



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

Registro Oficial N°. 326 del 4 de septiembre del 2014

**INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05/06/2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
Herrera Samaniego Paúl

PUESTO:  
Director de Proyecto

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
Los Rios

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR  
Economía de los Ecosistemas

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)**

Salida de campo con delegados del proyecto PNUMA/TEEB que recorrieron las zonas cacaoteras donde se recolectaron muestras de suelo, agua y vegetales para llevar a cabo el estudio.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mmm-aaaa	01/06/2017	02/06/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.	
HORA hh:mm	08:00	21:00		
TRANSPORTE UTILIZADO				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA		
			SALIDA	
			LLEGADA	
FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	ESPOL	Guayas - Los Rios	01/06/2017 08:00	01/06/2017 09:30
Terrestre	ESPOL	Los Rios - Guayas	02/06/2017 19:30	02/06/2017 21:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

Paul Herrera, Ph. D.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFATE ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA VIDA

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE Ramón L. Espinel, Ph.D.  
DECANO

NOMBRE



# Parrillada "EXITO 2000"

Sotomayor Sotomayor Juan Carlos

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Dirección: Santa Rosa Santa Rosa Av El Oro s/n entre Córdova y Los Ríos \*Telf. 0990245470 \*Email: juank1012@ovi.com

Documento Categorizado: NO

Vinces - Los Ríos - Ecuador

R.U.C. # 1205072109001

Nº. Aut. SRI. 1119596320 SERIE

## FACTURA

R.U.C.: 0968592010001 001-001-00 Nº 0002103

Señor: ESTOL - TECH	FECHA DE EMISIÓN				
	D	L	M	J	V
Dirección: GUSTAVO	DIA	MES	AÑO		
	01	06	2017		

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	Valor Total
	Consumo de Alimentos		\$ 10.53

FORMA DE PAGO	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

SUB TOTAL 14%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	\$ 10.53
IVA 14%	\$ 1.47
VALOR TOTAL	\$ 12.00
(+) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2%	
VALOR PAGADO	\$ 12.00

RECIBI CONFORME FIRMA AUTORIZADA  
 ALBERTO ANTONIO CEDEÑO CASTRO (IMPRESA CEDEÑO) \*Tel. 2791539

\* RUC. 1202125561001 \* AUT. 2423 (inspcecede@hotmail.com) 68. 100x2 del 0001901 al 0002500 Fecha Aut. 11/03/2016 Fecha Cad. 11/03/2017

ORIGINAL (Cliente) COPIA (Emisor)

Estación de Servicios El Pibe S.A. "EL PIBE"  
**EL PIBE 2**  
 Matriz: Av. Carlos Luis Plaza  
 Dañin Mz. L-1  
 Solar 9 \* Tel.: 2393201  
 Est. 002: Vía Babahoyo Quevedo  
 Km 3,5 S/N

R.U.C. 0992205547001  
**FACTURA**  
 N° 002-001-  
 0430015

Aut. S.R.I.: 1120407404

Señores: Expel Ferrer  
 RUC/I.: 096x5720000 de Remisión # \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. SIN SUBSIDIO	SUBSIDIO	V. UNIT.	TOTAL	FECHA DE EMISIÓN	
						DIA	MES AÑO
	GASOLINA EXTRA			120		01	06 17
	SUPER						
	DIESEL						
	KEREX						

FORMA DE PAGO

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO		SUB-TOTAL	%	7587
AHORRO POR SUBSIDIO		SUB-TOTAL	0%	
		DESCUENTO		
		SUBTOTAL		311
		I.V.A 12%		29
		TOTAL \$		

FIRMA: [Firma]  
 Bravo Ituma Kelly Maria. 31h.0000000RUC. 0926010332001  
 Av 7215 - Geicia Moreno 2220 y Huancabamba Tel: 6128585  
 30 Block 1002 - 431551-434650 Autorizado 14/MARZO/2017  
 Ceduca 14/MARZO/2018

Original Adquirente - Copia Verde Emisor

**RIZZO HOTEL**  
 Rizzo Cedeño Danilo Antonio

ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN  
 ORGANIZACIÓN Y DIRECCIÓN DE TODO TIPO DE EVENTOS  
 SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTEL  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Dirección: Sector Balzar de Vinces Av. Balzar de Vinces s/n  
 \*Telf.. 05-2790078 \*Email: darizzo2007@yahoo.es - www.rizzhotel.com  
 Vinces - Los Rios - Ecuador

RUC # 0907929228001  
 N° Aut. SRI. 1120561619

SERIE **FACTURA**  
 001-001-00 N° 0001226

RUC: 096x5720000

Señor: Edra Ferrer

Dirección: P. Av. 32.5 vía Babahoyo

FECHA DE EMISIÓN  
 DIA MES AÑO  
 01 06 2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	Valor Total
	<u>Almuerzo</u>		
	<u>Hob. Toco on 14,5,8</u>		
	<u>Entrada del 01/06/2017</u>		
	<u>Sal. del 02/06/2017</u>		10

FORMA DE PAGO

Efectivo		SUB TOTAL 14%	
Dinero Electrónico		SUB TOTAL 0%	
Tarjeta de Crédito/Débito		DESCUENTO	
Otros		SUB TOTAL	10
		I.V.A 14%	1.80
		VALOR TOTAL	11.80
		(1) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2%	
		VALOR PAGADO	

RECIBIÓ EN FORME FIRMA AUTORIZADA  
 Alberto Antonio Cedeño Castro (IMPRESA CEDAÑO) \* RUC 1202125561001  
 \*Telf. 2791539 \*AUT. 2423 (mprecedo@hotmail.com) 1B. 196x2 del 0001201 al 0001300 Fecha. Aut. 12/ABRIL/2017 - Fecha Cad. 12/JUL/2017

ORIGINAL (Cliente) COPIA (Emisor)



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

Registro Oficial N°. 326 del 4 de Setiembre del 2014

**SOLICITUD DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS**

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 22 de febrero del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: LINO LÓPEZ CARLOS ALBERTO		PUESTO: RESPONSABLE DE ALMACENAMIENTO	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION CUENCA - AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR LABORATORIO PROTAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 02/03/2017	HORA SALIDA (hh:mm) 04H0 0	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 05/03/2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 12H00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:

TOMA DE MUESTRAS DE INDICADORES BIOLÓGICOS A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA EMPRESA EMAC EP.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE - PARTICULAR	TRANSPORTE AZUAY	GYE-CUENCA-GYE	02/03/2017	04H0 0	05/03/2017	12H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA AHORROS	Nº. DE CUENTA 2200321464	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA PICHINCHA
---------------------------	-----------------------------	--

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE LIC. CARLOS LINO LÓPEZ

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

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 quedrán insubsistentes.

\*El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

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.



Registro Oficial N° 326 del 4 de septiembre del 2014

### INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08 de Marzo del 2017

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

LINO LOPEZ CARLOS ALBERTO

PUESTO:

RESPONSABLE DE ALMACENAMIENTO

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

CUENCA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

LABORATORIO PROTAL

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

TOMA DE MUESTRAS DE INDICADORES BIOLOGICOS REALIZADA EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA EMPRESA EMAC-EP

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	02/03/2017	05/03/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	04H00	12H00				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE - PARTICULAR	OPENAT SA	GYE-CUENCA-GYE	02/03/2017	04H00	05/03/2017	12H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

#### OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA



RUC:0103183026001

FACTURA

Nro: 001002000008985

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
0503201701200100200000898501031830267

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
2017-03-05T10:38:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0503201701010318302600120010020000089855180396413

DURAN ARCE DAVID FRANCISCO

Dir. Matriz:  
PDTE. ANTONIO BORRERO 1069 Y MARISCAL LAMAR  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social Cliente: LINO LOPEZ CARLOS ALBERTO CI/RUC: 0926291535  
Fecha Emisión: 05/03/2017 Guía Remisión:

DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HH	0.50	Habitacion	52.8950	0.00	26.45
HH	0.50	Habitacion	52.8950	0.00	26.45
HH	0.50	Habitacion	52.8950	0.00	26.45

Información Adicional	
DIRECCION DEL ADQUIRENTE	GUAYAQUIL
TELEFONO DEL ADQUIRENTE	0993518416
PAX	LINO LOPEZ CARLOS ALBERTO

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 14%	79.34
SUBTOTAL	79.34
DESCUENTO	0.00
IVA 14%	11.11
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>90.45</b>

Formas de pago			
Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (clivo)	90.45		



RUC:0103183026001

FACTURA

Nro: 001002000008978

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0403201701200100200000897801031830262

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2017-03-04T21:49:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0403201701010318302600120010020000089785180396410

DURAN ARCE DAVID FRANCISCO

Dir. Matriz:

PDTE. ANTONIO BORRERO 1069 Y MARISCAL LAMAR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

ZÓN SOCIAL CLIENTE:

LINO LOPEZ CARLOS ALBERTO

CI/RUC: 0926291535

CHA EMISIÓN:

04/03/2017

Guía Remisión:

#### DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
R094	1.00	GASEOSAS	1.7411	0.00	1.74
R044	1.00	MORO CHULETA DE CERDO	8.7500	0.00	8.75

#### Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE: GUAYAQUIL  
TELEFONO DEL ADQUIRENTE: 0993518416  
No.Refer.: fac

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 14%	10.49
SUBTOTAL	10.49
DESCUENTO	0.00
IVA 14%	1.17
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>11.96</b>

#### Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	11.96		

**COMPAÑÍA DE TURISMO VIRGEN DEL ABUGA**  
**COTUVIRABU S.A.**

Dir. Matriz: Av. Luis Monsalve Pozo S/N - Azogues  
 Dir. Sucursal: Av. Remigio Crespo 13-10 y Latinoamericana  
 Telfs.: 074041790 - 074203698 • Cels.: 0981116160 - 0987212731 • Cuenca

R.U.C. 0391010560001 AUT. S.R.I. N° 1119943836

**FACTURA N° 001 - 001 N° 0004760**

Fecha: 5-03-2017

Señor(es): Carlos Lind

R.U.C./C.I.: 0926291535

Dirección: Guayaquil Telf.: \_\_\_\_\_



CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Transporte		13

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ADQUIRENTE: BLANCO - EMISOR: COPIA

FORMA DE PAGO  
 Efectivo:  Dinero Electrónico:   
 Tarjeta de Crédito / Débito:  Otros: \_\_\_\_\_

SUB-TOTAL \$ \_\_\_\_\_  
 DESCUENTO \$ \_\_\_\_\_  
 I.V.A. 0% \$ \_\_\_\_\_  
 I.V.A. \_\_\_\_\_% \$ \_\_\_\_\_  
 TOTAL \$ 13

FIRMA AUTORIZADA:  FIRMA CLIENTE: 

MENDIETA RIVERA DIEGO FERNANDO IMPR. CUENCAgraf PIO BRAVO 7-65 • CEL: 0992 555824  
 R.U.C. 0103789327001 - Aut. 13503 Nro. 0004251 AL 0006250 -16-DICIEMBRE-2016 VALIDA HASTA 16-DICIEMBRE-2017







Heladerías Tutto Freddo S.A.  
 Principal: Av. Américas 7-70  
 Telef. 072920300  
 Sucursal: Simón Bolívar S/N y  
 Benigno Malo 403-1128 084259820  
 Contribuyente Especial  
 Según Resolución No. 176  
 Clave de Acceso #0303201701019016983900  
 120097020000959940000000010  
 Ambiente: Producción Emisión: Normal  
 RUC: 0190169839001  
 Factura 009-702-000095994  
 TerD2 Cj: SA Rf751687  
 Cliente CI/RUC: 0926291535  
 Carlos Lino  
 TELF: 0993518416  
 DIR: GUAYAQUIL  
 CUENCA, 2017.03.03 21:08:55  
 Forma de Pago:  
 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINA 6.24  
 Email: charl\_120@hotmail.com

HELADERIAS TUTTO FREDDO S.A.  
 PRINCIPAL: AV. AMERICAS 7-70  
 TELEF. 072920300  
 SUCURSAL: SIMON BOLIVAR S/N Y  
 BENIGNO MALO 403-1128 084259820  
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
 SEGUN RESOLUCION No.176  
 Clave de Acceso #0303201701019016983900  
 120097020000959940000000010  
 AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL  
 RUC: 0190169839001  
 FACTURA 009-702-000095994  
 TerD2 Cj:SA Rf751687  
 Cliente CI/RUC: 0926291535  
 CARLOS LINO  
 TELF:0993518416  
 DIR: GUAYAQUIL  
 CUENCA, 2017.03.03 21:08:55

ITEM DESCRIPCION	Cant	PrecU
z01 Pizza de Jamon	1	3.50
CS1 Cafe con Helado (sonia)	1	1.97
Subtot	14%	ZIVA
5.47	0.77	TOTAL 6.24

\*\*Fuede consultar la validez de este documento dentro las siguientes 24 horas en <http://bit.do/sridocs> mediante la clave de acceso\*\*

*PL*



Altamirano Gómez Cristina Elizabeth  
 R.U.C. 0105488670001  
 Aut. S.R.I. N° 1119217367  
 Dirección: Gran Colombia 6-97 y Antonio Borrero  
 Telf.: 2826862 - Cuenca

FACTURA SERIE 001-001- N° 0029493

Fecha de Emisión: 03-03-17.

Señor (es): Carlos Lino López

R.U.C.: 0926291535

Telf.: 0993518416

POR LO SIGUIENTE:

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	V.DE VENTA
	Alimentación		6,789

FORMA DE PAGO:

Efectivo:  Dinero Electrónico:  Tarjeta Crédito/Debito:  Otros:

*[Firma Autorizada]*  
 FIRMA AUTORIZADA

*[Firma Cliente]*  
 FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL \$ 6,789  
 I.V.A. 14% \$ 0,950  
 I.V.A. 0% \$  
 TOTAL \$ 7,739

RUC: 0103046975001, Mocho Pina Alejandra Cane. GRAFICA Telf: 2825-402 - AUT. N° 2244 DEL 00028301 AL 00029800 IMPRESO 01/ago/2016 VALIDO HASTA 01/ago/2017

Original Blanco: Admitencia - Copia: Caliente Emisor

RANTE González Coronel Priscila Angélica  
 RUC.: 0103428157001



MATRIZ: Av. 12 de Abril L-2 y Agustín Cuera Tamariz \* CUENCA  
 DIR: Presidente Antonio Borrero 6-27 y Juan Jaramillo  
 Telf.: 2850956 \* CUENCA  
 No. AUT. SRI 1120205007

FACTURA

002-001- N° 0001556

Fecha: 02-03-2017 Guía Rem: .....

Cliente: Carlos Lino RUC/CI: 0926291535

Dir: Guayaquil Telf.: 0993518416

CANT.	DESCRIPCION	P. Unit.	P. TOTAL
	Alimentación		4,61

FORMA DE PAGO:  
 Efectivo \$  
 Dinero Electrónico \$  
 Tarjeta Débito / Crédito \$  
 Otros \$

*[Firma Cliente]*  
 CLIENTE  
*[Firma Propietario]*  
 PROPIETARIO

Sub Total \$ 4,61  
 Descuento \$  
 IVA 0% \$  
 IVA 14% \$ 0,64  
 TOTAL \$ 5,25

03 DE FEBRERO / 2017 • Del 1401 al 1700 Documento categorizado: ND  
 Vizfay Quiñeros Rubén Alejandro \* SU IMPRENTA: Sangurima 10-55 10-61 Original: ADQUIRENTE / Copia: EMISOR  
 TELF: 2832672 • RUC: 0101068070001 • AUT. 1028 Válido para su Emisión hasta 03 de Febrero / 2018



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

Registro Oficial N°. 326 del 4 de Setiembre del 2014

**SOLICITUD DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS**

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07 de abril del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: LINO LÓPEZ CARLOS ALBERTO		PUESTO: RESPONSABLE DE ALMACENAMIENTO	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LASSO - COTOPAXI		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR LABORATORIO PROTAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 11/04/2017	HORA SALIDA (hh:mm) 10H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 12/04/2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 18H30

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:

TOMA DE MUESTRAS DE PULPA DE PAPEL EN LASSO - COTOPAXI EN LA EMPRESA CARTOPEL

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE - PARTICULAR	ESPOL	GYE-LASSO-GYE	11/04/2017	10H00	12/04/2017	18H30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA <u>AHORROS</u>	Nº. DE CUENTA 2200321464	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA PICHINCHA
-------------------------------	--------------------------	--

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

NOMBRE LIC. CARLOS LINO LÓPEZ	NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA
-------------------------------	----------------------------

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 Nominaadora autorice.</p> <p>* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedrán insubsistentes.</p> <p>*El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</p> <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>
NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA	



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

Registro Oficial N°. 326 del 4 de septiembre del 2014

**INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13 de Abril del 2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

LINO LOPEZ CARLOS ALBERTO

PUESTO:

RESPONSABLE DE ALMACENAMIENTO

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

LASSO - COTOPAXI

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

LABORATORIO PROTAL

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)**

TOMA DE MUESTRAS DE INDICADORES BIOLÓGICOS REALIZADA EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA EMPRESA EMAC-EP

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	11/04/2017	12/04/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	10H00	18H30	
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	
TERRESTRE - PARTICULAR	ESPOL	GYE-LASSO-GYE	

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE: DRA. GLORÍA BAJAÑA



Ministerio de Relaciones Laborales  
Registro Oficial N°. 326 del 4 de Setiembre del 2014

SOLICITUD DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 30/05/2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
Eduardo Chávez Navarrete

PUESTO:  
Especialista en cultivo en el proyecto

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
Quito - Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR  
ECONOMÍA DE LOS ECOSISTEMAS / FCV

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 05/06/2017  
HORA SALIDA (hh:mm) 06:10

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 07/06/2017

HORA LLEGADA (hh:mm)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 08:00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:

Presentación de resultados del proyecto "La economía de los ecosistemas y la Biodiversidad en Ecuador" ante los delegados de UNEP/TEEB.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	ESPOL	GYE - UIO	05/06/2017	06:10	05/06/2017	07:00
Aéreo	ESPOL	UIO - GYE	06/06/2017	18:00	06/06/2017	18:50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA  
cuenta de ahorros

Nº DE CUENTA  
1042196736

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA  
Banco del Pacifico

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE Eduardo Chávez Navarrete, Ph. D.

NOMBRE Ramon Espinosa M., Ph. D.

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 quedará insubsistentes.

\*El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

NOMBRE

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.



**INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 9-06-2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
Chavez Navarrete Eduardo

PUESTO:  
Especialista en cultivos

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
Cuico - Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR  
Economía de los Ecosistemas

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)**

Presentación de los resultados del proyecto TEEB- UNEP  
en el ministerio del ambiente  
Reunión con representantes de UNEP para establecer futuros  
vínculos de investigación

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	<u>05-6-17</u>	<u>06-06-17</u>	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	<u>6:10</u>	<u>19:30</u>	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
<u>ARIDO</u>	<u>TAME</u>	<u>OJO</u>	<u>05-06-2017</u>	<u>6:10</u>	<u>05-06-2017</u>	<u>7:00</u>
<u>ARIDO</u>	<u>TAME</u>	<u>GYE</u>	<u>06-06-2017</u>	<u>18:30</u>	<u>06-06-2017</u>	<u>19:30</u>

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

NOTA  
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSIBLE DE LA UNIDAD  
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA VIDA  
  
NOMBRE Ramón L. Espinel, Ph.D.  
DECANO

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A  
NOMBRE



FACTURA 001-013-000309930

HOTEL QUITO LINDO S.A.  
R.U.C.: 1791437195001

Autorización: 1120676026

Válido: Hasta 04/MAYO/2018

Somos Contribuyentes Especiales Según Resolución No. 636 del 29-12-2005

Av. González Suárez N27-142 y Av. Orellana • PHN: (5932) 396 4900  
• FAX: (5932) 256 7284 • info@hotelquito.com  
www.hotelquito.com  
QUITO - ECUADOR

Quito, Martes 06 de Junio de 2017

0309930

Sr./Sra.: CHAVEZ NAVARRETE EDUARDO  
URBANIZACION LA PERLA  
GUAYAQUIL  
EC

Telefono: 0987198403  
RUC / CI / Pass: 0916360563  
CHAVEZ NAVARRETE EDUARDO

HABITACION - ROOM: 0357    LLEGADA - ARRIVAL: 05-JUN-17    SALIDA - DEPARTURE: 06-JUN-17    CAJERO - CASHIER: David Lastra DLASTRA    PERSONAS - PAX: 1

Fecha / Date	Cant	Descripcion / Description	Prec / Unit	Cargos / Charges	Pago / Payment
05-06-17	1	ALOJAMIENTO		81.00	
05-06-17	1	TASA MUNICIPAL	2.75	2.75	
06-06-17	1	ALIMENTOS	14.00	14.00	
06-06-17	1	VISA			118.65
05-06-17		I.V.A ( 95.00 )			
05-06-17		SERVICIO ( 95.00 )			
				Balance:	0.00

Hora Check Out: 11:56:37

VAI OR:	95.00
DESCUENTOS EN VENTAS:	0.00
VALOR EXENTOS:	0.00
SUBTOTAL:	95.00
I.V.A. 14%:	0.00
I.V.A. 12%:	11.40
10% Servicio / Propina - Tip:	9.50
Tasa Municipal:	2.75
<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>118.65</b>

Firma Cliente / Signature

Firma Autorizada

Compensación del 1% sobre el Subtotal ( 95.00 ) = ( 0.95 )

IMPORTANTE: Emitir Cheque y Comprobante de Retención a nombre de QUITOLINDO QUITO LINDO S.A.

FORMA DE PAGO: Efectivo  Tarjeta de Crédito / Débito  Dinero Electrónico  Otros

ORIGINAL / ADQUIRENTE



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

Registro Oficial N°. 326 del 4 de Setiembre del 2014

**SOLICITUD DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS**

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 22 Febrero del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN		PUESTO: RESPONSABLE DE RETIRO DE MUESTRAS	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION CUENCA - AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR LABORATORIO PROTAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 02/03/2017	HORA SALIDA (hh:mm) 04H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 05/03/2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 12H00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:

TOMA DE MUESTRAS DE INDICADORES BIOLÓGICOS A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA PLANTA DE ESTERILIZACIÓN DE DESECHOS INFECCIOSOS DE LA EMPRESA EMAC-EP.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE - PARTICULAR	TRANSPORTES AZUAY	CUENCA-GYE	02/03/2017	04H00	05/03/2017	12H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA AHORROS	Nº. DE CUENTA 2201504160	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA PICHINCHA
---------------------------	-----------------------------	--

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE LIC. ELISEO MINDIOLA PLUAS

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

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.

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.





Registro Oficial N°. 326 del 4 de septiembre del 2014

### INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08 DE MARZO DEL 2016

#### DATOS GENERALES

APellidos-Nombres de la o el servidor:

MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN

PUESTO:

RESPONSABLE DE RETIRO DE MUESTRAS

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

CUENCA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

LABORATORIO PROTAL

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

TOMA DE MUESTRAS DE INDICADORES BIOLÓGICOS A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA PLANTA DE ESTERILIZACIÓN DE DESECHOS INFECCIOSOS DE LA EMPRESA EMAC-EP.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	02/03/2017	05/03/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04H00	12H00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE - PARTICULAR	TRANSPORTES AZUAY	CUENCA-GYE	02/03/2017	04H00	05/03/2017	12H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

#### OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA



RUC:0103183026001

FACTURA

Nro: 001002000008984

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0503201701200100200000898401031830262

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2017-03-05T10:34:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0503201701010318302600120010020000089845180396418

DURAN ARCE DAVID FRANCISCO

Dir. Matriz:

PDTE. ANTONIO BORRERO 1069 Y MARISCAL LAMAR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

TÓN SOCIAL CLIENTE:

MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN

CI/RUC: 0925587297

FECHA EMISIÓN:

05/03/2017

Guía Remisión:

DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HH	0.50	Habitacion	52.8950	0.00	26.45
HH	0.50	Habitacion	52.8950	0.00	26.45
HH	0.50	Habitacion	52.8950	0.00	26.45

Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE GUAYAQUIL  
TELEFONO DEL ADQUIRENTE 09988760171  
PAX MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 14%	79.34
SUBTOTAL	79.34
DESCUENTO	0.00
IVA 14%	11.11
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	90.45

Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	90.45		



RUC:0103183026001

FACTURA

Nro: 001002000008979

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0403201701200100200000897901031830267

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2017-03-04T21:50:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



04032017010318302600120010020000089795180396416

DURAN ARCE DAVID FRANCISCO

Dir. Matriz:

PDTE. ANTONIO BORRERO 1069 Y MARISCAL LAMAR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CIÓN SOCIAL CLIENTE.  
1A EMISIÓN:

MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN  
04/03/2017

CI/RUC: 0925587297  
Guía Remisión:

### DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
R042	1.00	MORO PECHUGA DE POLLO	8.4821	0.00	8.48
R094	1.00	GASEOSAS	1.7411	0.00	1.74

#### Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE: GUAYAQUIL  
TELEFONO DEL ADQUIRENTE: 09988760171  
No Refer: fac

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 14%	10.22
SUBTOTAL	10.22
DESCUENTO	0.00
IVA 14%	1.43
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>11.65</b>

#### Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	11.65		



Altamirano Gómez Cristina Elizabeth  
 R.U.C. 0105488670001  
 Aut. S.R.I. N° 1119217367

Dirección: Gran Colombia 6-97 y Antonio Borrero  
 Telf.: 2826862 - Cuenca

FACTURA SERIE 001-001- N° 0029494

Fecha de Emisión: 03-03-17

Señor (es): Eliseo Mendiola Pallas

R.U.C.: 0925587297

Telf.: 2470217

POR LO SIGUIENTE:

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	V.DEVENTA
	Alimentación		6.833

FORMA DE PAGO:

Electivo:  Dinero Electrónico:

Tarjeta Crédito/Debito:  Otros:

*[Signature]*  
 FIRMA AUTORIZADA

*[Signature]*  
 FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL \$ 6.833  
 I.V.A. 14% \$ 0.956  
 I.V.A. 0% \$  
 TOTAL \$ 7.79

RUC: 0103046975001, Motocho Pina Alexandra Cisc. GRAFIXA Telf: 2825-402 - AUT. N° 2244  
 DEL 00028301 AL 00029800 IMPRESO 01/agosto/2016 VALIDO HASTA 01/agosto/2017

HELADERIAS TUTTO FREDDO S.A.  
 PRINCIPAL: AV. AMERICAS 7-70  
 TELEF.072820300  
 SUCURSAL: SIMON BOLIVAR S/N Y  
 BENIGNO MALO 403-1128 084259820  
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
 SEGUN RESOLUCION No.176  
 Clave de Acceso #0303201701019016983900  
 120097020000959950000000016  
 AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL  
 RUC: 0190169839001  
 FACTURA 009-702-000093995  
 Ter02 Cj:SA Rf751688  
 Cliente CI/RUC: 0925587297  
 ELISEO MINDIOLA  
 TELF:0988760171  
 DIR: GUAYAQUIL  
 CUENCA, 2017.03.03 21:09:31

FORMA DE PAGO:  
 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINA 5.11  
 Email:emindiol891@hotmail.com

ITEM DESCRIPCION	Cant	PrecU
c17 Pollo Cesar	1	3.16
c45 Chocolate (sonia)	1	1.32
Subtot 14%IVA TOTAL	4.48	0.63 5.11

\*\*Puede consultar la validez de este documento dentro las siguientes 24 horas en <http://bit.do/sridocs> mediante la clave de acceso\*\*

RESTAURANTE



González Coronel Priscila Angélica

RUC.: 0103428157001

MATRIZ: Av. 12 de Abril L-2 y Agustín Cueva Tamariz \* CUENCA  
DIR: Presidente Antonio Borrero 6-27 y Juan Jaramillo  
Telf.: 2850956 \* CUENCA  
No. AUT. SRI. 1120205007

**FACTURA**

No. AUT. SRI. 1120205007 002-001- N° 9001557

Fecha: 07-03-2017 Guía Rem.: .....

Cliente: Eliseo M. Mendieta RUC/CI: 0925587292

Dir.: Guayaquil Telf.: 2470217

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
	Alimentación		21.61

FORMA DE PAGO:	
Efectivo \$	
Dinero Electrónico \$	
Tarjeta Débito / Crédito \$	
Otros \$	

  
 CLIENTE  
  
 PROPIETARIO

Sub Total \$ 4.61  
 Descuento \$  
 IVA 0% \$  
 IVA 1% \$ 0.64  
 TOTAL \$ 5.25

03 DE FEBRERO / 2017 \* Del 1401 al 1700 Documento categorizado: NO  
 Vizñay Quinteros Rubén Alejandro \* SU IMPRENTA: Sangurima 10-59 10-61 Original: ADQUIRENTE / Copia: EMISOR  
 TELF.: 2832672 \* RUC.: 0101068070001 \* AUT. 1028 Válido para su Emisión hasta 03 de Febrero / 2018

**COMPAÑÍA DE TURISMO VIRGEN DEL ABUGA**

COTUVIRABU S.A.  
 Dir. Matriz: Av. Luis Monsalve Pozo S/N - Azogues  
 Dir. Sucursal: Av. Remigio Crespo 13-10 y Latinoamericana  
 Hfs.: 074041790 - 074203698 • Cels.: 0981116160 - 0987212731 • Cuenca  
 .C. 0391010560001 AUT. S.R.I. N° 1119943836



**FACTURA** N° 001 - 001 N° 0004759

a: 5-03-2017  
 r(es): Eliseo Mendieta  
 b/c.i: 0925587292  
 Dirección: Guayaquil Telf.:

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Transferente		13

ADQUIRENTE: BLANCO - EMISOR: COPIA

FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL \$
Efectivo: <input type="checkbox"/>	Dinero Electrónico: <input type="checkbox"/>	DESCUENTO \$
Tarjeta de Crédito / Débito: <input type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/>	I.V.A. 0% \$
 		I.V.A. % \$
FIRMA AUTORIZADA	FIRMA CLIENTE	TOTAL \$ 13

HELADERIAS TUTTO FREDDO S.A.  
PRINCIPAL: AV. AMERICAS 7-70  
TELEF.072920300

SUCURSAL: SIMON BOLIVAR S/N Y  
BENIGNO MALO 403-1128 084259920

CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
SEGUN RESOLUCION No.174

Clave de Acceso #0203201701019016983900  
120097010004259570000000010

AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

RUC: 0190169839001

FACTURA 009-701-000425957

Ter01 Cj: RF1994204

Cliente CI/RUC: 0925597297

ELISEO MINDIOLA

TELF:09989760171

DIR: GUAYAGUIL

CUENCA, 2017.03.02 09:00:51

FORMA DE PAGO:

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINA 5.87

Email:emindiol@espol.edu.ec

=====

ITEM DESCRIPCION	Cant	Preco
------------------	------	-------

D13 Prom Des 1/2 Americano	1	1.45
----------------------------	---	------

C22 Desayuno Criollo	1	3.50
----------------------	---	------

(ANDREA)-----

Subtot	14%IVA	TOTAL
--------	--------	-------

5.15	0.72	5.87
------	------	------

\*\*Puede consultar la validez de este documento dentro las siguientes 24 horas en <http://bit.do/sridocs> mediante la clave de acceso\*\*





Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

Registro Oficial N°. 326 del 4 de septiembre del 2014

**INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07/06/2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
Herrera Samaniego Paúl

PUESTO:  
Director de Proyecto

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
Quito - Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR  
Economía de los Ecosistemas

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)**

Presentación de Resultados del proyecto "La economía de los ecosistemas y la Biodiversidad en Ecuador", en el Seminario BIO-Economía: Perspectivas para avanzar hacia una economía basada en la biodiversidad y los servicios ecosistémicos, en el evento participaron funcionarios del TEEB/UNEP siendo uno de ellos el director mundial de este programa.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	05/06/2017	06/06/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o de cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	05:30	17:00				
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA	LLEGADA			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	GYE - UIO	05/06/2017	06:10	05/06/2017	07:00
Aéreo	Tame	UIO - GYE	06/06/2017	15:20	02/06/2017	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

Paúl Herrera, Ph. D.

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

JEFE/GERENTE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA VIDA

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE Ramón L. Bapitel, Ph.D.  
DECANO

NOMBRE

## SEMINARIO

### BIO-Economía:

### *Perspectivas para avanzar hacia una economía basada en la biodiversidad y los servicios ecosistémicos*

**Lugar:** Hotel Quito, salón Bolívar

**Fecha:** 05 y 06 de junio de 2017

#### Objetivos:

- Compartir buenas prácticas de análisis, instrumentos y estrategias para la integración del valor de la biodiversidad y los ecosistemas en la toma de decisiones de política pública.
- Generar recomendaciones y mensajes clave para fortalecer la inclusión de los valores de la biodiversidad en el diseño y gestión de políticas públicas.

#### Día 1: Lunes 05 de junio (día del ambiente)

08H30	Registro de Participantes	
09h00	Bienvenida	Autoridades del MAE, PNUD y PNUMA
09h20	Presentación de objetivos, agenda y metodología	Facilitador
09h30	<b>Sección 1. Visibilizando el valor económico de la biodiversidad y los servicios ecosistémicos</b> <b>Objetivo:</b> Proporcionar a los participantes la oportunidad de compartir experiencias, conocimientos y retroalimentación sobre iniciativas recientes de valoración de servicios ecosistémicos	
	La economía de la biodiversidad y los ecosistemas	Dr. Salman Hussain ONU - Ambiente
	Análisis TEEB en la cuenca del río Daule	Paúl Herrera, PhD ESPOL
	Análisis TEEB en la cuenca del río Coca	Cristina Torres, PhD EPN
11h00	<b>Receso y refrigerio</b>	
	Análisis TSA en el SNAP	Marlon Flores, PhD PNUD
	Valoración económica de los RRGG de anfibios en Ecuador	Felipe Iñiguez, PhD GIZ
12h00	<b>Foro de discusión con preguntas orientadoras:</b> - Lecciones aprendidas de los estudios realizados: desafíos y oportunidades - Mensajes clave	Facilitador
13h00	<b>Almuerzo</b>	
14h30	<b>Sección 2. Mecanismos financieros innovadores para la conservación y el desarrollo sostenible</b>	
	Carbono azul, un instrumento de conservación de los manglares en el Ecuador	Montserrat Albán, MSc CI



QUITOLINDO QUITO LINDO S.A.  
R.U.C.: 1791437195001

Autorización: 1120676026

Válido: Hasta 04/MAYO/2018

Somos Contribuyentes Especiales Según Resolución No. 636 del 29-12-2005

Av. González Suárez N27-142 y Av. Orellana • PHN: (5932) 396 4900  
• FAX: (5932) 256 7284 • info@hotelquito.com  
www.hotelquito.com  
QUITO - ECUADOR

Quito, Martes 05 de Junio de 2017

0309913

Sr./Sra.: EMPRESA PUBLICA DE SERVICIOS ELSPOL - ILC  
PROSPERINA KM 30.5 VIA PERIMETRAL EDIF. PARCON  
GUAYAQUIL  
EC

Teléfono: 042261210  
RUC / CI / Pass: 0958592010601  
HERRERA SAMANIEGO PAUL

HABITACION ROOM	LLGADA ARRIVAL	SALIDA DEPARTURE	CAJERO CASHIER	PERSONAS P/
0234	05 JUN-17	06 JUN-17	Ricardo Romero ROMERO	1

Fecha / Date	Cant	Descripción / Description	Prec / Unit	Cargos / Charges	Pago / Payment
05-05-17	1	ALOJAMIENTO		81.00	
05-06-17	1	TASA MUNICIPAL	2.75	2.75	
06-06-17	1	MASTERCARD			101.57
05-06-17		I.V.A	( 81.00	)	
05-06-17		SERVICIO	( 81.00	)	
				Balance:	0.00

Hora Check Out: 08:28:01



Firma Cliente / Signature



Firma Autorizada

VALOR	81.00
DESCUENTOS EN VENTAS	0.00
VALOR EXENTOS	0.00
SUBTOTAL	81.00
I.V.A. 14%	0.00
I.V.A. 12%	9.72
10% Servicio / Propina - Tip	8.10
Tasa Municipal	2.75
<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>101.57</b>

Compensación del 1% sobre el Subtotal: ( 81.00 ) = ( 0.81 )

IMPORTANTE: Emitir Cheque y Comprobante de Retención a nombre de QUITOLINDO QUITO LINDO S.A.

FORMA DE PAGO: Efectivo  Tarjeta de Crédito / Débito  Dinero Electrónico  Otros

ORIGINAL ADQUIRENTE

**CRUZ GUAZUMBA WILSON HERIBERTO  
CONDUCTOR**

Dirección: Carapungo Rio Coca 6asa 49 y Hospital Godoy  
Cel: 0995 800 696 \* Quito - Ecuador

R.U.C.: 1709256463001  
**FACTURA 001-001**

000001224

AUTO. SRI : 1119974091

VALIDA SU EMISION 22/DICIEMBRE/2017

Fecha: 05-06-2017

Cliete: ESPOL - TESHOP

Dirección: COAVIDA

R.U.C./C.I.: 0968592010001 Telf:

CANT.	DETALLE	V./UNIT.	V. TOTAL
	AEROPORTO		75
	Quito		
FORMAS DE PAGO			SUBTOTAL 75
EFFECTIVO			IVA 0 %
DINERO ELECTRONICO			IVA %
TARJETA DE CREDITO / DEBITO			TOTAL \$ 75
OTROS			

ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME