

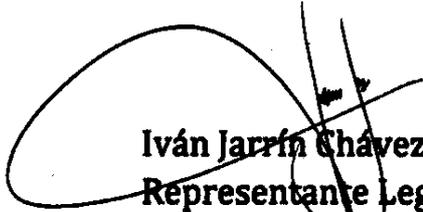
Guayaquil, Diciembre 1 del 2012

Señores
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍA
Ciudad.-

Yo, IVAN FERNANDO JARRIN CHAVEZ, representante Legal de la compañía **SUFASA SU FANTASIA S.A.** con RUC # 0992598093001, autorizo a la Ing Laura Govea Giler con C.I. # 1302333396, para que presente la información de actualización de datos y solicitar la clave de mi representada.

Por la atención que den a la presente.

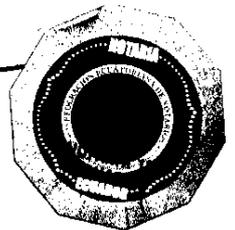
Atentamente.


Iván Jarrín Chávez
Representante Legal
C.I. 0905857298

NOTARÍA DECIMOTERCERA DEL CANTÓN GUAYAQUIL
DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA (S)
DOY FE Que la (s) firmas (s) y rubricas (s) estampada (s) ante mi
en este documento, corresponde (n) a *Ivan Fernando*
de Jarrin Chavez.....
.....
siendo la (s) mismas (s) que constan (n) en las (s) Cédula (s) de
Ciudadanía No. (s) *0905857298*.....
.....
Quedando en mi archivo copia (s) igual (es).....
Guayaquil, *1 de diciembre del 2012*.....



Virgilio Jarrin Acunza
Dr. Virgilio Jarrín Acunza
NOTARIO DECIMOTERCERO
GUAYAQUIL





Ventimilla 64-66 y Amazonas, edificio Studio 2. Teléfono: (593 2) 3968 102

CORPORACIÓN NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT EP

RUC: 1768152580001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL

Resolución No. 1398

FACTURA

Asociación SRE No. 111878288 01/03/2012
Válida hasta: 01/03/2013

ZONA:		PERÍODO DE CONSUMO: DICIEMBRE 2012	FACTURA No.: 001-001-026985428
NOMBRE: JARRIN CHAVEZ IVAN FERNANDO		CC./RUC: 0905857298	MESES PAGOS: 1
DIRECCIÓN DE SERVICIO: URDESACALLE 6TA 400 AV. LOMAS		FECHA DE EMISIÓN: 03/01/2013	CATEGORÍA: RESIDENCIAL
DATOS: QUA YAQUIL	RUTA: ENTREGA PERSONALIZADA	TIPO DE SERVICIO: TELEFONIA	CATEGORÍA: RESIDENCIAL
CANAL DE PAGO: DEBITO AUTOMATICO	BANCO: DA6EDFBCB14436AB	CUENTA CORRIENTE: 265824072D8592DF	NÚMERO DE SERVICIO: 42888485
			VALOR RECLAMO: 0

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR
PENSION BASICA	-	6.20
SERVICIOS SUPLEMENTARIOS	-	0.72
PERJUICIO MINUTOS I.T.R.R.S.	2m0s	-0.02
DETALLE DE LLAMADAS	-	0.50
CONSUMO LOCAL	2m0s	0.02
SUBTOTAL	-	7.42
L.C.E (15%)	-	0.00
IMPUESTO VALOR AGREGADO (12%)	-	0.89
DEVOLUCION ICE TERCERA EDAD	-	0.00
DEVOLUCION IVA TERCERA EDAD	-	0.00
TOTAL FACTURA	-	8.31
INTERES POR MORA	-	0.00
INTERES FINANCIAMIENTO	-	0.00
TOTAL A PAGAR	-	8.31

ESTE DOCUMENTO NO ES UNA CONSTANCIA DE PAGO SIN EL SELLO DE CAJA

INFORMACION IMPORTANTE: El PAGO se realizará por medio de transferencia bancaria o depósito en efectivo en la sucursal de la ciudad de Guayaquil. El pago debe ser realizado antes de las 18:00 horas del día anterior al día de vencimiento de la factura. El pago realizado en efectivo debe ser acompañado de un comprobante de pago emitido por el banco. El pago realizado por transferencia bancaria debe ser acompañado de un comprobante de pago emitido por el banco. El pago realizado por depósito en efectivo debe ser acompañado de un comprobante de pago emitido por el banco.



PARA ATENCION DE RECLAMOS NO RESPALDOS POR LA OPERADORA, LLAME GRATIS A LA SUPERTEL: 1999-567-697

PERÍODO FACTURADO

FACTURA No.	CUPÓN NÚMERO	NÚMERO SERVICIO	FECHA DE EMISIÓN	VALOR RECLAMO	VALOR A PAGAR
001-001-026985428	220627740	42888485	03/01/2013	0	8.31

