luis Morchoño Lamache - IMPRESIONES IMAGINAR - Dir.: Amazonas s/n y Vidal Rivadeneyra - Telf.: 072 704 556 - RUC: 1600493769001  
 Aut. 11026 - Desde el: 0017601 al 0018100 - Documento Categorizado: NO - Fecha Impresión: 16 / Junio / 2016 - CADUCA: 16 / Junio / 2017

### FORMA DE PAGO

Efectivo

Dinero Electrónico

Tarjeta de Crédito/Debito

Otros

Original: ADQUIRENTE      Copia: EMISOR

  
 FIRMA AUTORIZADA

  
 RECIBI CONFORME

SUB TOTAL 14% \$	52.63
SUB TOTAL 0% \$	
SUBTOTAL \$	52.63
I.V.A. 14% \$	7.37
SERVICIOS 10% \$	
TOTAL USD \$	60.00