ESPOL-TECH E.P.

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27/11/17

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Agurto Rodríguez María Gabriela	PUESTO: Analista de Laboratorio e Investigación
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: TENA	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: ESPOLTECH E.P.

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

El evento se llevó a cabo en las instalaciones del GAD de Napo (auditorio), donde se llevaron a cabo conferencias de charlas en biodiversidad y biogeografía de diferentes países como es Ecuador, Colombia, Argentina, Chile, Costa Rica y México. La ponencia del poster del Proyecto fue sorteada para el día Lunes 20 de Noviembre, el cual se llevo a cabo en los horarios de 17:45 a 20:30. Se planifica y espera aportar con una ponencia oral de análisis biogeográficos y SIG en el próximo evento que se desarrollara en el 2019.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	18/11/17	27/11/17
HORA hh:mm	12:00	8:00AM

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual es o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

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
Aereo	LATAM	Guayaquil-Quito	18/11/2017	16:25	18/11/15	17:20PM
Terrestre	Expreso Baños	Quito-Tena	19/11/2017	14:10	19/11/2017	20:30
Terrestre	Expreso Baños	Tena_Quito	23/11/2017	13:50	23/11/2017	20:00
Aereo	LATAM	Quito-Guayaquil	26/11/2017	10:40	26/11/2017	11:35

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 Jenny Rodriguez	**NOMBRE**

IKIAM
UNIVERSIDAD REGIONAL AMAZÓNICA

EMBAJADA DE ESPAÑA EN ECUADOR

Cooperación Española

Red-Bion

BIOGEO | I CONGRESO LATINOAMERICANO DE BIOGEOGRAFÍA

Confieren el presente certificado a:

María Gabriela Agurto

Por su participación como expositor de póster científico para el **I Congreso Latinoamericano de Biogeografía,** realizado del 19 al 24 de noviembre de 2017 en Tena, Ecuador.

Tena, 24 de noviembre de 2017

Ph.D. Jesús Ramos
Rector
Universidad Regional Amazónica Ikiam

Ph.D. Roldán Torres
Vicerrector Académico
Universidad Regional Amazónica Ikiam

Ph.D. Pablo Jarrín
Coordinador de Investigación
Universidad Regional Amazónica Ikiam

Ph.D. Mauricio Ortega
Docente Investigador
Universidad Regional Amazónica Ikiam
RedBion

IKIAM
UNIVERSIDAD REGIONAL AMAZÓNICA

EMBAJADA DE ESPAÑA EN ECUADOR

Cooperación Española

Red-Bion

BIOGEO | I CONGRESO LATINOAMERICANO DE BIOGEOGRAFÍA

Confieren el presente certificado a:

Gabriela Agurto

Por su participación como asistente a los talleres de capacitación durante el **I Congreso Latinoamericano de Biogeografía,** con una duración de 16 horas.

Tena, 23 y 24 de noviembre de 2017

Ph.D. Jesús Ramos
Rector
Universidad Regional Amazónica Ikiam

Ph.D. Roldán Torres
Vicerrector Académico
Universidad Regional Amazónica Ikiam

Ph.D. Pablo Jarrín
Coordinador de Investigación
Universidad Regional Amazónica Ikiam

Ph.D. Mauricio Ortega
Docente Investigador
Universidad Regional Amazónica Ikiam
RedBion

COOPERATIVA DE TRANSPORTES Y TURISMO BANOS

Sucursal: Avd 15 de Noviembre y Avd El Pano Oficina 41

RUC: 1890020085001

CLAVE DE ACCESO

2311201701189002008500120020030000701491234567817

Nro. Autoriz. 2311201701200200300000701491890020085 3

Fecha Autorización 23/11/2017 13:33:14.000

FACTURA 002-003-000070149 RUC 0704771963

Nombre GABRIELA AGURTO

F. Viaje Jueves, 23/11/2017 13:50 Autobus 55

Asientos 13 Ruta TENTER QUITO

Hora paso

Codigo	Cant	Descripción	P. Unit	P. Subtotal
QUI01	1	BOLETO A QUITO	$7.50	$7.50

Atendido SLLIQUIN

Subtotal $7.50

IVA $0.00

Seguro $0.00

TOTAL $7.50

PARA DESCARGAR FACTURA

www.cooperativabanos.com.ec

Usuario 0704771963

Clave 0704771963

F. Venta 23/11/2017 13:33:05

Powered by www.edisoftware.com.ec - 2017

COOPERATIVA DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL COSTA AZUL C.L.C.A.

[illegible] CARTA ELENA

[illegible] 119.2001

Tfno: 04 276 503

11 Diciembre Av. 2 s/n Calle 16 Frente a Pollos de BALLENITA LOS CARACOLES AV. FRANCISCO PIZARRO

BUS: 17

ASIENTO:[21]

Hora/Salida: 22:10

[illegible] CARTA ELENA/GUAYAQUIL

[illegible] #Pas: 45-311

Destino: GUAYAQUIL

Fecha : 19/11/2017

#Factura : 003-005-00129247 9

Descargue su documento en www.coopcostaazul.com

CI/RUC: 9999999999

NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL

DIRECC:

VALOR PAGADO : 4.15

IVA 0%: : 0.00

IVA 12%: : 0.00

TOTAL : 4.15

Gracias por preferirnos

ORIGINAL CLIENTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTES Y TURISMO

BAÑOS

BOLETO DE VIAJE

COOPERATIVA DE TRANSPORTES

EXPRESO BAÑOS

BOLETOS DE CAMINO

Viaje de: Q

a: Tena

Asiento Nº: 9

Hora: 21:10

Valor: 7,50

Fecha: 19-11-17

NOTA: Maletas que no hayan sido entregadas al controlador la Cooperativa no se hará responsable

PEDIDOS AL: 3103474 /092967546 / 080548607

VASCO ALVAREZ ~~KLEYNER~~ INGRID
EL BIJAO RESTAURANT
DIRECCIÓN: JUAN ARTEAGA S/N Y GUILLERMO DÁVILA
TENA - NAPO - ECUADOR

RUC: 1500596190001
FACTURA
SERIE 001 - 001
00 0008786
AUTORIZ. SRI. 1121682425

SEÑOR: Gabriela Agurto R.
DIRECCIÓN: Arenillas
FECHA: 21-11-2017 TELEF. 0999534525
RUC.: 0704771963 G. REMISIÓN:
FECHA DE CADUCIDAD : 06/12/2017
ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo de Alimentación		4.02

FORMA DE PAGO			
EFECTIVO	✓	SUBTOTAL	4.02
DINERO ELECTRÓNICO		0% IVA	
TARJETA CRÉDITO/DEBITO		12 % IVA	0.48
OTROS		TOTAL $	4.50

RECIBI CONFORME

GAVILANEZ MORETA NORMA LUISA IMPRENTA ROBALINO RUC: 1600251597001
AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2017 - 10 - 30 NUM. 8696 AL 8795

Bayas Izurieta Eva ~~Clorilian~~
RESTAURANT - PIZZERIA
"Marchelos"
Dirección: Francisco de Orellana s/n y Rio Pano
TENA - ECUADOR

RUC: 1803327657001
FACTURA
SERIE 001-001
00 0001284
AUT. SRI. 1121710728
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Cliente: Gabriela Agurto R.
Direccion: Arenillas
RUC: 0704771963
ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

DIA	MES	AÑO
21	11	2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Alo montaceri		13.17

FORMA DE PAGO			
EFECTIVO	X	SUB TOTAL	13.1
DINERO ELECTRONICO		IVA 0%	—
TARJETA DE CREDITO - DEBITO		IVA 12 %	1.5
OTROS		TOTAL $	14.

Firma Responsable
Recibi Conforme

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO • RUC: 1203471329001 AUT. SRI. 7933 • IMPRENTA ALEGRAFIC • Telf.: 28
Fecha de Autor.: 07 / NOV. / 2017 • CADUCA: 07 / NOV. / 2018 • Num. 1201 al 1

Contribuyente Regimen Simplificado
RUC: 1600518086001
NOTA DE VENTA
SERIE 001-001
000002062

Lascano Diaz Christian Israel
CHRISTIAN HOTELES Y RESORT
★★★★★
Dirección: Juan León Mera s/n y Sucre
TENA - ECUADOR

AUT. SRI. 1121473597
DOCUMENTO CATEGORIZADO S
Monto Autorizado por Transacción: Nota de Venta
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 2530

Cliente: Gabriela Agurto Rodriguez
Direccion: Arenillas
RUC: 0704771963
CADUCA 22 / SEPT. / 2018

DIA	MES	AÑO
22	11	2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT	TOTAL
1	Hospedaje		150

TOTAL $ 150

FORMA DE PAGO
EFECTIVO
DINERO ELECTRONICO
TARJETA DE CREDITO / DEBITO
OTROS

RECIBI CONFORME
ORIGINAL: Cliente
COPIA: Emisor
Rise

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO - RUC: 1203471329001 / IMPRENTA ALEGRAFIC - Telef: 2888 401
AUT. SRI. 7933 • FECHA AUT. 22 / SEPTIEMBRE / 2017 Num. 1601 al 2100

SAN JUAN

Palomino Rivadeneyra Juan Francisco

MATRIZ: KM 6 ½ FRANCISCO DE ORELLANA SN Y 9 DE OCTUBRE
TENA - NAPO

R.U.C. 1500514750001
FACTURA
SERIE 001-001-
000000914
AUTORIZACIÓN S.R.I.
1121391568

Sr. Gabriela Agurto R.
Dirección: Arenillas
C.I./R.U.C. 0704771963
Guía de Remisión:
Telf.: 0999534525

DÍA	MES	AÑO
19	11	17

EMISIÓN VALIDA HASTA EL 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

CANT.	DETALLE	V/UNIT.	TOTAL
	Alimentación		6.92

Moreta Peña Luis Fabián - Imprenta F.M. 062-888-200 - R.U.C. 1600193443001
Autorización S.R.I. 2908 - Fecha de Autorización 07-09-2017 - Nº 841 AL 940

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	✓
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

FIRMA CLIENTE
FIRMA EMISOR

Subtotal $	6.92
0% I.V.A.	
Descuento	
Subtotal	
12% I.V.A.	0.83
TOTAL $	7.75

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Original: Cliente • Copia: Emisor

CAFÉ TORTUGA
Allemann Elisabeth

Dirección:
Av. Francisco de Orellana s/n
TENA - ECUADOR

RUC: 1722136429001
FACTURA
SERIE 001-001
000014460
AUT. SRI. 1121630334
DOCUMENTO CATEGORIZADO

Cliente: Gabriela Agurto R.
Direccion: Arenillas
RUC: 0704771963
ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

DÍA	MES	AÑO
20	11	2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	Alimentación		9.50

Café Tortuga
Elisabeth Allemann
RUC: 1722136429001
TENA - NAPO - ECUADOR

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Firma Responsable
Recibí Conforme

SUB TOTAL	8,48
IVA 0%	—
IVA 12 %	1,02
TOTAL $	9.50

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO • RUC: 1203471329001 AUT. SRI. 7933 • IMPRENTA ALEGRAFIC • Telf.: 288
Fecha de Autor.: 20 / OCT. / 2017 • CADUCA: 20 / OCT.. / 2018 • Num. 14301 al 148

Bayas Izurieta Eva Glorilian
RESTAURANT - PIZZERIA
"Marchelos"
Dirección Francisco de Orellana s/n y Río Pano
TENA - ECUADOR

RUC: 1803327657001
FACTURA
SERIE 001-001
000001280
AUT. SRI. 1121710728
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Cliente: Gabriela Agurto Rodriguez
Direccion: Arenillas
RUC: 0704771963
ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

DÍA	MES	AÑO
20	11	2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	Alimentación		13.16

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	✓
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Firma Responsable
Recibí Conforme

SUB TOTAL	13.16
IVA 0%	—
IVA 12 %	0.84
TOTAL $	14

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO • RUC: 1203471329001 AUT. SRI. 7933 • IMPRENTA ALEGRAFIC • Telf.: 288
Fecha de Autor.: 07 / NOV. / 2017 • CADUCA: 07 / NOV. / 2018 • Num. 1201 al 1

ABAD CORREA MARIA HERMANDINA
VENTA DE COMIDAS PREPARADAS, ALMUERZOS
PLATOS A LA CARTA, MARISCOS Y MUCHO MAS.
Direc: Av. Condor Ñan S/N y Av. Mariscal Sucre
LOCAL 12 Quito - Ecuador.
"Contribuyente Régimen Simplificado - Rise"

RUC: 091493387400
NOTA DE VENTA
S. 001 - 001- 00
Nº 0001486
AUT. SRI. 1121096727

Cliente: Gabriela Agurto R
Dirección: Arenillas
C.I/RUC: 0704771963 Telf. 0999534525
Fecha: 19-11-2017 G. de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Comida	12	

Documento Categorizado: SI
ORIGINAL CLIENTE
COPIA EMISOR
FIRMA AUTORIZADA
FIRMA CLIENTE
TOTAL $ 12,00
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES: Hasta $150.0
SIECHA ROSAS LIMBER STALIN, RUC: 1717382809001, AUT. SRI. 6593. "IMPRENTA ROSAS" TELEFAX: 3001 673
FECHA DE AUT. SRI E IMPRESO, 15 / JULIO / 2017, DEL 1401 AL 1600" VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 15 / OCTUBRE / 2017"

Lascano Diaz Christian Israel
CHRISTIAN HOTELES Y RESORT
★★★★★
Dirección: Juan León Mera s/n y Sucre
TENA - ECUADOR

Contribuyente Regimen Simplific
RUC: 16005180860
NOTA DE VENT
SERIE 001-001
00000206
AUT. SRI. 112147359
DOCUMENTO CATEGORIZADO
Monto Autorizado por Transacción: Nota de Ven
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $

Cliente: Gabriela Agurdo Rodrig
Direccion: Arenillas
RUC: 0704771963
CADUCA 22 / SEPT. / 2018

DIA	MES	AÑO
22	11	201

CANT.	DETALLE	V. UNIT	TOTA
	Alimentación		10

FORMA DE PAGO
EFECTIVO
DINERO ELECTRONICO
TARJETA DE CREDITO / DEBITO
OTROS
TOTAL $ 10
RECIBI CONFORME
ORIGINAL: Clie
COPIA Emis
RiSE
JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO RUC: 1203471329001 / IMPRENTA ALEGRAFIC - Telef: 28
AUT. SRI. 7933 • FECHA AUT. 22 / SEPTIEMBRE / 2017 Num. 1601 al 2100

BURNEO MORALES MAYRA ALEJANDRINA
MATRIZ: 9 DE OCTUBRE S/N Y AV. FRANCISCO DE ORELLANA
ESTAB.: BELLAVISTA BAJA
9 DE OCTUBRE S/N Y AV. FRANCISCO DE ORELLANA
TENA - NAPO

NOTA DE VENTA
R.U.C. 1103459762001
SERIE 001-001-
00005119
AUTORIZACIÓN S.R.I.
1121569714

Sr. Gabriela Agurto R.
C.I./R.U.C. 0704771963
Dirección: Arenillas
DIA 22 MES 11 AÑO 2017

EMISIÓN VALIDA HASTA EL 10 DE OCTUBRE DEL 2018

CANT.	DETALLE	V/UNIT.	TOTAL
	1 Ceviche		22,50

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN HASTA $150.00
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
FIRMA CLIENTE
FIRMA EMISOR
TOTAL $ 22,50
DOCUMENTO CATEGORIZADO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
RiSE
MORETA PEÑA LUIS FABIAN - IMPRENTA F.M. 062-808-206 - R.U.C. 1600193443001 - AUTORIZACIÓN S.R.I. 2908
FECHA DE AUTORIZACIÓN 10-10-2017 - NUMERADO DEL 4401 AL 5300
Original: Cliente • Copia: Emisor

SHEMLON SA
RUC: 1792049504001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOL Nº: 214
MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS
SUCURSAL: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS S/N Y JOSE JOAQUIN DE OLMEDO
Obligado a llevar contabilidad: SI
FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso
[illegible]01179204950400120120510000 1
[illegible]3318
[illegible] TRANS: 000018480
[illegible]1/2017 3:49PM
[illegible]COMPROBANTE: 012-051-000010147
ORDEN #: 80 FAC: J014F000[illegible]
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: EMISION NORMAL
CLIENTE: MARIA GABRIELA ABURTO
RUC/CI: 0704771963 TEL: 0704771963
DIR: ARENILLAS
E-MAIL: mgaburodriguez@gmail.com
CAJERO/A: MENRIQUE

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	COLA 1/2 LITRO LIG	2.4553	2.4553
1	JUGO DE MORA	3.5625	3.5625
1	CHANCHO BOURBON PR	4.4553	4.4553
1	PIERNA DE PAVO AHU	8.9196	8.9196

Subtotal Sin Impuestos $ 19.3900
Descuento: $ 0.0000
Subtotal 12% $ 19.3900
Iva 12%: $ 2.3300
VALOR TOTAL$ 21.7200

Forma de pago
EFECTIVO - SIN S.F.: $ 21.7[illegible]

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptaran cambios el mismo dia de emision
Para obtener su factura electronica ingrese a http://facturasrestaurantes.com (Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la pagina web del SRI con la Clave de Acceso 1811201701179204950400120120510000 1014741261533 18

ESPOL-TECHE.P

Ministerio de Relaciones Laborales

Registro Oficial Nº. 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11/12/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Borbor Córdova Mercy	PUESTO: Docente
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: Santa Cruz - Galápagos	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: FIMCBOR

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

Reuniones con personal de investigación de la Fundación Charles Darwin para la planificación del programa de Investigación ESPOL FCD 2018-2019

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	04/12/2017	06/12/2017
HORA hh:mm	09:40	15:00

NOTA

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.

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	LATAM LL 1411	Guayaquil-Galápagos	04/12/2017	09:40	04/12/2017	10:40
	LATAM LL 1412	Galápagos-Guayaquil	06/12/2017	13:00	06/12/2017	15:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

Dra. Mercy Borbor

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
Facultad de Ingeniería Marítima, Ciencias Biológicas, Oceánicas y Recursos Naturales (FIMCBOR) DECANA Dra. María del Pilar Cornejo	
NOMBRE: Dra. María del Pilar Cornejo	NOMBRE

ESPOL - FIMCBOR RECIBIDO 14 DIC 2017

Ing. Paola Tomalá

ESPOL-TECHFEP

Ministerio de Relaciones Laborales

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

SOLICITUD DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 11/12/2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS [X] MOVILIZACIONES [ ]

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Borbor Córdova Mercy	PUESTO: Docente
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: Santa Cruz - Galápagos	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: FIMCBOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO
04/12/2017	9:40	04/12/2017	10:40

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFCICIOS ANEXOS:
Reuniones con personal de investigación de la Fundación Charles Darwin para la planificación del programa de Investigación ESPOL FCD 2018-2019

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
Aéreo	LATAM XL 1411	Guayaquil - Galápagos	04/12/2017	09:40	04/12/2017	10:40
	LATAM XL 1412	Galápagos - Guayaquil	06/12/2017	13:00	06/12/2017	15:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA	Nº. DE CUENTA	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA
Cuenta Corriente	3040 2880	Banco de Guayaquil

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA: Facultad de Ingeniería Marítima, Ciencias Biológicas, Oceánicas y Recursos Naturales (FIMCBOR) Dra. María del Pilar Cornejo DECANA
NOMBRE: Dra. Mercy Borbor	NOMBRE: Dra. María del Pilar Cornejo
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 Nominaadora autorice.
	* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedsrán 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.

ESPOL - FIMCBOR
RECIBIDO
14 DIC 2017
Ing. Paola Tomalá

hotel pelican bay inn

Ballesteros Puente Georgina
* Servicios de hospedaje en hoteles
* Venta al por menor por comisionistas

Pto. Ayora - Barrio Pelicambay
Calles: Floreana y Adolfo Hany
(Ref. Diagonal al monumento la tortuga)
Telf: 052 524 622
info@hotelpelicambay.com
SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

FACTURA
R.U.C.: 2000006995001
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

N° 001-001- 0004654
AUT SRI N°. 1121544209

Fecha 06.12.2017 00004654
Cliente
Empresa MERCY BORBOR CORDOVA
R.U.C. 0906677786 Telf. 042800013
Direccion DURAN - GUAYAQUIL

Cant.	Descripcion	P.Unit.	Parcial
2	HOSPEDAJE fd 104	35.00	70.00

Abono (-)
A Pagar 78.40

Subtot. 12 % 70.00
Subtot. %0
Descuento
Subtotal 70.00
IVA 12 % 8.40
TIF %
TOTAL 78.40

Cliente

Forma de Pago	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

ventas 07:37

Autorizado

Imp. "IDEAS GRÁFICAS" Ordóñez Tacuri José Salvador Telefax: 2 527-457 Santa Cruz

ORIGINAL BLANCA CLIENTE -COPIA EMISOR

ALVARADO VENEGAS AUGUSTO XAVIER
COOPERATIVA DE TRANSPORTE
TAXI - AEROPUERTO
SERVICIO DE TAXI * OTROS TIPOS DE SERVICIO
Dirección: 23 ava. N° 402 y Capitán Najera
Telfs. 2473721 - 0994302770
Guayaquil - Ecuador

R.U.C. 0911968451001
AUT. S.R.I.: 1121120808

FACTURA
S. 001-001-000
001255

Sr.(es): Mercy J Borbor Fecha: 06/12/2017
R.U.C.: 0906677786 Telf.: 042800013
Dirección: Duran

Cant.	DESCRIPCION	Valor Total
		12 00
1	TRANSPORTE DEL	
	AEROPUERTO —	
	EL COMANDO	

SON:
FORMA DE PAGO:

Sub-Total	
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12%	
Total $	12 00

Firma Autorizada Recibí Conforme

PAZMIÑO ALVARADO LEONOR MARIA IMPRESOS BRIAN- RUC 0915231799001 - AUT. 2350 TELEFAX 24778994 2466255 * (04/09/1997) 18. 100X2 (1201 - 1300) - ELABORADO 20/JULIO/2017 CADUCA 20/JULIO/2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA 1: EMISOR

RESTAURANTE
Pisco Mendoza Dictsy Cesibel

El Chocolate

Puerto Ayora Av. Charles Darwin s/n y Charles Binford
Teléfono: 2527-157 / 2524-654
Email: rchocolate@hotmail.com
SANTA CRUZ - GALÁPAGOS

RUC:1307591436001
FACTURA
001-001-00
0013936
Aut. SRI:1119884083

DÍA	MES	AÑO
04	12	2017

Cliente: Heray J. Borbor
R.U.C.: 0906677786
Direccion: Duran, Guayas
Telefono: 042800013

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos		7

FORMA DE PAGO

Efectivo:
Tarj. Crédito / Débito:
Dinero Electrónico:
Otros:

Firma Autorizada
Recibí Conforme

SUBTOTAL	7
10 % SERVICIO	
IVA 14 %	
12 IVA 0 %	0.84
TOTAL	7.84

Muñoz Guamán Miguel A. / Imp. Publi@ntes R.U.C. 2100063938001 - Teléfono 05 2 524 1 ... (10 block /100*2) n° 013177 - 014176
ORIGINAL Blanca: Cliente - Copia Color: Emisor

F. de Autorización: 07/Diciembre/2016
F. de Caducidad: 07/Diciembre/2017

SHEMLON SA
RUC: 1792049504001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOL Nº 214
MATRIZ COREA 126 Y AV AMAZONAS
SUCURSAL GUAYAS / GUAYAQUIL / AV DE LAS AMERICAS S/N Y JOSE JOAQUIN DE OLMEDO
Obligado a llevar contabilidad SI

FACTURA

Nº Aut. ...acion / Clave de Acceso
0412201701179204950400120120510000 1
1904412615331 5
LOCAL 014 TRANS 000021166
FECHA 04/12/2017 7:45AM
Nº COMPROBANTE 012-051-000011904
ORDEN #: 66 FAC: J014F000021166
AMBIENTE PRODUCCION
EMISION EMISION NORMAL
CLIENTE MERCY BORBOR
RUC/CI 0906677786 TEL 042800013
DIR. DURAN PANORAMA
E-MAIL mjborbor@gmail.com
CAJERO/A MPRECIADO

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	DESAYUNO BUEN DIA	6.2410	6.2410

Subtotal Sin Impuestos : $ 6.2400
Descuento : $ 0.0000
Subtotal 12% $ 6.2400
Iva 12% $ 0.7500
VALOR TOTAL :$ 6.9900

Forma de pago: EFECTIVO - SIN S.F. $ 6.99

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo dia de emisión
Para obtener su factura electrónica ingrese a http://facturasrestaurantes.com
(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso
0412201701179204950400120120510000 1
1904412615331 5

RESTAURANTE
Pisco Mendoza ~~Dictsy~~ Cesibel

El Chocolate

Puerto Ayora Av. Charles Darwin s/n y Charles Binford
Teléfono: 2527-157 / 2524-654
Email: rchocolate@hotmail.com
SANTA CRUZ - GALÁPAGOS

RUC:1307591436001
FACTURA
001- 001- 00
0013941
Aut. SRI:1119884083

DÍA	MES	AÑO
5	12	2017

Cliente: Mercy Barbar
R.U.C.: 0906677786 Telefono:
Direccion: Duran

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	Almuerzo		10

FORMA DE PAGO			
Efectivo:	Tarj. Crédito / Débito:	SUBTOTAL	10
Dinero Electrónico:	Otros:	10 % SERVICIO	
		IVA 14 %	1,2
		IVA 0 %	
Firma Autorizada	Recibí conforme	TOTAL	11,2

Muñoz Guamán Miguel A. / Imp. Publi@ntes R.U.C. 2100063938001 - Teléfono 05 2 524 139 N° A.I. 2[illegible] Block /100°2) n° 013177 - 014176.
ORIGINAL Blanca: Cliente - Copia Color: Emisor

F. de Autorización: 07/Diciembre/2016
F. de Caducidad: 07/Diciembre/2017

Hotel Solymar GALÁPAGOS

*Agencias de viajes
*Servicios de hospedaje en hotales

INMOBILIARIA PERSA C. LTDA. IMPERSA

Puerto Ayora Barrio Central
Av. Charles Darwin s/n y Thomas de Berlanga
Telf.: 052526281 / 052524416 /
P.O. BOX: 099-016534 Fax: 052527015
E-mail: contador@hotelsolymar.com.ec
Web: www.hotelsolymar.com.ec
Santa Cruz - Galapagos - Ecuador

FACTURA
R.U.C. 0990717060001

Nº 001-004-00 0032306

AUT.: SRI # 1121337463

Fecha 05.12.2017

00032306

Cliente MERCY BORBOR

R.U.C. 0906677786

Dirección DURAN-GUAYAQUIL

Cant.	Descripción	P.Unitario	Parcial
1	FILETE PESCADO SALSA DE FINAS	16.00	16.00
1	POSTRE DEL DIA	7.00	7.00

Forma de Pago

Efectivo 28.06

Dinero Electrónico

Tarjeta Crédito/Debito

Otros

RONE MURILLO 22:00

Subtotal	12 %	23.00
Subtotal	0 %	
Descuento		
Subtotal		23.00
IVA	12 %	2.76
TIF	10 %	2.30
TOTAL		28.06

Art. 90.- Los agentes de retención están obligados a entregar el respectivo comprobante de retención, dentro del término no mayor de cinco días de recibido el comprobante de venta. Caso contrario el cliente asumirá el valor total de la factura.

He recibido en cantidad y calidad las mercaderías detalladas en esta factura por el valor indicado en "NETO A PAGAR", suma que DEBO Y PAGARE, a INMOBILIARIA IMPERSA CIA. LTDA. en el lapso estipulado contado desde hoy. En el caso de mora me sujeto a los intereses máximos de mora previstos en la ley y a ser demandado en juicio ejecutivo o verbal sumario a elección del actor, ante los jueces de esta ciudad, para lo cual renuncio a otro domicilio.

Solymar CANCELADO

Cliente

Firma Autorizada

Imprenta "IDEAS GRAFICAS" Ordoñez Tacuri José Salvador. R.U.C.1706201247001 - AUTOR.1068 Telefax: 2527457 Santa Cruz
(1000U 3p 032001 al 033000) Fecha Imp. 29/Agosto/2017
VALIDA PARA SU EMISION hasta 29/Agosto/2018

CLIENTE

ESPOL-TECH E.P.

Ministerio de Relaciones Laborales

Registro Oficial Nº. 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
13-12-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CARRIÓN TORRES LUIS ALEJANDRO	PUESTO: TÉCNICO DOCENTE
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: PUYO - PASTAZA	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁ

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

TOMA DE LA PRUEBA A LOS ESTUDIANTES DE LAS UNIDADES EDUCATIVAS QUE PARTICIPAN EN EL XXX CONCURSO INTERCOLEGIAL DE MATEMATICAS Y EN LA XIV OLIMPIADA ECUATORIANA DE MATEMÁTICAS CORRESPONDIENTE A LA ETAPA CLASIFICATORIA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	01/12/2017	03/12/2017
HORA hh:mm	23h00	18h00

NOTA
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.

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	BAÑOS	GYE - PUYO	01/12/2017	21h00	02/12/2017	05h00
TERRESTRE	BAÑOS	PUYO - GYE	02/12/2017	23h30	03/12/2017	18h00

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/A	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICAS Ing. Marcos Mendoza V. DECANO	
NOMBRE	NOMBRE

COOPER[illegible] ORTES Y TURISMO BANOS
[illegible] Benjamin Rosales S/N
RUC [illegible]

[illegible]
[illegible]0120220030000796871890020 0850

Fecha [illegible] Viernes, 01/12/2017 23:00
Asiento [illegible] 35 Autobus 19

FACTURA 026-003-000079687
RUC [illegible]
Nombre [illegible]DRO CARRION
Ruta GYETER PUYO
Hora de paso

Cant	Descripción	P. Unit	P. Subtotal
1	BOLETO A PUYO	$12.00	$12.00

PAR[illegible] ESCARGAR FACTUR[illegible]
www.[illegible]peralivabanos.com.ec
Usuario 0923463566
Clave 0923463566

Subtotal	$12.00
IVA	$0.00
Seguro	$0.00
TOTAL	$12.00

Atendido GZAMORA
Fecha [illegible] 14:37:59

Powered by www.edisoftware.com.ec [illegible]017

SAN RAPHAEL
Gahona Eras Neida Alicia

Dir: Libertad, Av. Teniente Hugo Ortiz s/n
Telf.: 032 887 275
PUYO - PASTAZA

FACTURA 001 - 001 -
Nº 002429
R.U.C.:0101661817001
AUT.S.R.I.: 1121238095
2 / 12 / 2017

Señor: Alejandro Carrion
Dirección: Guayaquil
RUC/C.I. 0923463566 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		10,71

colorprint Vazquez Benavides Juan Fernando
2885-167 ext. 6 R.U.C.: 0102315165001 - Aut.Nº: 13681
Serie: 0002251 al 0002650
Fecha de Autorización:09 Agosto del 2017
Fecha Caducidad: 09 Agosto del 2018

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ✓ / DINERO ELECTRONICO / TARJETA DE CREDITO-DEBITO / OTROS

Recibí Conforme

SUBTOTAL:	10,71
DESCUENTO	
I.V.A. 0%	
I.V.A. 12 %	1,29
TOTAL USD:	12,00

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

COOPERATIVA TOURIS SAN FRANCISCO ORIENTAL
Sucursal Av. Alberto Zambrano/Terminal Terrest[illegible]
RUC: 1690017268001

CLAVE DE ACCESO
[illegible]201701169001726800120020050006746761234567813
Nro. Autoriz. 0212201/01200200500067467516900172686

Fecha Viaje Sábado, 02/12/2017 16:00
Asiento(s) 10 Autobus 39

FACTURA 002-005-000674675
RUC 0923463566
Nombre ALEJANDRO CARRION
Ruta PUYOTERMI BAÑOS
Hora de paso

Cant	Descripción	P. Unit	P. Subtotal
1	BOLETO A BAÑOS	$2.40	$2.40

PARA DESCARGAR FACTURA
www.tourisanfrancisco.com
Usuario 0923463566
Clave 0923463666

Subtotal	$2.40
IVA	$0.00
Seguro	$0.00
TOTAL	$2.40

Atendido COLMEDO
Fecha [illegible]/12/2017 [illegible]

Powered by www.edisoftware.com.ec

GUEVARA LUNA GLADYS YOLANDA
Hotel Casa Blanca
Dir.: Oriente, Oriente s/n y Pedro Vicente Maldonado
Teléfono: (03) 2740 092 Baños de Agua Santa - Tungurahua
Autorización SRI: 1120272088

FACTURA 001-001
0009870
R.U.C. 1800955187001

Señor (es) Alejandro Carrión
Dirección: Guayaquil.
R.U.C. / C.I. 0923463566

FECHA 02 / 12 / 2017
Telf.:
Guía de remisión:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. VENTA
1	Pax x 1 noche Alojamiento #06.		26 78

Urquizo Gavilánez Gabriel Homero - Aut. 1501 - Imp. Galaxia - RUC. 1800743036001
Telf.: 032 -851190 - 0987 321215 - Emisión 15-02-2017 del 0009701 al 0010100
Válido hasta 15-02-2018.

FORMA DE PAGO: Efectivo / Dinero electrónico / Tarjeta de crédito/débito / Otros

RECIBI CONFORME

SUB TOTAL	26 78
Descuento	—
TARIFA IVA 12%	3 22
TARIFA IVA 0%	—
TOTAL USD	30 00

COOPERATIVA DE TRANSPORTES Y TURISMO BAÑOS

Sucursal: Av. Amazonas entre Maldonado y Oscar Efren Reyes

RUC: 1890020085001

CLAVE DE ACCESO

Comprobante Nro. 010-003-000082386

Nro. Autoriz. AUTORIZACION PENDIENTE

Fecha Autorización N/A

FACTURA 010-003-000082386 RUC 0923463556

Nombre ALEJANDRO CARRION

F. Viaje Domingo, 03-12-2017 12:20 Autobus 2

Asientos 03 Ruta BANTER GUAYAQUI

Hora paso

Codigo	Cant	Descripción	P. Unit	P. Subtotal
GUA01	1	BOLETO A GUAYAQUIL	$10.00	$10.00

Atendido EPEREZ

PARA DESCARGAR FACTURA

www.cooperativabanos.com.ec

Usuario 0923463556

Clave 0923463556

F. Venta 03/12/2017 10:02:43

Subtotal	$10.00
IVA	$0.00
Seguro	$0.00
TOTAL	$10.00

Powered by www.eclsoftware.com.ec - 2017

COOPERATIVA DE TRANSPORTES Y TURISMO

BAÑOS

BOLETO DE VIAJE

ESPOL-TECH E.P

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)
11-12-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	PUESTO:
Condo Colcha Felipe Rafael	Técnico Docente
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR**
Zamora - Zamora Chinchipe	Unidad Educativa san Francisco de Asis

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

El objetivo del viaje era tomar las evaluaciones para el XXX CONCURSO INTERCOLEGIAL DE MATEMÁTICAS y XIV OLIMPIADA ECUATORIANA DE MATEMÁTICA a los estudiantes de la ciudad de Zamora.
Para esto se procedio a recibir las evlacuiones por parte de Espol, luego se realizó la movilizacion de Guayaquil a Zamora, y entonces en Zamora se procedio a tomar la evaluación. Una vez terminada la evaluación, empezó el retorno a la ciudad de Guayaquil.
El evento fortalecio lazos entre establecimietnos educativos, como la difusión de Espol en el país.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	01-12-2017	03-12-2017	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	09:30 pm	6:00 am	

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	Nambija	Gye - Zam	01-12-2017	09:30 pm	02-12-2017	9:15 am
Terrestre	U. Yanzatza	Zam - Loja	02-12-2017	12:40	02-12-2017	2:30 pm
Terrestre	Trans. Loja	Loja - Gye	02-12-2017	22:00	03-12-2017	06:00 am

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO	NOTA
Condo Felipe C.I. 0603578854-5	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
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMATICAS Ing. Marcos Mendoza V. DECANO	
NOMBRE	NOMBRE

COOPERATIVA [illegible] IRAGORRIL NAMBIJA

Comp. electrónico Nro.: 0160050000000388
Nombre: FELIPE CONDO [illegible]ECHA
Cedula: 0603578345

Fecha de Viaje: Viernes, 01/12/2017
Hora salida: 22H30 Bus Nro.: 42
Desde: GUAYAQUIL Hasta: ZAMORA
Asiento Nro.: 10

Valor: 14.00 NORMAL

GUAYAQUIL,01/12/2017 15:16 KenyPena

Consulte su fact. en: www.isyplus.com

COOPERATIVA DE TRANSPORTE UNION YANZATZ
Oficina: ZAMORA Dir: Capitán Yoo y Av. Héroes de Paquisha
RUC:1990010427001

Comp electrónico Nro: 0620030000001[illegible]2
NOMBRE: CONDO COLCHA FELIPE RAFAEL
Fecha de viaje: Sabado 02/12/2017

Hora salida: 12H40 Bus Nro: 47

Desde: ZAMORA Hasta: [illegible]

Asiento Nro: 32

Valor: 3.00 Normal

ZAMORA, 02/12/2017 12:44 FERNANDA

Descargue su factura en: www.isyplus.com
Usuario: 0603578345 Clave: 0603578345

COOPERATIVA DE TRANSPORTES LOJA
Oficina: Loja Terminal Dir: Av. Isidro Ayora
RUC:1190008826001

0712201701110300662000120[illegible]
CLAVE DE ACCESO

FACTURA: 0[illegible]
CED/RUC: [illegible]
NOMBRE: CONDO COLCHA FELIPE RAFAEL
F. viaje: Sabado, 02/12/2017 Hora: 22H00
Asiento(s): 29
Autobus: 089
Salde de: LOJA
Hasta: GUAYAQUIL

F. Venta: 02/12/2017 14:31 Valor: 14.00 Normal
Atendido por: sanchaaj

Descargue su factura en: www.isyplus.com
Usuario: 0603578345 Clave: 0603578345

SHAWARMA

SALINAS CALERO SONIA MARICELA

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $150.0

DIR: 24 DE MAYO 08-71 Y ROCAFUERTE

0981698524 - LOJA

NOTA DE VENTA 004-001- Nº 0000559

RUC 1102294269001

Nº AUT. S.R.I. 1120394880

Señor(es): FELIPE CONDO CACHA

RUC. / CI: 0603578345 Fecha de Emisión: 02/12/2017

Dirección: GUAYAQUIL

POR LO SIGUIENTE:

FORMA DE PAGO: EFECTIVO:..... DINERO ELECTRÓNICO:..... TARJ. CRÉDITO/DÉBITO:..... OTROS:.....

CANT.	DETALLE	TOTAL
	por dimentación	11.00

MICHAEL ALBERTO NARVAEZ VIVANCO
TELEFAX: 677 822
RUC. 1102928628001
AUT. Nº 1166
EMITIDO: 13/MARZO/2017
Nº 401 - 800
DOC. CATEGORIZADO: SI

COMPR. VALIDO HASTA 13/MARZO/2018

TOTAL $ 11.00

F. CLIENTE

F. AUTORIZADA

ORIGINAL ADQUIRENTE
COPIA EMISOR

El Fogón grill CENTRO

Conocerás el verdadero sabor de la carne

Azanza Ortiz Maritza Elizabeth

RUC. 1103669345001
Dir.: Olmedo 11-83 y José Antonio Eguiguren Telf.: 2574969
LOJA - ECUADOR
Calificación Artesanal Nº 014073

FACTURA 001-001- Nº 0081755

NRO. AUT. SRI 1121738069 081755

Fecha : 02/12/2017 20:16
Cliente: FELIPE CONDO
Ced/RUC: 0603578345
Direc. : GUAYAQUIL
Telef. : 0995552162
Efectivo: 26.29

Cant		V. Unit	V.Total
1	PARRILLADA JUNIOR	22.99	22.990
1	1/2 JARRA DE JUGO N	3.00	3.000
1	TARRINA	0.30	0.300

Subtotal: 26.290
Subt 0% : 26.290
Sub.12.00%: 0.000
IVA 12.00%: 0.00
TOTAL USD: 26.29

Sistema ISYPLUS

FORMA DE PAGO	
Efectivo	+
Dinero Electrónic	
Tarjeta de Créd /débito	
Otros	

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR

GRÁFICAS LIZETTE • Sonia Mariela Valdez Rueda
R.U.C. 1102718879001 • Aut. Nº 1908 • Fecha Emis. 10-11-2017
Emis. 81501 - 83500 • Válido hasta 10-11-2018

ESPOL-TECH E.P.

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): 14-diciembre-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Cornejo María del Pilar	PUESTO: Decana
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: Galápagos	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: FIMCBOR

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

Taller Líneas de Investigación - Comité Directivo del Programa GMaRE

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	04-12-17	05-12-17
HORA hh:mm	08:30	16:30

NOTA

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.

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	Latam	GYE-GPS	04-12-17	09:40	04-12-17	10:40
Aéreo	Latam	GPS-GYE	05-12-17	13:05	05-12-17	16:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

Facultad de Ingeniería Marítima, Ciencias Biológica, Oceánicas y Recursos Naturales (FIMCBOR)

Dra. María del Pilar Cornejo
DECANA

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
Facultad de Ingeniería Marítima, Ciencias Biológica, Oceánicas y Recursos Naturales (FIMCBOR)	
NOMBRE Dra. María del Pilar Cornejo DECANA	NOMBRE

ESPOL-TECH E.P.

Ministerio de Relaciones Laborales

Registro Oficial Nº. 326 del 4 de Septiembre del 2014

SOLICITUD DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 14-diciembre-2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS ☑ MOVILIZACIONES ☐

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Cornejo María del Pilar	PUESTO: Decana
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: Galápagos	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: FIMCBOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO
04-12-17	08:30	05-12-17	16:30

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFCICIOS ANEXOS:

Taller Líneas de Investigación - Comité Directivo del Programa GMARE

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
aéreo	Latam	GYE-GPS	04-12-17	07:40	04-12-17	10:40
aéreo	Latam	GPS-GYE	05-12-17	13:05	05-12-17	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA	Nº. DE CUENTA	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA
Cuenta corriente	1831666	Banco Pacífico

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Facultad de Ingeniería Marítima, Ciencias Biológica, Oceánicas y Recursos Naturales (FIMCBOR)	Facultad de Ingeniería Marítima, Ciencias Biológica, Oceánicas y Recursos Naturales (FIMCBOR)
Dra. María del Pilar Cornejo	Dra. María del Pilar Cornejo
NOMBRE: DECANA	NOMBRE: DECANA
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 Nominaadora autorice.
	* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedsrán 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.

ESPOL - FIMCBOR
RECIBIDO
14 DIC 2017

Ing. Paola Tomalá

RESTAURANTE
Pisco Mendoza Dictsy Cesibel

El Chocolate

Puerto Ayora Av. Charles Darwin s/n y Charles Binford
Teléfono: 2527-157 / 2524-654
Email: rchocolate@hotmail.com
SANTA CRUZ - GALÁPAGOS

RUC:1307591436001
FACTURA
001-001-00
0013934
Aut. SRI:1119884083

DÍA	MES	AÑO

Cliente: MARIA DEL PILAR CORNEJO
R.U.C.: 0905260899
Telefono: 042690579
Direccion: FRAGATA 107

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO $	V. TOTAL $
	Consumo de Alimentos	5	5

FORMA DE PAGO			
Efectivo:	Tarj. Crédito / Débito:	SUBTOTAL	5
Dinero Electrónico:	Otros:	10 % SERVICIO	
		IVA 14 %	
Firma Autorizada	Recibí Conforme	IVA 0 %	0,60
		TOTAL	5.60

Muñoz Guamán Miguel Á. / Imp. Publi@ntes R.U.C. 2100063936001 - Teléfono 05 2 524 139 Nº Aut. 2065
ORIGINAL Blanca: Cliente - Copia Color: Emisor

---

hotel pelican bay

Ballesteros Puente Georgina
* Servicios de hospedaje en hoteles
* Venta al por menor por comisionistas
Pto. Ayora - Barrio Pelicambay
Calles: Floreana y Adolfo Hany
(Ref. Diagonal al monumento la tortuga)
Telf: 052 524 622
info@hotelpelicambay.com
SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

FACTURA
R.U.C.: 2000006995001
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"
N° 001-001- 0004652
AUT SRI N°. 1121544209

Fecha 05.12.2017 00004652
Cliente
Empresa MARIA DEL PILAR CORNEJO RODRIGUEZ
R.U.C. 0905260899 Telf. 2690579
Direccion FRAGATA 107 - GUAYAQUIL

Cant.	Descripcion	P.Unit.	Parcial
1	HOSPEDAJE fd 103	35.00	35.00

Abono (-)
A Pagar 39.20

Subtot. 12 %	35.00
Subtot. %0	
Descuento	
Subtotal	35.00
IVA 12 %	4.20
TIP %	
TOTAL	39.20

Forma Cliente

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

ventas 03:07

Autorizado

Imp. "IDEAS GRÁFICAS" Ordóñez Tacuri José Salvador Telefax: 2 527-457 Santa Cruz

ORIGINAL BLANCA CLIENTE -COPIA EMISOR

BAR CAFETERÍA BALTRA

ROMERO GUARNIZO MARIANA DE JESÚS

* Venta de comidas y bebidas en bares y restaurantes
* Actividad de Transporte carga por carretera

Santa Rosa (Incluye la isla Baltra)
Junto al Aeropuerto de Baltra
Vía a Baltra Teléf.: 052526336

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

FACTURA
R.U.C.:0801246695001
"Obligado a llevar contabilidad"
N°. 001-001- 0027507
AUT. SRI N°. 1121596614

	DÍA	MES	AÑO
Fecha	5	12	2017

Cliente: MARIA DEL PILAR CORNEJO
Dirección: FRAGATA 107 - 64E
R.U.C o C.I.: 0905260899 Telf. 042695397 Guía de Remisión

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo de alimentos		8,93

Diez 1/100 dólares

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

Subtotal	8,93
Descuento	—
IVA 0 %	—
IVA 12 %	1,07
VALOR TOTAL	$10,00

IMPRENTA IDEAS GRÁFICAS Ordóñez Tacuri Telefono Santa Cruz 2 527-457 Telefono San Cristóbal 2 521-531
108 100X2 desde 0027001 AL 0028000 - Impreso 13/OCTUBRE/2017 Valida hasta 13/OCTUBRE/2018
ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR

COMPAÑIA INSUAR DE TRANSPORTE CITRAN S.A // R.U.C.: 2091700002001

Pilla Caizabanda Edison Javier

*SERVICIO DE TRANSPORTE COMERCIAL MIXTO
TRANSPORTE CATEGORÍA 3 MONTO $ 1500
Puerto Ayora Barrio: Miraflores
Calle: Juan León Mera s/n
Ref.: Junto a la Guardería los Pinguinitos

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLI
NOTA DE VEN
R.U.C.: 1804888327
N°. 003-001 000008
Autoriz. SRI N°. 1120715

	DÍA	MES	AÑ
Fecha	04	12	201

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

CLIENTE: Maria Cornejo
DIRECCIÓN: Guayaquil
TELF. 042690
R.U.C. O C.I.: 0905260899
GUIA DE REMISIÓN:

Cantidad	Descripción	V. Unitario	V. Tota
1	Canal - Pto Ayora		25

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ✓; DINERO ELECTRÓNICO; TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO; OTROS

Total $25

Recibí Conforme

Imp. Galaprint JESÚS PATRICIO MORETA ALTAMIRANO Teléfs. 2527-219 R.U.C. 1803756095001 AUTOR
(18 100X2 desde 0000001 al 0000100 Impreso 11 / Mayo / 2017 - Valida para su Emisión hasta 11 / Mayo
ORIGINAL BLANCA / CLIENTE COPIA VERDE / EI

INGA UYAGUARI ANGEL CESAREO

SERVICIO DE TAXI
Urb. Mucho Lote II Mz. 2963 Solar 15
Teléfonos: 0994554284
Guayaquil - Ecuador

R.U.C. 0101375954001
Autorización SRI # 1121441222

FACTURA
Serie 001-001- 000000621
Fecha Aut. 15 Septiembre 2017

Fecha: 05/12/2017
Cliente: Maria Cornejo.
Dirección:
C.I./R.U.C.: 0905260899 Telf.:

CANT.	CONCEPTO	VALOR
1	Centro. Aeropuerto - Pto. H. Cdla. Alborada.	4.00

FORMA DE PAGO: Efectivo; Dinero Electrónico; Tarjeta Crédito / Debito; Otros

SUB TOTAL	
I.V.A. 0 %	
I.V.A. 12 %	
TOTAL $	4.00

Recibí Conforme
Firma Autorizada

Constante Impresos Andy Panchi - Gráficas "PATO" RUC 2000026167001 Autorización 2194 - 1 Block de 100x2 del 601 al 700
Emisión Válida hasta 15 Septiembre 2018 ORIGINAL Adquirente COPIA AMARILLA Emisor

ESPOL-TECH E.P.

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) **08/12/2017**

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **HERNANDEZ RODRIGUEZ CRISTHIAN XAVIER**	PUESTO: **PROFESOR OCASIONAL 2**
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION **LOJA**	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR **FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMATICAS (FCNM)**

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

Toma de examen del XXX CONCURSO INTERCOLEGIAL DE MATEMATICAS Y XIV OLIMPIADA ECUATORIANA DE MATEMATICAS A LOS ALUMNOS DE LOS COLEGIOS PARTICIPANTES EN LOJA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	01/12/2017	02/12/2017
HORA hh:mm	21:00	06:00

NOTA

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.

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	BUS – COOP DE TRANSPORTES LOJA	GUAYAQUIL-LOJA	01/12/2017	22:00	02/12/2017	06:00
TERRESTRE	BUS – CCOP DE TRANSPORTE NAMBIJA	LOJA-GUAYAQUIL	03/12/2017	22:00	03/12/2017	06:00

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFA/E INMEDIATO/A ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMATICAS Ing. Marcos Mendoza V. DECANO	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE	NOMBRE

ENCEBOLLADOS EL HUAQUILLITAS

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

VELEZ CABRERA SANTOS EDUARDO

Dirección Establecimiento: San Pedro - Perú 14-209 y Uruguay

*Telefonos.: 07 258 0717 - 098 064 7201

Dir. Matriz: Perú 14-209 y Uruguay *Email: alexandraj824@gmail.com • LOJA - ECUADOR

Documento Categorizado: SI - MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION:

NOTA DE VENTA - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 150.0

R.U.C.: 0702870973001 Aut. S.R.I. Nº 1121436667

NOTA DE VENTA - RISE 003 - 001 - Nº 000002514

Sr.(es): Cristhian Hernández Rodríguez

Dirección: Telf.:

R.U.C/C.C.: 0927735590-9 Fecha de emisión: 02/12/2017

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
	Alimentación		30.00

IMPRENTA Y ENCUADERNACIÓN MÉNDEZ *Fabián Armando Méndez Flores *Telf.: 2545668 *R.U.C.: 1101920223001 *Aut.: 2404 *Fecha de Autorización: 15/Septiembre/2017 Del 000002001 al 000003000 *Fecha de caducidad del documento:15/Septiembre/2018

VALOR TOTAL US. $ 30.00

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO DÉBITO	OTROS
	X			

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE

COPIA: EMISOR

COOPERATIVA DE TRANSPORTES LOJA

RUC: 1190040520001

Asiento(s): 1

Anotaciones: 0

Saldo de Cr[illegible]

Hasta: [illegible]

Atendido por: [illegible]

Descarga: [illegible]

Usuario: [illegible]

COOPERATIVA DE TRANSPORTE NABUGA

$ 12.00

Dorastenia Loján Gallardo
Direc.: El Valle Av. Salvador Bustamante Celi s/n y Santa Rosa - Loja - Ecuador
Telf.: 2614381 Cel.: 0984102161
R.U.C.: 1102061817001
Cód. Aut. 1121827722
CALIFICACION ARTESANAL Nº 96362
Documento Categorizado NO

Mama Lola Restaurante

FACTURA 002-001- Nº 015118

Fecha : 3-Dic-2017 Hora: 12:50:53
Sr(a): HERNANDEZ CRISTHIAN

Dir.: SAUCES VI
CI/RUC : 0927355909

DESCRIPCION	Cant.	P.V.P.	TOTAL
CECINA ENTERA	1	6.500	6.50
VASO CREMA COCO	2	1.500	3.00

Valor Bruto USD : 9.50
IVA USD : 0.00
TOTAL USD : 9.50
Forma de Pago: EFECTIVO 9.50

Firma Autorizada Firma Cliente

Forma de Pago EF ( ) DE ( ) TC/D ( ) Otros ( )

MULTIGRAFICA Kléver Hernán Jiménez Bermeo
Nº de Aut. 2175 RUC: 1102353018001 Emis.: 000104921 al 000106720
Fecha: 24/Noviembre/2017 CADUCA EL 24 DE NOVIEMBRE DEL 2018
Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

PLASTINEY S.A.
JUANJO NARANJO
Av. de las Américas # 700 · C.C. Terminal Terrestre
Isla IPO49 · Teléfono: (593-4) 2130166
E-mail: plastiney@hotmail.com
Guayaquil - Ecuador

FACTURA 001-001- 000004895
R.U.C. 0992656220001
AUT. S.R.I. 1120623416

F. EMISION: 1/12/2017
CLIENTE: Cristhian Hernández
DIRECCION: R.U.C.: 0927355909

CANT.	DESCRIPCION.	P.UNIT.	TOTAL
	CONSUMO DE ALIMENTOS		1,65

SUB-TOTAL 14%	
SUB-TOTAL 0%	
SUB-TOTAL	
I.V.A. 14%	
VALOR TOTAL	1,65

Recibí Conforme Firma Autorizada

FORMA DE PAGO:
EFECTIVO ____ DINERO ELECTRÓNICO ____ TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO ____ OTROS ____

ORIGINAL: Adquiriente • COPIA AMARILLA: Emisor

CLARENSA S.A. • R.U.C. 0992833882001 • Mapasingue Este Av.Segunda #226 • Tel.: 2005082 • Autoriz. Nº 13613 •
Fecha de autorización 25/04/2017 Válido para su emisión hasta 25/04/2018 • Del 00004601 al 00005100 • 5 BLOCK 100X2

ESPOL-TECH E.P.

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-dic-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JURADO ALARCON ERWIN JACKSON	PUESTO: TÉCNICO DOCENTE
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION IBARRA – IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR FCNM

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

XXX CONCURSO INTERCOLEGIAL DE MATEMÁTICAS XIV OLIMPIADA ECUATORIANA DE MATEMÁTICAS - IBARRA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	01-dic-2017	04-dic-2017
HORA hh:mm	21:40	05:00

NOTA

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.

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	Coop. Trans. Flota Imbabura	GYE-Ibarra	01-dic-2017	21:40	02-dic-2017	08:20
Terrestre	Coop. Trans. Flota Imbabura	Ibarra-GYE	03-dic-2017	19:00	04-dic-2017	05:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

Erwin Jurado

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 SERVIDOR	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE	NOMBRE

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICAS
Ing. Marcos Mendoza V.
DECANO

Hotel MONTECARLO
Ibarra - Ecuador

HOTEL MONTECARLO

Calderón Del Hierro Ramiro Francisco
Dir.: Av. Jaime Rivadeneira Nº 5-55 y Oviedo
Telefono: (06) 2 958 266
Ibarra - Ecuador

FACTURA 002-001
Nº 0010144
RUC.: 1002041117001
00010144 AUT. SRI. Nº 1121340714
VALIDA SU EMISIÓN HASTA 29 AGOSTO DEL 2018

Fecha 02.12.2017 LLEGADA 02.12.2017
Cliente ERWIN JURADO R.U.C. 0919269068
Direccion CDLA. COLINAS DEL SOL MZ2017 V16 Telf.0985793864

Cant.	Descripcion	P.Unit.	Parcial
1	HOSPEDAJE fd 107	32.23	32.23

Hotel MONTECARLO
CANCELADO

Subtotal IVA	32.23
Subtotal 0%	
Descuento	
Subtotal	32.23
I.V.A. 12 %	3.87
TOTAL	36.10

Elaborado : WILSON 12h41

Cliente : Erwin Jurado

36.10

Forma de Pago: Efectivo: ☐ XX Dinero Electrónico: ☐ Tarjeta de Crédito / Debito: ☐ Otros: ☐

Córdova Fernández Nely Gardenia. - Imprenta "Perfect Print" Oviedo 10-99 Telf: 2 959 500 RUC: 1001487015001
Aut 1146 F. Imp. 29-08-2017 Del 9001 al 11000 (100x2) Documento Categorizado: NO

Original: Cliente Copia Emisor

CHIFA SONGSHENG

LU YINGBO
RUC. 1757702269001
Dirección: Av. Jaime Rivadeneira 661 y Av. Mariano Acosta
Tef.: 0990625844 Ibarra - Ecuador

FACTURA 001-001 000001022
Autorización: 1121614144

Cliente: Erwin Jurado
Ruc: 0919269063 Fecha: 02/12/17
Direccion: Eye Telef. 6066106

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	COMSUMO		4,46

Original Copia Emisor

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

FORMA DE PAGO
EFECTIVO
DINERO ELECTRONICO
TARJETA CREDITO / DEBITO
OTROS

Entregué Conforme
Recibí Conforme

SUBTOTAL $.	4,46
IVA 0 %	
IVA 12 %	0,54
TOTAL $.	5,00

IMPRESO POR: Ropas Mena Jaro Santiago - AGENCIA PUBLICITARIA MADE Graphics Tel: 062 607 409 / 0968523687 - Ibarra
RUC: 1002515830001 Aut. No. 3372 Emisión 17 OCTUBRE 2017 Imp. 1001 - 1800 / VALIDO HASTA 17 OCTUBRE 2018

FLOTA IMBABURA

R.U.C.	1090007870001
FACTURA Nro	013-100-000028894
Numero Autorización	
0312201701201310000002889410900078704	
Fecha Autorización	04/12/2017 11:13:25.000
Ambiente	PRODUCCION
Emision	ONLINE

CLAVE DE ACCESO

0312201701109000787000120131000000288941234567811

COOPERATIVA DE TRANSPORTE FLOTA IMBABURA

FLOTA IMBABURA

Matriz: JUAN JOSE FLORES 12-05 Y PEDRO RODRIGUEZ
Sucursal: AV. LOS ANDES Y YANAHURCO

Obligado a llevar Contabilidad SI

Contribuyente Especial Nro 0

Razón Social JURADO ALARCON ERWIN JACKSON Identificación 0919269068

Fecha Emisión 03/12/2017 12:46:27

Codigo	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit	Subtotal
QUI01	1	QUITO QUITUM	BOLETO A QUITO QUITUMBE	4.00	4.00

Forma Pago 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO

Telefono

E-mail

PARA DESCARGAR FACTURA

www.flota-imbabura.com

Usuario 0919269068

Clave 0919269068

Subtotal 0%	$4.00
Subtotal 12%	$0.00
IVA	$0.00
Otros	$0.00
TOTAL	$4.00

Powered by www.edisoftware.com.ec

FLOTA IMBABURA

COOPERATIVA DE TRANSPORTE FLOTA IMBABURA

FLOTA IMBABURA

Matriz: JUAN JOSE FLORES 12-05 Y PEDRO RODRIGUEZ
Sucursal: AV. BENJAMIN ROSALES Y AV. DE LAS AMERICAS

Obligado a llevar Contabilidad SI

Contribuyente Especial Nro 0

R.U.C.	1090007870001
FACTURA Nro	005-100-000113231
Numero Autorización	
0112201701200510000011323110900078709	
Fecha Autorización	01/12/2017 19:59:16.000
Ambiente	PRODUCCION
Emision	ONLINE

CLAVE DE ACCESO

0112201701109000787000120051000001132311234567811

Razón Social JURADO ALARCON ERWIN JACKSON Identificación 0919269068

Fecha Emisión 01/12/2017 19:59:07

Codigo	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit	Subtotal
IBA01	1	IBARRA	BOLETO A IBARRA	14.00	14.00

Forma Pago 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO

Telefono

E-mail

PARA DESCARGAR FACTURA

www.flota-imbabura.com

Usuario 0919269068

Clave 0919269068

Subtotal 0%	$14.00
Subtotal 12%	$0.00
IVA	$0.00
Otros	$0.00
TOTAL	$14.00

Powered by www.edisoftware.com.ec

FLOTA IMBABURA

R.U.C.	1090007870001
FACTURA Nro	013-100-000028895
Numero Autorización	
0312201701201310000002889510900078709	
Fecha Autorización	04/12/2017 11:13:21.000
Ambiente	PRODUCCION
Emision	ONLINE

CLAVE DE ACCESO

0312201701109000787000120131000000288951234567815

COOPERATIVA DE TRANSPORTE FLOTA IMBABURA

FLOTA IMBABURA

Matriz: JUAN JOSE FLORES 12-05 Y PEDRO RODRIGUEZ
Sucursal: AV. LOS ANDES Y YANAHURCO

Obligado a llevar Contabilidad SI

Contribuyente Especial Nro 0

Razón Social JURADO ALARCON ERWIN JACKSON Identificación 0919269068

Fecha Emisión 03/12/2017 12:46:47

Codigo	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit	Subtotal
GUA01	1	GUAYAQUIL	BOLETO A GUAYAQUIL	10.00	10.00

Forma Pago 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO

Telefono

E-mail

PARA DESCARGAR FACTURA

www.flota-imbabura.com

Usuario 0919269068

Clave 0919269068

Subtotal 0%	$10.00
Subtotal 12%	$0.00
IVA	$0.00
Otros	$0.00
TOTAL	$10.00

Powered by www.edisoftware.com.ec

ESPOL-TECHEP	Ministerio de Relaciones Laborales Registro Oficial Nº. 326 del 4 de septiembre del 2014

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
23 de Octubre 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 AMBIENTALES, SUPERFICIES VIVAS E INERTES Y MUESTRAS DE ALIMENTOS SEMIELABORADOS REALIZADA EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA PROVINCIA DEL AZUAY EN LA PLANTA PRINCIPAL DE LA EMPRESA HELADERIA TUTTO FREDDO / TOMA DE MUESTRAS DE INDICADORES BIOLOGICOS A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA EMPRESA EMAC-EP.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	17/10/2017	20/10/2017
HORA hh:mm	05H0 0	21HOO

NOTA
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.

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		GYE-CUENCA-GYE	17/10/2017	05H0 0	20/10/2017	21HOO

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 RESPONSIBLE DE LA UNIDAD	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA	

ESPOL-TECH E.P.

Ministerio de Relaciones Laborales

Registro Oficial Nº. 326 del 4 de Seotiembre del 2014

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

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12 de octubre del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS	X	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) 17/10/2017	HORA SALIDA (hh:mm) 05H0 0	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO 20/10/2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO 21HOO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFCICIOS ANEXOS:

TOMA DE MUESTRAS AMBIENTALES, SUPERFICIES VIVAS E INERTES Y MUESTRAS DE ALIMENTOS SEMIELABORADOS REALIZADA EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA PROVINCIA DEL AZUAY EN LA PLANTA PRINCIPAL DE LA EMPRESA HELADERIA TUTTO FREDDO / TOMA DE MUESTRAS DE INDICADORES BIOLOGICOS 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		GYE-CUENCA-GYE	17/10/2017	05H0 0	20/10/2017	21HOO

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

HOTEL PRESIDENTE

CUENCA - ECUADOR
MANAGED BY COMISERSA

R.U.C.: 1790537854001

FACTURA

No. 010-001-000014290

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
2010201701179053785400120100010000142901234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 20/10/2017 09:31:01.000

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2010201701179053785400120100010000142901234567817

COMIDAS Y SERVICIOS S.A. COMISERSA

HOTEL PRESIDENTE

Dirección Matriz: GUAYAQUIL 106 Y ROCAFUERTE - AMBATO - ECUADOR

Dirección Sucursal: GRAN COLOMBIA 6-59 Y PRESIDENTE BORRERTO

Contribuyente Especial Nro 311

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELISEO BENJAMIN MINDIOLA PLUA

Identificación: 0925587297

Fecha Emisión: 20/10/2017

Guía Remisión:

Dirección GUAYAQUIL

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio Sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HABT. D	HABT. D	3	HABITACION DOBLE				40,39	0.00	0.00	0	121.17

Información Adicional

Dirección GUAYAQUIL

Email emindiol@espol.edu.ec

SUBTOTAL 12%	121,17
SUBTOTAL IVA 0%	0,00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0,00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	121,17
DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	14,54
IRBPNR	0,00
PROPINA	12,12
VALOR TOTAL	147,83

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	147.83

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIM... ...ADO"

Q GARA HOTDOG 1

CAMPOS MOLINA DAVID PAOLO

Dirección: Larga 9-07 y Benigno Malo

Teléfono: 405-4246 / 099 583-2834 • Cuenca - Ecuador

RUC: 0104668637001 **Aut. SRI Nº 1121375125**

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $150,00

NOTA DE VENTA 001-001- 0000027

Fecha: 19-10-2017 RUC / CI: 0925587297

Sr. (es): Eliseo Mindiola

Dirección: Guayaquil G. Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
2	alimentacion		9.00

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

TOTAL $ 9.00

Firma Cliente

Original: ADQUIRENTE
Copia: EMISOR

R/R Graphic -- Astudillo Sofis Rubén Darío -- RUC: 0101800365001 -- Telf: 4205471 -- Aut. SRI N° 6626
N° 0000001 al 0000200 Fecha Emisión: 05 - Septiembre - 2017 Caduca: 05 / SEPTIEMBRE / 2018

COPPELIA RESTAURANTE
www.coppeliarestaurantes.com

ANDRADE ALTAMIRANO ERIKA ALEXANDRA
"Contribuyente Régimen Simplificado"
Dir.: Antonio Borrero 5-83 y Juan Jaramillo
Cuenca - Ecuador

RUC: 0105665493001 Aut. SRI: 1120875920

NOTA DE VENTA N° 001-001-000005262

Fecha: 16/10/2017 20:24
Cliente: 15178 - ELISEO BENJAMIN MINDIOL
PLUAS
Dir:
Ruc/Ced: 0925587297 #: F7-6311

1.00X	MORO POLLO	3.70	3.70
1.00X	MORO CHULETA	5.60	5.60
2.00X	TOMATE PROMO	.33	.60

Monto autorizado por transacción: ACTIVIDAD DE HOTELES Y RESTAURANTES Hasta $150,00

Total: 9.90
Pago: Efe Mesa: 1 Rec: 9.90 Cam: .00

Recibí Conforme

FEJUCO PORTILLA DIEGO EFRAIN - CONTIPEL - RUC: 0104861076001 - AUT: 13673 - TELF: 0912814621
N° 000001001 al 000006000 Fecha de Autorizado: 08/junio/2017 Fecha de Caducidad: 02/junio/2018

ADQUIRENTE

FRACTAL
Activa tu paladar!

Benalcazar Sánchez José Andrés
R.U.C. 0103081246001 AUT. S.R.I. 1121319940
Documento Categorizado: NO

FACTURA 001-001- 000001346

Dir.: Simón Bolívar s/n y Padre Aguirre
Telf.: (07) 2835191 :: Cel.: 0989068972
E-mail: fractal_restaurante@hotmail.com
Cuenca - Ecuador

Fecha: 20/10/2017.
cliente: Eliseo Mindiola
Dir.: Guayaquil

Telf: 0988760171
CI/RUC: 0925587297.

Cant	Detalle	Subtotal
2	Almuerzos	6,70

Subtotal: 6,70
IVA 12%: 0,80
Total: 7,50

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	T. DE CRÉDITO/DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

Firma Cliente

Firma Autorizada

Imp. GRAFICA LITUMA * Daniel Alvarado 3-65 * Telefax: 07-2835242 * Hermes Ramiro Lituma Wazhima
Ruc. 0101493302001 * Aut. 1016 * Nº 351 - 1350 * 24/Agosto/2017 * Válido hasta 24/Agosto/2018
CLIENTE-ORIGINAL BLANCA / EMISOR-COPIA CELESTE

FRACTAL
Activa tu paladar!

Benalcazar Sánchez José Andrés
R.U.C. 0103081246001 AUT. S.R.I. 1121319940
Documento Categorizado: NO

Dir: Simón Bolívar s/n y Padre Aguirre
Telf.: (07) 2835191 :: Cel.: 0989068972
E-mail: fractal_restaurante@hotmail.com
Cuenca - Ecuador

FACTURA 001-001- 000001340

Fecha: 19/10/2017.
Cliente: Eliseo Hindiola
Dir.: Guayaquil

Telf: 0988760171
CI/RUC: 0925587297.

Cant	Detalle	Subtotal.
1.	Almuer 20	3,35
1.	segundo	2,90

Subtotal: 6,25
IVA 12%: 0,75
Total: 7,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO
T. DE CRÉDITO/DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO
OTROS

Firma Cliente

Firma Autorizada

Imp. GRAFICA LITUMA * Daniel Alvarado 3-65 * Telefax: 07-2835242 * Hermes Ramiro Lituma Wazhima
Ruc. 0101493302001 * Aut. 1016 * Nº 351 - 1350 * 24/Agosto/2017 * Válido hasta 24/Agosto/2018
CLIENTE-ORIGINAL BLANCA / EMISOR-COPIA CELESTE

FRACTAL
Activa tu paladar!

Benalcazar Sánchez José Andrés
R.U.C. 0103081246001 AUT. S.R.I. 1121319940
Documento Categorizado: NO

Dir.: Simón Bolívar s/n y Padre Aguirre
Telf.: (07) 2835191 :: Cel.: 0989068972
E-mail: fractal_restaurante@hotmail.com
Cuenca - Ecuador

FACTURA 001-001- 000001311

Fecha: 18 / 10 / 2017
Cliente: MINDIOLA PLUAS ELISEO
Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0988760171
RUC/CI: 0925507297

Cantidad	Detalle	Precio Unitario	Precio Total
2	Almuerzo Ejecutivo	3.35	6.70

Subtotal:	6.6960
IVA 12:	0.8035
TOTAL:	7.50

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	T. DE CREDITO/DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

Imp. CRA[illegible] LITUMA * Direc. Alvarado 3-65 * Telefax: 07-2835242 * Mar[illegible] Ramiro Lituma Wazhima
Ruc. 0[illegible] * Aut. [illegible] * Nº 351 - 1350 * 24/Agosto/2017 [illegible] hasta 24/Agosto/2018
CLIENTE-ORIGINAL BLANCA / EMISOR-COPIA CELESTE

Firma Cliente

Firma Autorizada

Tiendas Industriales Asociadas(TIA)S.A
Matriz RUC 0990017514001
Chimborazo 217 y Luque
Gran Colombia 733 entr Borrero y Corde
Cuenca - Ecuador
* CONTRIBUYENTE ESPECIAL *
Resoluc. No 6925 de 4 de julio de 1995
Serie : 41-AYXK9 Journal ID 1017210329

Can	P.Unit	Descripcion	Total
1X	0.8482	PAPAS FRITAS RU	0.85 *ED
1X	0.6696	CAKE CHOCOCAKE	0.67 *ED
1X	0.8839	WAFFER AHOR CLA	0.88 *ED
1X	2.0893	JUGO PULP 250 M	2.09 *ED

Subtotal 4.49
Tarifa 0% 0.00
Tarifa 12% 4.49
Iva 12% 0.54
T O T A L US$ 5.03
EFECTIVO 10.10
CAMBIO 5.07

T:0000237 21:04 F:17/10/2017
OLAYA ROSIBEL No.caja: 001
********** TARJETA MAS**********
Nro Documento # : 0925587297
Puntos ganados esta compra : 5
TOTAL PTOS ACUMULADOS : 114
Puntos por vencer : 0
****

DEDUCIBLES IR SIN IVA
Alimentos 3.64
Total US$ 3.64

Nombre : ELISEO MINDIOLA PLUAS
C.I/RUC.: 0925587297
ORIGINAL
Comprobante:008-001-000465154
****
Descargue su Factura Electronica
en www.facturacion.tia.com.ec
La primera vez que ingrese a nuestro
portal su usuario y clave sera su
numero de cedula o Ruc
****
Clave de Acceso: 1710201701099001
7514001008001000465154000000016
********** **********
ARTICULOS ENDIDOS: 4 No.FUNDAS: 1

** [illegible] **

Tiendas Industriales Asociadas(TIA)S.A
Matriz RUC 0990017514001
Chimborazo 217 y Luque
Gran Colombia 733 entr Borrero y Corde
Cuenca - Ecuador
* CONTRIBUYENTE ESPECIAL *
Resoluc. No 6925 de 4 de julio de 1995
Serie : 82 77006 Journal ID 1018216351

Can	P.Unit	Descripcion	Total
1X0.8839		WAFFER AHOR CLA	0.88 *ED

Subtotal 0.88
Tarifa 0% 0.00
Tarifa 12% 0.88
Iva 12% 0.11
T O T A L US$ 0.99
Efectivo 0.99

T:0000232 15:41 F:16/10/2017
MEDINA MILTON No.caja: 005
********** TARJETA MAS**********
Nro Documento # : 0925587297
Puntos ganados esta compra : 0
TOTAL PTOS ACUMULADOS : 114
Puntos por vencer : 0
****

DEDUCIBLES IR SIN IVA
Alimentos 0.88
Total US$ 0.88

Nombre : ELISEO MINDIOLA PLUAS
C.I/RUC.: 0925587297
ORIGINAL
Comprobante:008-001-000465159
****
Descargue su Factura Electronica
en www.facturacion.tia.com.ec
La primera vez que ingrese a nuestro
portal su usuario y clave sera su
numero de cedula o Ruc
****
Clave de Acceso: 1810201701099001
7514001008001000465159000000011
********** **********
ARTICULOS ENDIDOS: 1 No.FUNDAS: 1

** GRACIAS POR SU COMPRA **

VALE DE CAJA

$ 44.00

Fecha: Guil, 20-Oct/2017

Entregue a: Eliseo Hindola

La cantidad de: Quarenta y cuatro 00/100

Por concepto de: Movilización (taxi) dentro de la ciudad de Cuenca

Visto Bueno

Beneficiario

ESPOL-TECH E.P.

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 OCTUBRE 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 BIOLOGICOS REALIZADA EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA EMPRESA EMAC-EP

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	11/10/2017	12/10/2017
HORA hh:mm	08H30	20H00

NOTA

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.

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	0	GYE-LASSO-GYE	11/10/2017	08H30	12/10/2017	20H00

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 RESPONSIBLE DE LA UNIDAD	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA	

ESPOL-TECH E.P.

Ministerio de Relaciones Laborales

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

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

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03 de OCTUBRE del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS [X] 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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO
11/10/2017	08H30	12/10/2017	20H00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFCICIOS 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		GYE-LASSO-GYE	11/10/2017	08H30	12/10/2017	20H00

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

ASADERO LEÑADOR

RUC:0501710578001

ALVAREZ CHINGUERCELA CARLOS RODRIGO

FACTURA

001-001 -00 0030189

Aut. S.R.I. :1121273062

Dirección: El Salto Av. Amazonas 76-41 y Guayaquil
Teléfono: 03 2802 580 Latacunga- Ecuador

DIA	MES	AÑO
11	10	2017

Sr.(es): ESPOL Tech

RUC / C.I.: 0968592010001

Direc.: Guayaquil

G. Remisión: Telf.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V/Unit.	V/Total
	Ron Zapatera		14,50

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito	
Débito	
Otros	

Jaime Eduardo Espinosa Llumitasig Imprenta "Global Print" RUC. 0502879083001 Aut. 7065 - 18 Lib. del 30001 al 31800 AUT 16/Agosto/2017
CADUCA: 16/Agosto/2018

Sub Total 12%	
Sub Total 0%	
Descuento	
Sub Total	
Iva 12 %	
Valor Total	14,5

Propietario Cliente

---

s Irma Yolanda
WASI
americana Norte s/n
- 0995370372
- LATACUNGA -

RUC: 0501814701001

FACTURA 001-001-00

Nº 0003814

AUT. SRI. 1121342670

FECHA AUT: 29 - Agosto - 2017

Sr. ESPOL tech

Dirección: Guayaquil

R.U.C./C.I. 0968592010001

Teléfono

DIA	MES	AÑO
12	10	17

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
	Alimentación		$10,00

Blanco: Adquirente / Copia: Emisor

Willan Iván López Benavides - RUC: 0500641824001
Aut. 1591 - del 3701 al 3900 - Telf: 2802689 - Ltga.
CADUCA: 29 - AGOSTO - 2018

Subtotal $	
Descuento $	
I.V.A. 0% $	
I.V.A. .....% $	
TOTAL DOLARES $	10,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
Dinero electrónico	
Tarjeta de crédito / Débito	
Otros	

Firma Autorizada

Recibí Conforme

HOSTAL COTOPAXI
SIMON JANINEH IVON MARCELA
R.U.C. 0501986947001
Direc.: Centro Padre Salcedo 561 y Sánchez de Orellana **Telf. Dom.:** (03) 2801-310
Email: hotelcotopaxi@yahoo.es **Latacunga**

FACTURA
001-001-00
0008369
N° AUT. SRI 1120851510
FECHA AUT.: 05-JUNIO-2017

DIA	MES	AÑO
11	10	17

Sr.: Lino López Carlos
Dirección: Guayaquil
RUC/C.I.: 0926297535 Teléfono:

CANT.	DESCRIPCION	V/UNIT.	V/TOTAL
	Por Hospedaje		13.39

ANDRADE CARRILLO VICTOR OSWALDO - IMPRENTA ANDRADE
RUC 0500223912001 Aut. N° 1038 - 5 Mb del 0008301 al 0008900
VALIDO PARA SU EMISION HASTA: 05-JUNIO-2018

Subtotal	13.39
I.V.A. 12 %	1.61
I.V.A. 0%	
TOTAL $	15.00

Entregué Conforme *Recibí Conforme*

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECT.	T. CRED./DEB.	OTROS

ORIGINAL: Adquiriente / AMARILLA: Emisor

Carrera Morales Irma Yolanda
MISI WASI

DIRECCIÓN: Lasso, Panamericana Norte s/n
Telfs: 2718117 - 0995370372
- LATACUNGA -

RUC: 0501814701001
FACTURA 001-001-00
Nº 0003811
AUT. SRI. 1121342670
FECHA AUT: 29 - Agosto - 2017

Sr. Empresa Publica de Servicios ESPOL tech
Dirección: Guayaquil
R.U.C./C.I.: 0968592010001
Teléfono:

DIA	MES	AÑO
12	10	2017

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
1	CONSUMO ALIMENTOS		6 -

Blanco: Adquirente / Copia: Emisor

IMPRESOR LOPEZ
Willan Iván López Benavides - RUC: 0500641824001
Aut. 1591 - del 3701 al 3900 - Telf: 2802689 - Ltga.
CADUCA: 29 - AGOSTO - 2018

Subtotal $	5,35
Descuento $	
I.V.A. 0% $	
I.V.A. 12 % $	0,65
TOTAL DOLARES $	6,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
Dinero electrónico	
Tarjeta de crédito / Débito	
Otros	

Firma Autorizada

ESTACION DE SERVICIO
"EL FOGON"
M&M HERMANOS
RUC: 0591710915001
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Av. Unidad Nacional 61-25 y Rafael Silva
Telf.: 2813356 - LATACUNGA
Aut. SRI: 1121339687
Fecha de Autorización: 29 Agosto 2017

FACTURA 001-001-00
Nº 0598328

Fecha: 11 10 2017
Solicitante: Empresa Publica de Servicios ESPOL tech
RUC/CI: 0968592010001
Dirección: Guayaquil.

DESCRIPCION	No. Gls	UNIT.	TOTAL
GASOLINA SUPER			
GASOLINA EXTRA	13.51	1.29	17.88
DIESEL			
OTROS			

Willan Iván López Benavides - RUC: 0500641824001
Aut. 1591 - del 593001 al 603000 - Telf: 2802689 - Ltga.
CADUCA: 29 - AGOSTO - 2018
Imp. LOPEZ - Telf. 2802689 - Ltga.

SUBTOTAL $	17,88
IVA 0% $	
IVA 12% $	2.14
TOTAL USD	20.-

TOTAL SUBSIDIO	5.34

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	X
Dinero electrónico	
Tarjeta de crédito / Débito	
Otros	

Son: Veinte Dólares

Vto. Bno. Recibí Conforme

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

ESPOL-TECH E.P.

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)
12 de diciembre 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 A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA EMPRESA EMAC-EP.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	05/12/2017	08/12/2017
HORA hh:mm	10H0 0	21HOO

NOTA
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.

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		GYE-CUENCA-GYE	05/12/2017	10H0 0	08/12/2017	21HOO

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 RESPONSIBLE DE LA UNIDAD	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA	

ESPOL-TECH E.P.

Ministerio de Relaciones Laborales

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

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

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28 de noviembre del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS	X	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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO
05/12/2017	10H0 0	08/12/2017	21HOO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFCICIOS ANEXOS:

TOMA DE MUESTRAS DE INDICADORES BIOLOGICOS 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		GYE-CUENCA-GYE	05/12/2017	10H0 0	08/12/2017	21HOO

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

GHD HOTELES

DURAN ARCE DAVID FRANCISCO

Dir. Matriz:
PDTE. ANTONIO BORRERO 1069 Y MARISCAL LAMAR

RUC:0103183026001

FACTURA
Nro: 001002000013808

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0812201701200100200001380801031830266

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2017-12-08T16:31:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:
0812201701010318302600120010020000138085180396419

RAZÓN SOCIAL CLIENTE: LINO LOPEZ CARLOS ALBERTO
CI/RUC: 0926291535
FECHA EMISIÓN: 08/12/2017
Guía Remisión:

DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HH	0.50	HABITACION	41.2950	0.00	20.65
HH	0.50	HABITACION	41.2950	0.00	20.65
HH	0.50	HABITACION	41.2950	0.00	20.65
R093	1.00	LIMONADA	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
PAX	MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN
No.Refer.	1943

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 12%	72.43
SUBTOTAL	72.43
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	8.69
PROPINA	0.00
TOTAL	81.12

Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	0.01		
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	80.97		
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	0.14		

Comprobante electrónico impreso el 08/12/2017 16:32:05PM

FRACTAL

BENALCAZAR SÁNCHEZ
JOSÉ ANDRÉS
Dir. Matriz: Bolívar y Padre Aguirre
Tel.: (07) 2835 191 :: 0989068972
Mail: fractal_restaurante@hotmail.com
Cuenca - Ecuador

FACTURA
001-002
000004726

RUC: 0103081246001
AUT. SRI.: 1121527019
FECHA DE AUT.: 02-10-17
Documento categorizado: NO

Imp. GRAFICA LITUMA * Daniel Alvarado 3-65 * Telefax: 07-2835242 * Hermes Ramiro Lituma Wazhima * Ruc. 0101493302001 * Aut. 1016

Nº 1001 - 6000 * 02/Octubre/2017 * Válido hasta 02/Octubre/2018

FORMA DE PAGO

EFECTIVO		T. DE CRÉDITO/DÉBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

FIRMA CLIENTE

FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL BLANCA: ADQUIRENTE :: COPIA CELESTE: EMISOR

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.
ESTACION DE PEAJE "Naranjal"
Matriz:Av Constitucion 100 Av Juan Tanca
Marengo Edif. Executive Center Of.408
Sucursal: Avenida Principal S/N-Km63.8
Via a Naranjal
Contribuyente Especial Res.596
R.U.C.0991503102001

Fecha: 05/12/2017 Hora: 11:16:23
Via: 2 Turno: 00024344
Factura No. 006-109-2869857

RUC/CI: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero de cliente: N/A
Categoria: LIVIANO
Valor: $ 1.00
IVA 0.00% $ 0.00
VALOR TOTAL $ 1.00
CLAVE: 0512201701099150310200120061090028698570000445411
Consulte : cgua.com

Heladerias Tutto Freddo S.A.

Tutto Freddo
Matriz AV. AMERICAS 2-70 - CUENCA
Sucursal: SIMON BOLIVAR S/N Y BENIGNO MA
LO - CUENCA
Contribuyente Especial Resolucion N.124
RUC: 0190149839001 Tel:428-8 2185910
Clave de Acceso: 0512201701019014983900
2009701003599123000000012

FACTURA

FT-005-701-000000124

Cajero: 14
Cliente: 0926291535 Telf. 099351
DATA
Nombre: CARLOS LINO

Direccion: GUAYAQUIL

CUENCA,05 dic. 2017 14:09:51 CONTADO

Item	Descripcion	Pdsc %	Cant.	Total
C010	Sanguche Pollo Cesar			
	4 3.35 x 1			3.21+1
B001	Jarra de Limonada			
	4 1.34 x 1			1.34+1

(PARTA)

Subt 0 %	Subt12 %	Desc_Iva12 %	Total
0.00	4.55	0.00	5.10

Efectivo : 5.10

Puede consultar su factura en el SRI en las proximas 24 horas ingresando la clave de acceso en http://bit.do/sridocs

FRACTAL
Active tu paladar!

Benalcazar Sánchez José Andrés
Dir.: Bolívar s/n y Padre Aguirre
Telf.: (07) 2835 191 :: 0989 068 972
Mail: fractal_restaurante@hotmail.com
Cuenca - Ecuador

FACTURA
001-001
000007133

RUC: 0103012456001
AUT. SRI.: 1121732434
FECHA DE AUT.: 09-11-17
Documento Categorizado: NO

mgk

Fecha: 05 de diciembre del 2017 14:09:2

Cliente: CARLOS LINO

RUC/CI: 0926291535 Telf: 0998005

Direccion: GUAYAQUIL

Cant	Item	P. Unit	P. Tot
1,00	ALMUERZO EJECUTIVO	3.35	3.35

# de Orden			
2,032		Subtotal	3.35
		12% IVA	0.40
Forma de Pago			
Efectivo	3	Total	3.75

Imp. GRAFICA LITUMA * Daniel Alvarado 3-65 * Telefax: 07-2835242 * Hermes Ramiro Lituma Wazhima * Ruc. 0104933020001 * Aut-1016

Nº 6351 - 9350 * 09/Noviembre/2017 * Válido hasta 09/Noviembre/2018

FORMA DE PAGO
EFECTIVO ____ T. DE CRÉDITO/DÉBITO ____
DINERO ELECTRÓNICO ____ OTROS ____

Firma Autorizada
Recibí Conforme
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

FRACTAL

BENALCAZAR SÁNCHEZ JOSÉ ANDRÉS
Dir. Matriz: Bolívar y Padre Aguirre
Tel.: (07) 2835 191 - 0989068972
Mail: fractal_restaurante@hotmail.com
Cuenca - Ecuador

FACTURA
001-002
000004726

RUC. 0103081246001
AUT. SRI.: 1121527019
FECHA DE AUT.: 02-10-17
Documento categorizado: NO

Imp. GRAFICA LITUMA * Daniel Alvarado 3-65 * Teléfs: 07-2835242 * Hermes Ramiro Lituma Wazhima * Ruc. 0101493302001 * Aut. 1016

Nº 1001 - 6000 * 02/Octubre/2017 * Válido hasta 02/Octubre/2018

FORMA DE PAGO
EFECTIVO
T. DE CRÉDITO/DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO
OTROS

FIRMA CLIENTE
FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL BLANCA: ADQUIRENTE = COPIA CELESTE: EMISOR

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.
ESTACION DE PEAJE "Naranjal"
Matriz:Av Constitucion 100 Av Juan Tanca
Marengo Edif. Executive Center Of.408
Sucursal: Avenida Principal S/N-Km63.8
Via a Naranjal
Contribuyente Especial Res.590
R.U.C.0991503102001

Fecha: 05/12/2017 Hora: 11:16:23
Via: 2 Turno: 00024344
Factura No. 006-109-2869857

RUC/CI: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero de cliente: N/A
Categoria: LIVIANO
Valor: $ 1.00
IVA 0.00% $ 0.00
VALOR TOTAL $ 1.00
CLAVE: 0512201701099150310200120061090028698570000445411
Consulte : egua.com

Hotel Catedral
RESTAURANTE

SANCHEZ QUEZADA PAOLA FERNANDA
Direc.: Padre Aguirre 8-19 entre Sucre y Bolívar
Telf.: 2823 204 - Cel.: 0987910010
Cuenca - Ecuador

RUC.: 0704454230001
AUT. SRI: 1121851205

FACTURA Serie: 002 - 002 0000521

Fecha: 06 DICIEMBRE 2017 RUC: 0926291535

Cliente: Carlos Lino López

Dirección: GUAYAQUIL - GUAYAS Teléfono:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unitario	P. Total
1	Almuerzo		$2,68

Rodas Jaramillo Fabián Eduardo - IMPRENTA XPERTOS - Padre Aguirre y Juan Jaramillo Teléfax: 2839335
RUC.: 0102798840001 Aut. 13527 - 30601 - 1000 / F. Impr. 29/Noviembre/2017 - Válido hasta 29/Noviembre/2018

FORMA DE PAGO:
EFECTIVO | DINERO ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | OTROS

SUBTOTAL 12%$	$2,68
DESCUENTO	
I.V.A. 0% $	
I.V.A. 12% $	$0,32
TOTAL $	$3.00

Autorizado Por

Recibí Conforme

Adquiriente: Original / Emisor: Copia

ROCANO LEON CECILIA DEL ROSARIO

DIR.: AV. ORDOÑEZ LAZO S/N Y SIN NOMBRE CEL.: 0968701104

CUENCA - ECUADOR

RUC 0104137104001 Aut. SRI 1120240290

FACTURA 001-001- Nº 0000438

Documento Categorizado: NO

Fecha: 08/12/2017

Cliente: Carlos Lino

Dirección: Guayaquil

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

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		

FORMA DE PAGO

Efectivo:		Dinero E.	
Tarjeta Cred./Déb.		Cheq.	
Otro Medio:			

SUBTOTAL $	
DESCT. $	
IVA 0 % $	
IVA % $	
TOTAL $	7,25

Recibí Conforme Entregue Conforme

IT-GRAFICO Berrezueta Heras Luis Abdón RUC 0103810446001 AUT. 6912 Telf. 4091618 CUENCA

F. Elab. 10/Febrero/2017 Nº Imp del 401 al 450 F. Cad. 10/Febrero/2018

ORIGINAL / adquirente COPIA / emisor

Campos Sánchez Colón Humberto

R.U.C.: 1702789288001

Dir.: Mariscal Sucre 9-14 y Benigno Malo

*Cel. 0998270703 Cuenca - Ecuador

FACTURA 001-001- 0027625

DOC. CATEGORIZADO: NO

12-2017 No AUT. SRI. 1121736589

Señor (es): Carlos Lino

R.U.C.: 0926291535 Teléfono: 0996005086

Dirección: Guayaquil

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. DE VENTA
1	menu		3.57

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	$
DINERO ELECTR.	$
TARJ. DE CRÉD. / DÉBT.	$
OTROS	$

Subtotal $	3.57
Impuesto 12% $	0.43
Servicio 10% $	
Total $	4.00

F. AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ADQUIRENTE: Original / EMISOR: Copia

Rumipulla Muñoz Rosa María (IMP. AMANECER) Tarqui 8-28 y Sucre Telf.: 2849287 RUC: 0101883405001

AUT. 2168 DEL: 0027481-0027880 ELABORADO: 10/NOVIEMBRE/2017 VALIDO: 10/NOVIEMBRE/2018

ESPOL-TECH E.P.

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)
23 de Octubre del 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ELISEO BENJAMIN MINDIOLA PLUAS	PUESTO: RESPONSABLE DE TOMA DE MUESTRA
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 AMBIENTALES, SUPERFICIES VIVAS E INERTES Y MUESTRAS DE ALIMENTOS SEMIELABORADOS REALIZADA EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA PROVINCIA DEL AZUAY EN LA PLANTA PRINCIPAL DE LA EMPRESA HELADERIA TUTTO FREDDO / TOMA DE MUESTRAS DE INDICADORES BIOLOGICOS A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA EMPRESA EMAC-EP.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	17/10/2017	20/10/2017
HORA hh:mm	05H0 0	21HOO

NOTA
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.

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		GYE-CUENCA-GYE	17/10/2017	05H0 0	20/10/2017	21HOO

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 RESPONSIBLE DE LA UNIDAD	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA	

ESPOL-TECH E.P.

Ministerio de Relaciones Laborales

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

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

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16 de octubre del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ELISEO BENJAMIN MINDIOLA PLUAS	PUESTO: RESPONSABLE DE TOMA DE MUESTRA
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: CUENCA - AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: LABORATORIO PROTAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO
17/10/2017	05H0 0	20/10/2017	21HOO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFCICIOS ANEXOS:

TOMA DE MUESTRAS AMBIENTALES, SUPERFICIES VIVAS E INERTES Y MUESTRAS DE ALIMENTOS SEMIELABORADOS REALIZADA EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA PROVINCIA DEL AZUAY EN LA PLANTA PRINCIPAL DE LA EMPRESA HELADERIA TUTTO FREDDO / TOMA DE MUESTRAS DE INDICADORES BIOLOGICOS 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		GYE-CUENCA-GYE	17/10/2017	05H0 0	20/10/2017	21HOO

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE LCDO. ELISEO MINDIOLA PLUAS	NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA
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 Nominaadora autorice.**
	* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedsrán insubsistentes.
	*El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.
NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA	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.

HOTEL PRESIDENTE

CUENCA - ECUADOR
MANAGED BY COMISERSA
HOTELERIA - ALIMENTOS Y BEBIDAS

COMIDAS Y SERVICIOS S.A. COMISERSA

HOTEL PRESIDENTE

Dirección Matriz: GUAYAQUIL 108 Y ROCAFUERTE - AMBATO - ECUADOR

Dirección Sucursal: GRAN COLOMBIA 6-59 Y PRESIDENTE BORRERTO

Contribuyente Especial Nro 311

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1790537854001

FACTURA

No. 010-001-000014290

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
2010201701179053785400120100010000142901234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 20/10/2017 09:31:01.000

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2010201701179053785400120100010000142901234567817

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELISEO BENJAMIN MINDIOLA PLUA

Identificación: 0925587297

Fecha Emisión: 20/10/2017

Guía Remisión:

Dirección GUAYAQUIL

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio Sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HABT. D	HABT. D	3	HABITACION DOBLE				40,39	0.00	0.00	0	121.17

Información Adicional

Dirección GUAYAQUIL

Email emindiol@espol.edu.ec

SUBTOTAL 12%	121,17
SUBTOTAL IVA 0%	0,00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0,00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	121,17
DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	14,54
IRBPNR	0,00
PROPINA	12,12
VALOR TOTAL	147,83

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	147.83

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"

Q GARA HOTDOG 1

CAMPOS MOLINA DAVID PAOLO

Dirección: Larga 9-07 y Benigno Malo

Teléfono: 405-4246 / 099 583-2834 • Cuenca - Ecuador

RUC: 0104668637001 **Aut. SRI Nº 1121375125**

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $150,00

NOTA DE VENTA 001-001- 0000027

Fecha: 19-10-2017 RUC / CI: 0925587297

Sr. (es): Eliseo Mindiola

Dirección: Guayaquil G. Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
2	alimentacion		9.00

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

TOTAL $ 9.00

Firma Cliente

Original: ADQUIRENTE
Copia: EMISOR

R/R Graphic -- Asiudillo Solís Rubén Darío -- RUC: 0101800365001 -- Telf: 4205471 -- Aut. SRI Nº 6626
Nº 0000001 al 0000200 Fecha Emisión: 05 - Septiembre - 2017 Caduca: 05 / SEPTIEMBRE / 2018

COPPELIA RESTAURANTES
www.coppeliarestaurantes.com

ANDRADE ALTAMIRANO EDISON SANTIAGO
"Contribuyente Régimen Simplificado"
Dir: Antonio Romero 5-83 y Juan Jaramillo
Cuenca - Ecuador

RUC: 0105665493001 Aut. SRI: 1120875920

NOTA DE VENTA Nº 001-001-000005262

Fecha: 16/10/2017 20:24
Cliente: 15178 - ELISEO BENJAMIN MINDIOL
PLUAS
Ruc/Ced: 0925587297 #: F7-6311

1.00A	MORO POLLO	3.70	3.70
1.00A	MORO CHULETA	5.60	5.60
2.00A	TOMATE PROMO	.33	.60

Total: 9.90
Pago: Efe Mesa: 1 Rec: 9.90 Cam: .00

Recibi Conforme

FEJCO PORTILLA DIEGO EFRAIN - CONTIPEL - RUC: 0102610760001 - AUT: 13676 - TELF: (07) 2821621
Nº 000001001 AL 000008000 Fecha de Autorización: 08 junio/2017 Fecha de Caducidad: 08 junio/2018

Monto autorizado por transacción: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES Hasta $1,000

ADQUIRENTE

FRACTAL
Activa tu paladar!

Benalcazar Sánchez José Andrés
R.U.C. 0103081246001 AUT. S.R.I. 1121319940
Documento Categorizado: NO

Dir.: Simón Bolívar s/n y Padre Aguirre
Telf.: (07) 2835191 :: Cel.: 0989068972
E-mail: fractal_restaurante@hotmail.com
Cuenca - Ecuador

FACTURA 001-001- 000001346

Fecha: 20/10/2017.
cliente: Eliseo Mindiola
Dir.: Guayaquil

Telf: 0988760171
CI/RUC: 0925587297.

Cant	Detalle	Subtotal
2	Almuerzos	6,70

Subtotal: 6,70
IVA 12%: 0,80
Total: 7,50

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	T. DE CRÉDITO/DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

Firma Cliente

Firma Autorizada

Imp. GRAFICA LITUMA * Daniel Alvarado 3-65 * Telefax: 07-2835242 * Hermes Ramiro Lituma Wazhima
Ruc. 0101493302001 * Aut. 1016 * Nº 351 - 1350 * 24/Agosto/2017 * Válido hasta 24/Agosto/2018
CLIENTE-ORIGINAL BLANCA / EMISOR-COPIA CELESTE

FRACTAL
Activa tu paladar!

Benalcazar Sánchez José Andrés
R.U.C. 0103081246001 AUT. S.R.I. 1121319940
Documento Categorizado: NO

Dir.: Simón Bolívar s/n y Padre Aguirre
Telf.: (07) 2835191 :: Cel.: 0989068972
E-mail: fractal_restaurante@hotmail.com
Cuenca - Ecuador

FACTURA 001-001- 000001340

Fecha: 19/10/2017.
Cliente: Eliseo Hindiola
Dir.: Guayaquil

Telf: 0988760171
CI/RUC: 0925587297.

Cant	Detalle	Subtotal.
1.	Almuerzo	3,35
1.	segundo	2,90

Subtotal: 6,25
IVA 12%: 0,75
Total: 7,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO
T. DE CRÉDITO/DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO
OTROS

Firma Cliente

Firma Autorizada

Imp. GRAFICA LITUMA * Daniel Alvarado 3-65 * Telefax: 07-2835242 * Hermes Ramiro Lituma Wazhima
Ruc. 0101493302001 * Aut. 1016 * Nº 351 - 1350 * 24/Agosto/2017 * Válido hasta 24/Agosto/2018
CLIENTE-ORIGINAL BLANCA / EMISOR-COPIA CELESTE

FRACTAL
Activa tu paladar!

Benalcazar Sánchez José Andrés
R.U.C. 0103081246001 AUT. S.R.I. 1121319940
Documento Categorizado: NO

Dir.: Simón Bolívar s/n y Padre Aguirre
Tel.: (07) 2835191 :: Cel.: 0989068972
E-mail: fractal_restaurante@hotmail.com
Cuenca - Ecuador

FACTURA 001-001- 000001311

Fecha: 18 / 10 / 2017
Cliente: MINDIOLA PIJUAS ELISEO
Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0988760171
RUC/CI: 0925587297

Cantidad	Detalle	Precio Unitario	Precio Total
2	Almuerzo Ejecutivo	3.35	6.70

Subtotal: 6.6960
IVA 12: 0.8035
TOTAL: 7.50

FORMA DE PAGO

EFECTIVO T. DE CRÉDITO/DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO OTROS

Imp. CRA [illegible] LITUMA * Darío Alvarado 3-65 * Telefax: 07-2835243 * Ramiro Ramiro Lituma Wazhima
Ruc: 0101495302001 * Aut. [illegible] * Nº 351 - 1350 * 24/Agosto/2017 [illegible] Hasta 24/Agosto/2018
CLIENTE-ORIGINAL BLANCA / EMISOR-COPIA CELESTE

Firma Cliente

Firma Autorizada

Tiendas Industriales Asociadas(TIA)S.A
Matriz RUC 0990017514001
Chimborazo 217 y Luque
Gran Colombia 733 entr Borrero y Corde
Cuenca - Ecuador
* CONTRIBUYENTE ESPECIAL *
Resoluc. No 6925 de 4 de julio de 1995
Serie : 41-AYXK9 Journal ID 1017210329

Can	P.Unit	Descripcion	Total
1X	0.8482	PAPAS FRITAS RU	0.85 *ED
1X	0.6696	CAKE CHOCOCAKE	0.67 *ED
1X	0.8839	WAFFER AMOR CLA	0.88 *ED
1X	2.0893	JUGO PULP 250 M	2.09 *ED
		Subtotal	4.49
		Tarifa 0%	0.00
		Tarifa 12%	4.49
		Iva 12%	0.54
		T O T A L US$	5.03
		EFECTIVO	10.10
		CAMBIO	5.07

T:0000237 24:04 F:17/10/2017
OLAYA ROSIBEL No.caja: 001
********** TARJETA MAS**********
Nro Documento # : 0925587297
Puntos ganados esta compra : 5
TOTAL PTOS ACUMULADOS : 114
Puntos por vencer : 0
****

DEDUCIBLES IR SIN IVA
Alimentos 3.64
Total US$ 3.64

Nombre : ELISEO MINDIOLA PLUAS
C.I/RUC.: 0925587297
ORIGINAL
Comprobante:008-001-000465154
****
Descargue su Factura Electronica
en www.facturacion.tia.com.ec
La primera vez que ingrese a nuestro
portal su usuario y clave sera su
numero de cedula o Ruc
****
Clave de Acceso: 1710201701099001
7514001008001000465154000000016
********** **********
ARTICULOS VENDIDOS: 4 No.FUNDAS: 1

** [illegible] **

Tiendas Industriales Asociadas(TIA)S.A
Matriz RUC 0990017514001
Chimborazo 217 y Luque
Gran Colombia 733 entr Borrero y Corde
Cuenca - Ecuador
* CONTRIBUYENTE ESPECIAL *
Resoluc. No 6925 de 4 de julio de 1995
Serie : 82-27866 Journal ID 1018162351

Can	P.Unit	Descripcion	Total
1X0	0.8839	WAFFER CHOCO CLA	0.88 *ED
		Subtotal	0.88
		Tarifa 0%	0.00
		Tarifa 12%	0.88
		Iva 12%	0.11
		T O T A L US$	0.99
		Efectivo	0.99

T:0000232 15:41 F:18/10/2017
MEDINA MILTON No.caja: 005
********** TARJETA MAS**********
Nro Documento # : 0925587297
Puntos ganados esta compra : 0
TOTAL PTOS ACUMULADOS : 114
Puntos por vencer : 0
****

DEDUCIBLES IR SIN IVA
Alimentos 0.88
Total US$ 0.88

Nombre : ELISEO MINDIOLA PLUAS
C.I/RUC.: 0925587297
ORIGINAL
Comprobante:008-001-000465199
****
Descargue su Factura Electronica
en www.facturacion.tia.com.ec
La primera vez que ingrese a nuestro
portal su usuario y clave sera su
numero de cedula o Ruc
****
Clave de Acceso: 1810201701099001
7514001008001000465199000000011
********** **********
ARTICULOS VENDIDOS: 1 No.FUNDAS: 1

GRACIAS POR SU COMPRA

ESPOL-TECH E.P.

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)
12 de diciembre del 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN	PUESTO: RESPONSABLE DE TOMA 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 BIOLOGICOS A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA EMPRESA EMAC-EP.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	05/12/2017	08/12/2017
HORA hh:mm	10H0 0	21HOO

NOTA
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.

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		GYE-CUENCA-GYE	05/12/2017	10H0 0	08/12/2017	21HOO

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 RESPONSIBLE DE LA UNIDAD	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA	

ESPOL-TECH E.P.

Ministerio de Relaciones Laborales

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

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

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28 de noviembre del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN	PUESTO: RESPONSABLE DE TOMA 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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO
05/12/2017	10H0 0	08/12/2017	21HOO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFCICIOS ANEXOS:

TOMA DE MUESTRAS DE INDICADORES BIOLOGICOS 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		GYE-CUENCA-GYE	05/12/2017	10H0 0	08/12/2017	21HOO

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE LCDO. ELISEO MINDIOLA PLUAS	NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA
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 Nominaadora autorice.**
	* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedsrán insubsistentes.
	*El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.
NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA	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.

GHD
HOTELES

DURAN ARCE DAVID FRANCISCO

Dir. Matriz:
PDTE. ANTONIO BORRERO 1069 Y MARISCAL LAMAR

RUC:0103183026001

FACTURA
Nro: 001002000013807

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0812201701200100200001380701031830261

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2017-12-08T16:31:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:
0812201701010318302600120010020000138075180396413

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:	MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN	CI/RUC: 0925587297
FECHA EMISIÓN:	08/12/2017	Guía Remisión:

DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HH	0.50	HABITACION	41.2950	0.00	20.65
HH	0.50	HABITACION	41.2950	0.00	20.65
HH	0.50	HABITACION	41.2950	0.00	20.65
R042	1.00	MORO PECHUGA DE POLLO	8.4821	0.00	8.48
R093	1.00	LIMONADA	1.7411	0.00	1.74

Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE	GUAYAQUIL
TELEFONO DEL ADQUIRENTE	09988760171
PAX	MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN
No.Refer.	1943

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 12%	72.17
SUBTOTAL	72.17
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	8.66
PROPINA	0.00
TOTAL	80.83

Formas de pago

Descripcion	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	80.83		

Comprobante electrónico impreso el 08/12/2017 16:31:59PM

Campos Sánchez Colón Humberto
R.U.C.: 1702789288001
Dir.: Mariscal Sucre 9-14 y Benigno Malo
*Cel. 09 98270703 Cuenca - Ecuador

don colón bar restaurant internacional

FACTURA 001-001- 0027624
DOC. CATEGORIZADO: NO

Fecha: 07-12-2017 | No AUT. SRI. 1121736589

Señor (es): Eliseo Mindiola Pluas

R.U.C.: 0925587297 | Teléfono: 2470217

Dirección: Guayaquil.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. DE VENTA
1	menu		3.57

ADQUIRENTE: Original / EMISOR: Copia

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	$
DINERO ELECTR.	$
TARJ. DE CRÉD./DÉBT.	$
OTROS	$

Subtotal $ 3.57
Impuesto 12% $ 0.43
Servicio 10% $
Total $ 4.00

F. AUTORIZADA

Recibí Conforme

Rumipulla Muñoz Rosa María (IMP. AMANECER) Tarqui 8-24 y Sucre Tel.: 2849287 RUC: 0101863405001
AUT. 2168 DEL: 0027481-0027980 ELABORADO: 10/NOVIEMBRE/2017 VALIDO: 10/NOVIEMBRE/2018

LEON CECILIA DEL ROSARIO
IÑEZ LAZO S/N Y SIN NOMBRE CEL.: 0968701104
CUENCA - ECUADOR

RUC 0104157104001 Aut. SRI 1120240290

FACTURA 001-001- Nº 000437
Documento Categorizado: NO

Fecha: 8/12/2017
Cliente: Eliseo Mindiola
Dirección: Guayaquil
R.U.C. / C.I.: 0925587297 Telf.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		

FORMA DE PAGO

Efectivo:		Dinero E.	
Tarjeta Cred./Déb.		Cheq.	
Otro Medio:			

SUBTOTAL $
DESCT. $
IVA 0 % $
IVA % $
TOTAL $ 7,25

Recibí Conforme Entregué Conforme

TIPOGRAFICO Berrezueta Heras Luis Abdón RUC 0103830444001 AUT. 6912 Telf. 4091618 CUENCA
F. Elab. 10/Febrero/2017 Nº Imp del 401 al 450 F. Cad. 10/Febrero/2018 ORIGINAL / adquirente COPIA / emisor

FRACTAL

¡Antes de pedirlo!

BENALCAZAR SÁNCHEZ
JOSÉ ANDRÉS
Dir. Matriz: Bolívar y Padre Aguirre
Tel.: (07) 2835 191 - 0989068972
Mail: fractal_restaurante@hotmail.com
Cuenca - Ecuador

FACTURA
001-002
000004725

RUC: 0103081246001
AUT. SRI.: 1121527019
FECHA DE AUT.: 02-10-17
Documento categorizado: NO

Imp. GRAFICALITUMA * Daniel Alvarado 3-65 * Teléfax: 07-2835242 * Hermes Ramiro Liturna Washima * Ruc. 0101493302001 * Aut. 1016

Nº 1001 - 6000 * 02/Octubre/2017 * Válido hasta 02/Octubre/2018

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	T. DE CRÉDITO/DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

FIRMA CLIENTE

FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL BLANCA: ADQUIRENTE - COPIA CELESTE: EMISOR

Heladerías Tutto Freddo S.A.

Tutto Freddo

Matriz: AV. AMERICAS 7-70 - CUENCA

Sucursal: SIMON BOLIVAR S/N Y BENIGNO MA

LO - CUENCA

Contribuyente Especial Nº [illegible]

RUC: 0301959039001 R-[illegible]

Clave de Acceso: 0[illegible]

2009701000598126000000017

FACTURA

Caja: 13 [illegible]-007-701-000598126

Cliente: 0925587297 Tel.: 0969[illegible]

Nombre: ELISEO RIMBOICA

Dirección: GUAYAQUIL

CUENCA,05 dic. 2017 21:49:06 CONTADO

Item	Descripción	Cant.	Total
F003	Ensalada de frutas		
	$ 1.78 x 1		1.78+i
0013	Sandwiche Jamon de Pavo		
	$ 3.30 x 1		3.30+i

(MARIA)

Base 0%	Base 12 %	Base Iva12 %	Total
0.00	5.08	0.00	0.61	5.69

Efectivo : 5.69

Puede consultar la validez en el SRI en las proximas 24 horas mediante la clave de acceso en http://sri.gob.ec

FRACTAL

Delaloaga Sánchez José Andrés
Dir.: Bolivar s/n y Padre Aguirre
Telf.: (07) 2835 191 :: 0989 068 972
Mail: fractal_restaurante@hotmail.com
Cuenca - Ecuador

FACTURA 001-001 000007135

RUC: 0103081246001
AUT. SRI.: 1121732434
FECHA DE AUT.: 09-11-17
Documento Categorizado: NO

#GF

Fecha: 05 de diciembre del 2017 14:11:4

Cliente: ELISEO MINDIOLA

RUC/CI: 0925587297 Telf: 0988780

Direccion: GUAYAQUIL

Cant	Item	P. Unit	P. Tot
1,00	ALMUERZO EJECUTIVO	3.35	3.35

# de Orden		Subtotal	3.35
2,034		12% IVA	0.40
Forma de Pago			
Efectivo	3	Total	3.75

FORMA DE PAGO
EFECTIVO _____ T. DE CRÉDITO/DÉBITO _____
DINERO ELECTRÓNICO _____ OTROS _____

Firma Autorizada Recibí Conforme
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

Imp. GRAFICA LITUMA * Daniel Alvarado 3-65 * Telefax: 07-2835242 * Hermes Ramiro Lituma Wazhima * Ruc. 0103493302001 * AUT. 1121

Nº 6351 - 9350 * 09/Noviembre/2017 * Válido hasta 09/Noviembre/2018

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.
ESTACION DE PEAJE "Boliche"
Matriz:Av Constitucion 100 Av Juan Tanca
Marengo Edif. Executive Center Of.408
Sucursal: Avenida Principal S/N-Km11.3
Via Duran-Boliche
Contribuyente Especial Res.590
R.U.C.0991503102001

Fecha: 08/12/2017 Hora: 18:48:43
Turno: 00014673
Factura No. 002-104-1790182

RUC/CI: 0968592010001
Nombre: EMPRESA PUBLICA DE SERVICIOS
ESPOL TECH E.P.
Numero de cliente: 169619
Categoria: LIVIANO
Valor: $ 1.00
IVA 0.00% $ 0.00
VALOR TOTAL $ 1.00
CLAVE: 0812201701099150310200120021040017981820002201619
Consulte su com

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.
ESTACION DE PEAJE "Naranjal"
Matriz:Av Constitucion 100 Av Juan Tanca
Marengo Edif. Executive Center Of.408
Sucursal: Avenida Principal S/N-Km11.3
Via a Naranjal
Contribuyente Especial Res.590
R.U.C.0991503102001

Fecha: 08/12/2017 Hora: 17:50:13
Turno: 00014673
Factura No. 002-104-1790181

RUC/CI: 0968592010001
Nombre: EMPRESA PUBLICA DE SERVICIOS
ESPOL TECH E.P.
Numero de cliente: 169619
Categoria: LIVIANO
Valor: $ 1.00
IVA 0.00% $ 0.00
VALOR TOTAL $ 1.00
CLAVE: 0812201701099150310200120061110019947830001231710
Consulte www.concegua.com

ESPOL-TECH E.P.

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)
12 de diciembre del 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN	PUESTO: RESPONSABLE DE TOMA 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 BIOLOGICOS A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA EMPRESA EMAC-EP.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	05/12/2017	08/12/2017
HORA hh:mm	10H0 0	21HOO

NOTA
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.

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		GYE-CUENCA-GYE	05/12/2017	10H0 0	08/12/2017	21HOO

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 RESPONSIBLE DE LA UNIDAD	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA	

ESPOL-TECH E.P.

Ministerio de Relaciones Laborales

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

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

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28 de noviembre del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN	PUESTO: RESPONSABLE DE TOMA 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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO
05/12/2017	10H0 0	08/12/2017	21HOO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFCICIOS ANEXOS:

TOMA DE MUESTRAS DE INDICADORES BIOLOGICOS 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		GYE-CUENCA-GYE	05/12/2017	10H0 0	08/12/2017	21HOO

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE LCDO. ELISEO MINDIOLA PLUAS	NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA
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 Nominaadora autorice.**
	* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedsrán insubsistentes.
	*El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.
NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA	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.

GHD
HOTELES

DURAN ARCE DAVID FRANCISCO

Dir. Matriz:
PDTE. ANTONIO BORRERO 1069 Y MARISCAL LAMAR

RUC:0103183026001

FACTURA
Nro: 001002000013807

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0812201701200100200001380701031830261

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2017-12-08T16:31:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:
0812201701010318302600120010020000138075180396413

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:	MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN	CI/RUC: 0925587297
FECHA EMISIÓN:	08/12/2017	Guía Remisión:

DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HH	0.50	HABITACION	41.2950	0.00	20.65
HH	0.50	HABITACION	41.2950	0.00	20.65
HH	0.50	HABITACION	41.2950	0.00	20.65
R042	1.00	MORO PECHUGA DE POLLO	8.4821	0.00	8.48
R093	1.00	LIMONADA	1.7411	0.00	1.74

Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE	GUAYAQUIL
TELEFONO DEL ADQUIRENTE	09988760171
PAX	MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN
No.Refer.	1943

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 12%	72.17
SUBTOTAL	72.17
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	8.66
PROPINA	0.00
TOTAL	80.83

Formas de pago

Descripcion	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	80.83		

Comprobante electrónico impreso el 08/12/2017 16:31:59PM

ESPOL-TECH E.P.

Ministerio de Relaciones Laborales

Registro Oficial Nº. 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 30-11-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ORTEGA PACHECO DANIEL	PUESTO: DIRECTOR DE PROYECTO
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: Centro de Costo 5110-30-01

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

Participación en la 2da. visita de expertos. reunión con equipo certificador responsables de la operación y coord. general acerca de la "Certificación y mejora continua de las operaciones estadísticas del sistema estadístico nacional", previsto en el proyecto.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	26-11-2017	29-11-2017
HORA hh:mm	06:10	20:55

NOTA

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.

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	28-11-2017	06:10	28-11-2017	7:10
Aéreo	AVIANCA	UIO-GYE	29-11-2017	20:55	29-11-2017	21:45

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

DANIEL ORTEGA PACHECO

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 RESPONSIBLE DE LA UNIDAD	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE DANIEL ORTEGA PACHECO	**NOMBRE** DANIEL ORTEGA PACHECO

ESPOL-TECH E.P.

Ministerio de Relaciones Laborales

Registro Oficial Nº. 326 del 4 de Septiembre del 2014

SOLICITUD DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 27-11-2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS [X] MOVILIZACIONES [ ]

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ORTEGA PACHECO DANIEL	PUESTO: DIRECTOR DE PROYECTO
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: Centro de Costo 5110-30-01

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO
28/11/2017	06:10	30-11-2017	08:00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFCICIOS ANEXOS:
Participación en la 2da. visita de expertos: reunión con equipo certificador, responsables de la operación y coord. general, acerca de la certificación y mejora continua de las operaciones estadísticas del sistema estadístico nacional.

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
Aéreo	TAME	GYE-UIO	28/11/2017	06:10	28/11/2017	7:10
Aéreo	AVIANCA	UIO-GYE	29/11/2017	20:55	29/11/2017	21:45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA	Nº. DE CUENTA	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA
corriente	30406028	Guayaquil

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: DANIEL ORTEGA P.	NOMBRE: DANIEL ORTEGA P.
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 Nominaadora autorice.
NOMBRE: DANIEL ORTEGA P.	* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedsrán 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.

NAIQ

PEREZ ESCORSA JOSÉ EFRAIN

R.U.C.: 1703796654001

FACTURA

S.002-001

SERVICIO DE TAXIS

Documento Categorizado: No 000000882

DIR.: Ocaña, / Arupos s/n

Telf.: 0984 538-697 / Quito - Ecuador

A.U.T. SRI.: 1121391924

F. AUT. IMP.: 07/Septiembre/2017

F. CADUCIDAD.: 07/Septiembre/2018

Sr. (es).: ESPOL TECH E.P.

R.U.C/C.I.: 0968592010001 Fecha de Emisión.: Nov 28, 2017

Dirección.: Km 30.5 Vía Perimetral Telf.: 042269159

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
	Servicio de		9
	transporte.		
	aeropuerto Quito -		
	INEC		

FORMA DE PAGO

EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ T. CRÉDITO/DÉBITO ☐ CHEQUE ☐

SUB-TOTAL 12%	9
SUB-TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
I.V.A. 12%	0
TOTAL USD $	9

Firma Autorizada — Firma Cliente

SON: DOLARES.

RUC 1713845483001, SANAFRIA MARTINEZ EDISON RAUL, aut sri 13617

Telf.: 2371-545 / 2374 070 Del 851 Al 950 - Original: Adquiriente - Copia: Emisor

---

GUERRA LUNA WILLIAM BOLIVAR

Dirección: Urbanizacion La Victoria.
Floripondios N56-59 y Calle H.
Teléfonos: 0984 904 782 / 0997 781 468
Quito - Ecuador

RUC:1706263215001

FACTURA 001 - 001 00

0001050

Autorización SRI 1121281427

DATOS DEL CLIENTE: FECHA: 29-11-17

Señor (es): ESPOL-TECH E.P.

Dirección: Km. 30.5 V. - Perimetral

RUC / C.I.: 0968592010001 Telf.: 042269159

FORMA DE PAGO:

Efectivo		Tarjeta de Credito/Debito	
Dinero Electronico		Otros	

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Servicio de transporte		6
	INEC - aeropuerto		
	Quito		

SUBTOTAL	6
IVA 0%	
IVA ___ %	
TOTAL $	6

FIRMA AUTORIZADA — FIRMA CLIENTE

PONCE PAZMIÑO Jorge David, RUC 0100100809001, AUT. 6997. Telfs: 2810-928/2810-929.
Nicolás Urquiola E4-46 y Av.10 de Agosto. email: graficas.gprint@hotmail.com FECHA AUT. 17/08/2017
*Del 0981 al 01000. FECHA CADUCIDAD 17/08/2018 ORIGINAL Cliente COPIA Emisor

---

La Bricioda

RISTORANTE ITALIANO

RISTOBRICIOLA CIA. LTDA.
Matriz 001-001: Vía Láctea Lote No. 4 - Cumbayá
Establecimiento 002-001: Francisco Salazar E12-12 e Isabel La Católica • Tel: 2545 157 • Quito - Ecuador

R.U.C. 1792432162001

FACTURA S-002-001-00

0072710

AUT. S.R.I. 1121482661

Fecha de Aut.: 25/SEPTIEMBRE/2017

La Bricioda
Quito

Mesa: M7 28/11/2017 10:34:38 PM
Tarjeta: 20643 Mesero: FABIAN
Cliente:ESPOL - TECH E.P.
CI/RUC:0968592010001 TEL:042269159
DIR: FASE:

Cant.	Descripcion	V.Unit.	V.Total
1	MERLOT FABIANO	$18.85	$18.85
2	LIMONADA	$2.46	$4.92
1	JUGO NARANJA	$2.46	$2.46
1	AGUA	$1.64	$1.64
1	AGUA C/G	$1.72	$1.72
2	CAFE EXPRESO	$1.80	$3.60
1	SCALOPS	$9.90	$9.90
2	SPAGHETTI PAN	$13.90	$27.80
1	RISOTTO NERO D	$11.86	$11.86
1	FETTUCCINE NERO D	$11.37	$11.37
1	RISOTTO 40	$11.56	$11.56
1	PANNACOTTA	$4.84	$4.84
	Subtotal:		$110.52

Base:	IVA12%	$110.52
Base:	SERVIC	$110.52
Base:	IVA0%	$0.00
Total:	IVA12%	$13.26
Total:	SERVIC	$11.05

TOTAL: $134.83

TARJETA CREDITO/DEB:
$134.83

FIRMA RESPONSABLE

Forma de pago: ☐ Efectivo ☐ Dinero Electrónico ☐ Tarjeta de Crédito / Débito ☐ Otros:

CLIENTE

ESPOL-TECH E.P.

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27/11/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	PUESTO:
Jenny Rodriguez Leon	Directora de proyecto
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR
TENA	ESPOLTECH E.P.

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

El evento se llevó a cabo en las instalaciones del GAD de Napo (auditorio), donde se llevaron a cabo conferencias de charlas en biodiversidad y biogeografía de diferentes países como es Ecuador, Colombia, Argentina, Chile, Costa Rica y México. La ponencia del poster del Proyecto fue sorteada para el día Lunes 20 de Noviembre, el cual se llevo a cabo en los horarios de 17:45 a 20:30. Se planifica y espera aportar con una ponencia oral de análisis biogeográficos y SIG en el próximo evento que se desarrollara en el 2019.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	19/11/2017	23/11/2017
HORA hh:mm	7:00	17:45AM

NOTA
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.

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
Aereo	LATAM	Guayaquil-Quito	19/11/2017	10:50	19/11/2015	11:45
Terrestre	Expreso Baños	Quito-Tena	19/11/2017	12:00	19/11/2017	19:00
Terrestre	Expreso Baños	Tena_Quito	23/11/2017	9:00	23/11/2017	16:00
Aereo	LATAM	Quito-Guayaquil	23/11/2017	16:50	23/11/2017	17:45

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 RESPONSIBLE DE LA UNIDAD	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE	**NOMBRE**
Jenny Rodriguez	

CAFÉ TORTUGA
Allemann Elisabeth
Café Tortuga
Dirección:
Av. Francisco de Orellana s/n
TENA - ECUADOR

RUC: 1722136429001
FACTURA
SERIE 001-001
000014461
AUT. SRI. 1121630334
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Jenny Rodriguez
Direccion: Ballenita, Santa Elena
RUC: 0908735061
ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

DIA	MES	AÑO
20	11	2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	Alimentación		8,75

Café Tortuga
Elisabeth Allemann
RUC: 1722136429001
TENA - NAPO - ECUADOR

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	8,75
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Firma Responsable
Recibi Conforme

SUB TOTAL	7,81
IVA 0%	—
IVA 12 %	0,94
TOTAL $	8,75

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO • RUC: 1203471329001 AUT. SRI. 7933 • IMPRENTA ALEGRAFIC • Tel.: 2888401
Fecha de Autor.: 20 / OCT. / 2017 • CADUCA: 20 / OCT.. / 2018 • Num. 14301 al 14800

Lascano Diaz Christian Israel
CHRISTIAN HOTELES Y RESORT
★★★★★
Dirección: Juan León Mera s/n y Sucre
TENA - ECUADOR

Contribuyente Regimen Simplificado
RUC: 1600518086001
NOTA DE VENTA
SERIE 001-001
000002061
AUT. SRI. 1121473597
DOCUMENTO CATEGORIZADO S
Monto Autorizado por Transaccion: Nota de Venta
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $ 2500

Cliente: Jenny Rodriguez
Direccion: Ballenita Santa Elena
RUC: 0908735061
CADUCA 22 / SEPT. / 2018

DIA	MES	AÑO
22	11	2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT	TOTAL
3	Hospedaje	40	120

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

TOTAL $ 120

RECIBI CONFORME
ORIGINAL: Cliente
COPIA: Emisor
Rise

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO - RUC: 1203471329001 IMPRENTA ALEGRAFIC - Telef: 2888 4
AUT. SRI. 7933 • FECHA AUT. 22 / SEPTIEMBRE / 2017 Num. 1601 al 2100

VASCO ALVAREZ KLEYNER INGRID
EL BIJAO RESTAURANT
DIRECCIÓN: JUAN ARTEAGA S/N Y
GUILLERMO DÁVILA
TENA - NAPO ECUADOR

RUC: 1500596190001
FACTURA
SERIE 001 - 001
00 0008785
AUTORIZ. SRI. 1121682425

SEÑOR: Jenny Rodriguez
DIRECCIÓN: Ballenita, Santa Elena
FECHA: 21.11.2017 TELEF. 2953534
RUC.: 0908735061 G. REMISION:
FECHA DE CADUCIDAD : 06/12/2017
ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	consumo de Alimentacion		4.02

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	✓
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA CREDITO/DEBITO	
OTROS	

RECIBI CONFORME

SUBTOTAL	4.02
0% IVA	
12 % IVA	0.48
TOTAL $	4 50

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA IMPRENTA ROBALINO RUC: 1600251597001
AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2017 - 10 - 30 NUM. 8696 AL 8795

Marchelos"
Dirección: Francisco de Orellana s/n y Rio Pano
TENA - ECUADOR

UU 0001283
AUT. SRI. 1121710728
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Cliente: Jenny Rodriguez
Direccion: Ballenita, Santa Elena
RUC: 0908735061
ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

DIA	MES	AÑO
21	11	2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentaci		13.17

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	X
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Firma Responsable
Recibi Conforme

SUB TOTAL	13.17
IVA 0%	—
IVA 12 %	1.58
TOTAL $	14.75

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO • RUC: 1203471329001 AUT. SRI. 7933 • IMPRENTA ALEGRAFIC • Tel.: 2888 401
Fecha de Autor.: 07 / NOV. / 2017 • CADUCA: 07 / NOV. / 2018 • Num. 1201 al 1300

SWEET AND COFFEE
DULCAFE SA
Ruc: 0992106891001
Dirección Matriz:
AV. CARLOS JULIO AROSEMENA KM 1 SOLAR 43
Dirección Sucursal:
TERMINAL TERRESTRE DE GUAYAQUIL LOCAL 76
CLAVE DE ACCESO
1911201701099210689100120180500006511561
234507817
SWEET & COFFEE TERMINAL TERRESTRE
Telefono: 6022900 EXT 219
DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA
RESOLUCION No. NAC-DGERCGC14-00790

TURNO: 0

COMPROBANTE DE FACTURA:018-050-000651156
CLIENTE: JENNY RODRIGUEZ
RUC/CI: 0908735061
EMAIL:
TELEFONO:
DIRECCION:
CAJERO: TORRES ALVARADO DIANA GISELLA
FECHA: 19/11/2017 HORA: 9:21:21

EN[redacted]R A:

CNT	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
1	AMERICANO 6OZ	1,21	1,21
1	MINI CHESS BROWNIE CAR	1,70	1,70

SUBTOTAL:	2,90
ABONO SALDO S&C:	0,00
DESCUENTOS:	0,00
SUBTOTAL ANTES IMP:	2,90
12% IVA:	0,35
TOTAL	3,25

PAGO:Efectivo 3,25
CAMBIO: 6,75

DESCARGUE SU FACTURA ELECTRONICA EN:
www.sweetandcoffee.com

Si no esta registrado, ingrese con su cedula/ruc, como usuario y clave

BAYARTOURS RENTA CAR
Bonilla Guaman Clemente Bayardo
ACTIVIDADES LOGISTICAS
ALQUILER DE MOTOS, CUADRONES, BUGGUIES
ALQUILER DE EQUIPO TURISTICO
Dirección: General Enriquez 1015 y Llanganates / Tel.: 2082 165
Cels.: 0987 529 599 / 0990 489 374 • RUMIÑAHUI - ECUADOR

FACTURA
Serie 001 - 001 - 00
0004051
R.U.C.: 2100019468001
Aut. SRI # 1120911380
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Fecha de Emisión: 22.11.2017
Sr. (es): Jenny Rodriguez
Dirección: Ballenita Santa Elena
RUC / CI: 0908735061
Teléfono:

CANT.	DESCRIPCION	Valor Unit.	Valor Total
	Servicio de logistica Tma - Quito	20x	20x

FORMA DE PAGO: EFECTIVO X; DINERO ELECTRONICO; TARJETA DE CREDITO / DEBITO; OTROS

Sub - Total 20x
I.V.A. 0%
I.V.A. 12 % 2,40
TOTAL $ 22,40

Recibí Conforme
Firma Autorizada

ORIGINAL - ADQUIRIENTE · COPIA - EMISOR

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO - IMPRENTA ALEGRAFIC · TELF. 062 888 401 - RUC 1203471329001 - AUT. SRI N° 7933
NUM. DEL 3981 - 4080 - Fecha de Autorización 14 / JUNIO / 2017 · CADUCA 14 / JUNIO / 2018

COOPERATIVA DE TRANSPORTES
EXPRESO BAÑOS
BOLETOS DE CAMINO
Viaje de: Qto
a: Tena
Asiento Nº: 10 Hora: 2:10
Valor: 7.50
Fecha: 19-11-17
NOTA: Maletas que no hayan sido entregadas al controlador la Cooperativa no se hará responsable
PEDIDOS AL: 3103474 /092967546 / 080548607

Bayas Izurieta Eva Glorilian

RESTAURANT - PIZZERIA

"Marchelos"

Dirección: Francisco de Orellana s/n y Rio Pano
TENA - ECUADOR

RUC: 1803327657001
FACTURA
SERIE 001-001
00 0001279
AUT. SRI. 1121710728
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Cliente: Jenny Rodriguez
Direccion: Ballenita, Santa Elena
RUC: 0908735061
ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

DIA	MES	AÑO
20	11	2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	alimentación		13.16

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	X
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Firma Responsable
Recibí Conforme

SUB TOTAL	13.16
IVA 0%	—
IVA 12 %	0.84
TOTAL $	14.75

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO * RUC: 1203471329001 AUT. SRI. 7933 * IMPRENTA ALEGRAFIC * Tel.: 2888 401
Fecha de Autor.: 07 / NOV. / 2017 * CADUCA: 07 / NOV. / 2018 * Num. 1201 al 1300

SAN JUAN

Palomino Rivadeneyra Juan Francisco

MATRIZ: KM 6 ½ FRANCISCO DE ORELLANA SN
Y 9 DE OCTUBRE
TENA - NAPO

R.U.C. 15005147 : 50
FACTURA
SERIE 001-001-
00000913
AUTORIZACIÓN S.R.I.
1121391568

Sr. Jenny Rodriguez
Dirección: Ballenita, Santa Elena
C.I./R.U.C. 0908735061

DIA	MES	AÑO
19	11	17

Guía de Remisión: Telf.:
EMISIÓN VALIDA HASTA EL 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

CANT.	DETALLE	V/UNIT.	TOTAL
	Alimentación.		8.93

Morela Peña Luis Fabián - Imprenta F.M. 062-888-200 - R.U.C. 1600193443001
Autorizacion S.R.I. 2908 - Fecha de Autorización 07-09-2017 - Nº 841 AL 940

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	✓
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

FIRMA CLIENTE
FIRMA EMISOR

Subtotal $	8.93
0% I.V.A.	
Descuento	
Subtotal	
12% I.V.A.	1.07
TOTAL $	10.00

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO
Original: Cliente * Copia: Em

ABAD CORREA MARIA HERMANDINA
VENTA DE COMIDAS PREPARADAS, ALMUERZOS
PLATOS A LA CARTA, MARISCOS Y MUCHO MAS.
Direc: Av. Condor Ñan S/N y Av. Mariscal Sucre
LOCAL 12 Quito - Ecuador.
"Contribuyente Régimen Simplificado - Rise"

RUC: 0914[illegible]
NOTA DE VENTA
S. 001 - 001 - 00
Nº 0001717
AUT. SRI. 1121565162

Cliente: Jenny Rodriguez
Dirección: Ballenita, Santa Elena
C.I./RUC: 0908735061 Telf. 2953534
Fecha: 19. 11. 2017 G. de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		6.50

Documento Categorizado: SI
ORIGINAL CLIENTE
COPIA EMISOR
FIRMA AUTORIZADA
FIRMA CLIENTE

TOTAL $ 6.50

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES: Hasta $150.0

IMPRENTA SUPER GRAF* TELF.: 300 1573 *RAMOS CALLE HELIO VICENTE RUC: 1712189701001 AUT. SRI 1030*
FECHA DE AUT. SRI E IMPRESO, 08 / OCTUBRE / 2017 , DEL 1001 AL 1500* VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 08 / OCTUBRE / 2018

CHRISTIAN HOTELES Y RESORT

★★★★★

Dirección: Juan León Mera s/n y Sucre
TENA - ECUADOR

NOTA DE VENTA
SERIE 001-001
00000206
AUT. SRI. 112147359
DOCUMENTO CATEGORIZADO
Monto Autorizado por Transacción: Nota de Ver
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA

Cliente: Jenny Rodriguez
Direccion: Ballenita Santa Elena
RUC: 0908735061

DIA	MES	AÑO
22	11	2017

CADUCA 22 / SEPT. / 2018

CANT.	DETALLE	V. UNIT	TOTAL
	Alimentación		10,9

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

TOTAL $ 10

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: Clien
COPIA: Emisor
RISE

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO - RUC: 1203471329001 / IMPRENTA ALEGRAFIC - Telef: 2888
AUT. SRI. 7933 * FECHA AUT. 22 / SEPTIEMBRE / 2017 Num. 1601 al 2100

ESPOL-TECH E.P.

Ministerio de Relaciones Laborales

Registro Oficial Nº. 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
13 de Diciembre de 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	PUESTO:
Santos Ordóñez Adriana Patricia	Docente
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR
Puyo - Pastaza	Centro de Costo 4710-10-09

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

El programa de Maestría en Desarrollo Rural de la FCV se desarrolla en el tercer semestre el curso denominado Caso de Estudio, en el cual los estudiantes levantan información que contribuya a la investigación explorativa in situ, para lo cual se aprovechó el convenio tripartito entre la ESPOL - Consejo Provincial de Pastaza y la Uni- versidad Amazónica con el fin de desarrollar investigaciones y acciones que contribuyan a proyectos con chacras en la Provincia de Pastaza. Los estudiantes de la maestría en acompañamiento de quien suscribe desarrollamos un taller de "Identificaciones de necesidades con enfoque participativa" en el que se determinaron las principales problemáticas considerando las Dimensiones. Social, Ambiental, Económica e Institucional con el fin de plantear propuestas de investigación y propuestas de acción que resuelvan dichas problemáticas en acompañamiento con los demás actores mencionados como parte del Convenio.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	04-12-2017	08-12-2017
HORA hh:mm	14h00	08h00

NOTA
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.

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	ESPOL	GYE-Pastaza	04-12-2017	14h00	04-12-2017	22h00
Terrestre	ESPOL	Pastaza-GYE	07-12-2017	15h00	07-12-2017	22h00

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

Adriana Santos Ordóñez

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 Dr. Washington Cárdenas Decano Subrogante FCV	NOMBRE Dr. Washington Cárdenas Decano Subrogante FCV

COMEDOR EL BUEN SABOR DE LA COSTA
VERA ARBOLEDA CECILIA ALEJANDRINA
Dir.: Av. Alberto Zambrano
Puyo * Pastaza Cel.: 092928264
JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO No 036100

R.U.C.: 0910922699001
FACTURA 001-001-
Nº 003122
AUT.SRI: 1121549581

FECHA EMISIÓN: 04-12-2017
R.U.C / C.I. 0968592010001 GUÍA DE REMISIÓN:
Sr (es): ESPOL-TECH. E.P.
DIRECCION: Guayaquil

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentación		8.00

FORMA DE PAGO
EFECTIVO X
DINERO ELECTRONICO
TARJETA DE CREDITO / DEBITO
OTROS

SUB TOTAL	
DESCUENTO	
IVA 12 %	
IVA 0 %	
VALOR TOTAL	8.00

Original: Adquirente / Copia: Emisor
RECIBI CONFORME
Imprenta & Enc. "ARTES" Fono: 03 2885614 Aut. 13410 RUC. 1600117491001 Pilco Laura Zenaida
Impreso desde Nº 002801 al 003400 Fecha Impresión: 04-10-2017 Válido hasta: 04 Octubre 2018

RODRIGUEZ CRUZ GALO ROQUE
PARADERO EL CHINITO
Dirección: Santa Ana Sur Av. Panamericana Sur s/n
Telf. 032919543 - Pallatanga - Ecuador
RUC. 0602898728001
AUT. SRI 1121473386
FACTURA S:001-001-000 033116

Fecha: 07-12-2017
Cliente: ESPOL-TECH E.P.
Cl. o RUC. 0968592010001 Telf. 2269159
Direcciòn: Km 305 Vía Perimetral

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		4.46

FORMA DE PAGO
EFECTIVO ✓
DINERO ELECTRONICO
TARJETA DE CREDITO DEBITO
OTROS
FIRMA AUTORIZADA
FIRMA CLIENTE

SUB-TOTAL	4.46
IVA Tarifa 0%	
IVA Tarifa 12 %	4.46
IMPORTE DEL IVA	0.54
TOTAL FACTURA	5.00

ZAMBRANO VALLEJO CESAR AUGUSTO IMP. CULTURA
RUC. 0600803282001 - AUT. 1636 - F. AUT. 21 - 09 - 2017
DEL 032401 AL 033400 - F. CADUCA 21 DE SEPTIEMBRE DE 2018

RESTAURANT "DON HENRY"
Paguay Paredes Henry Daniel
DIRECC.: Coop. La Carolina 5 de Noviembre S/N. y Eguez
Teléfono: 0997 - 983 - 675
SANTO DOMINGO - ECUADOR
"Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes"

R.U.C.: 1600156804001
FACTURA
001-001-
0000057
Fecha de Aut.: 15/NOVIEMBRE/2017
Aut. SRI Nº. 1121761404

Cliente: ESPOL-TECH E.P.
R.U.C. 0968592010001 Fecha: 6 de Diciembre 2017
Direc. Km 305 Vía Perimetral Telf.: 2269159

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	Alimentación	4.00	

FORMA DE PAGO:
EFECTIVO: X
DINERO ELECT.
T. CRÉDITO / DEBITO
OTROS
Documento Categorizado: NO

SUBTOTAL 12 %	
SUBTOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
I. V. A. 12 %	0.48
TOTAL	4.48

F. CLIENTE
F. AUTORIZADA
JUANA MONZERRATH VASCONEZ CAMACHO - R.U.C. 1708111544001 AUT. 1355 IMP. FONO: 3702-415
1 LIB. 25X2 0000061 - 0000075 - FECHA DE CADUCIDAD: 15/NOVIEMBRE/2018

HOTEL AMAZÓNICO
VEJAR CARDENAS ELAINE SILVANA
Dir: Sector La Y, Ceslao Marín y Atahualpa
Puyo * Pastaza
granhotelamazonico@yahoo.com Telf: 032883-094

RUC: 1600253981001
FACTURA 001-001-
Nº 004269
AUT. SRI: 1121242190

FECHA EMISIÓN: 07/12/2017

R.U.C / C.I. 0968592010001 **GUÍA DE REMISIÓN:**

Sr (es): ESPOL TECH E.P

DIRECCION: Km 30.5 Vía Perimetral

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Hospedaje de los días 4, 5 y 6 de Diciembre.	15.00	45.00

HOTEL AMAZONICO
RUC 1600253981001
Puyo - Ecuador

FORMA DE PAGO
EFECTIVO X
DINERO ELECTRONICO
TARJETA DE CREDITO/ DEBITO
OTROS

SUB TOTAL	45.00
DESCUENTO	
IVA 12 %	5.40
IVA 0 %	
VALOR TOTAL	50.40

Original: Adquirente / Copia: Emisor

RECIBI CONFORME

Imprenta & Enc. "ARTES" Fono: 03 2885 614 Aut.: 13410 RUC. 1600117491001 Pilco Laura Zeneida
Impreso desde Nº 004001 al 004400 Fecha Impresión: 10-08-2017 Válido hasta: 10 Agosto 2018

ESPOL-TECH E.P.

Ministerio de Relaciones Laborales

Registro Oficial Nº. 326 del 4 de Septiembre del 2014

SOLICITUD DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
05 Diciembre 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:
VIÁTICOS [X] **MOVILIZACIONES** [X]

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VACA RUIZ CARMEN KARINA	PUESTO: EXPERTO INFORMÁTICO
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR CENTRO DE COSTO 5110-30-01

FECHA SALIDA: 28/11/2017	HORA SALIDA: 6:10 AM	FECHA LLEGADA 29/11/2017	HORA LLEGADA: 22:10 PM

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFCICIOS ANEXOS: Evaluar el componente informático de la operación "Estadística de información ambiental económica de los Gobiernos autónomos descentralizados municipales" en el proceso de certificación de la misma. Participar en reuniones con los usuarios de la operación estadística y con el equipo del INEC y de AME (Asociación de Municipalidades de Ecuador)

TRANSPORTE

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
Aéreo	Tame	GYE-UIO	28/11/2017	6:10 am	28/11/2017	7:00 am
Aéreo	Avianca	UIO-GYE	29/11/2017	21:30 pm	29/11/2017	22:10 pm

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	Nº. DE CUENTA 0861023043	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA BANCO BOLIVARIANO

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**
NOMBRE: Carmen Vaca Ruiz	**NOMBRE**
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 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.
NOMBRE:	

ESPOL-TECH E.P.	Ministerio de Relaciones Laborales Registro Oficial Nº. 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAÍS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
6 Diciembre 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VACA RUIZ CARMEN KARINA	PUESTO: EXPERTO INFORMÁTICO
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR CENTRO DE COSTO 5110-30-01

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

Se presentó al equipo responsable en el INEC y a los directivos de dicha Institución, la evaluación, calificación e informe final de certificación de la operación "Estadística de información ambiental económica de los Gobiernos autónomos descentralizados municipales". El informe contiene un plan de mejoras con acciones que permitirán mejorar el proceso en varios aspectos del componente informático.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	28/11/2017	29/11/2017
HORA hh:mm	6:10 AM	22:10 PM

NOTA
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la 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.

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	28/11/2017	6:10 am	28/11/2017	7:00 am
Aéreo	Avianca	UIO-GYE	29/11/2017	21:30 pm	29/11/2017	22:10 pm

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO DRA. CARMEN VACA RUIZ	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: DR. DANIEL ORTEGA. DIRECTOR DEL PROYECTO	NOMBRE

PANADERÍA Y PASTELERÍA "LA UNION"
COBO BERNAL JOSELITO AGUSTIN
Matriz: Francisco de Orellana 117 y Juan Bautista Aguirre / Quito - Ecuador
Sucursal: Santa Prisca, Reina Victoria N25-30 y Av. Colón / Telf. 2908 658
LA UNION
R.U.C. 1708765183001
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
Aut. S.R.I.: 1121575733
Fecha de Autorización 11/10/2017
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

FACTURA
S 007-001-00 2284513

29/11/2017 FR1103640D
Cliente ESPOL-TECH E.P.
Direccion:KM 30.5 VIA PERIMETRAL GUAYAQ
RUC./C.0968592010001 TELF:

CANT.	PRODUCTO	P. U	P. TOT
1,00	SANDUCHE MIXTO CO	2,68	2,68*
1,00	JUGO DE TOMATE 1.	1,34	1,34*
1,00	PASTAS VARIAS	1,79	1,79*

CASH	6,50	SUBTOTAL:	5,80
CAMBIO	0,00	DESCUENTO	0,00
HORA:	06:39	IVA 12%:	0,70
FORMA DE PAGO		TOTAL	6,50
EFECTIVO	6,50		

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME
MUNDO PAPEL - Telefax 2563-424 - Juan Carlos Pancni Burbano - R.U.C. 1710047984001
Aut. S.R.I. 1288 - del 2249501 al 2299500 - VALIDO PARA SU EMISION HASTA EL: 11 / OCTUBRE / 2018
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA ROSADA: EMISOR

LA SUPER FRITADA DE ATUNTAQUI
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANT, PICANTERIAS
Fritadas por Libras y bandejas
Ventas al por Mayor y Menor
RODRIGUEZ LIMA SEGUNDO
Dirección Matriz: Río de Janeiro No. 239 y Salinas
Telf. 2569-844 * Quito - Ecuador

R.U.C. 1000735728001
FACTURA S 001-001-00
0018999
FECHA DE AUTORIZACION: 20 DE MARZO / 2017
FECHA DE CADUCIDAD: 20 DE MARZO / 2018
AUT. SRI. 1120436540

Señores: ESPOL-TECH E.P.
R.U.C / C.I.: 0968592010001 Telf.: 2269 159
Dirección: Km 30.5 Via Perimetra
Fecha Emisión: 29/Noviembre 2017 Ciudad: Guayas.

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	P. TOTAL
1	Combo mixto		13.24

FORMA DE PAGO
EFECTIVO | TARJETA DE CREDITO/DEBITO
DINERO ELECTRONICO | OTROS

Sub - Total	11.82
IVA 14 %	1.42
IVA 0 %	—
TOTAL	13.24

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE
ARBOLEDA JARA ALVARO LEONEL - A&G IMPRESORES - R.U.C. 1712093267001 Aut.SRI. 3909 Del 017901 al 019900
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR
Documento Categorizado: NO

LA SUPER FRITADA DE ATUNTAQUI
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANT, PICANTERIAS
Fritadas por Libras y bandejas
Ventas al por Mayor y Menor
RODRIGUEZ LIMA SEGUNDO
Dirección Matriz: Río de Janeiro No. 239 y Salinas
Telf. 2569-844 * Quito - Ecuador

R.U.C. 1000735728001
FACTURA S 001-001-00
0018992
FECHA DE AUTORIZACION: 20 DE MARZO / 2017
FECHA DE CADUCIDAD: 20 DE MARZO / 2018
AUT. SRI. 1120436540

Señores: ESPOLTECH E.P.
R.U.C / C.I.: 0968592010001 Telf.: 28/Nov/2017
Dirección: Km. 30 Vía Perimetral
Fecha Emisión: 28/Nov/2017 Ciudad: Guayaquil

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	P. TOTAL
1	Combo Mixto		6.80

FORMA DE PAGO
EFECTIVO | TARJETA DE CREDITO/DEBITO
DINERO ELECTRONICO | OTROS

Sub - Total	6.07
IVA 14 %	0.73
IVA 0 %	—
TOTAL	6.80

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE
ARBOLEDA JARA ALVARO LEONEL - A&G IMPRESORES - R.U.C. 1712093267001 Aut.SRI. 3909 Del 017901 al 019900
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR
Documento Categorizado: NO

Cayman
HOTEL

Mejía Medina Walter Napoléon
RUC 1800913525001
Matriz y 001 Hostal Cayman: La Mariscal,
Juan Rodríguez E7-29 y Reina Victoria
Telefax: (593-2) 2567-616
E-mail: info@hotelcaymanquito.com
Quito - Ecuador

FACTURA
S 001-001
00 Nº 0002442

Autorización SRI: 1121644297
Fecha de autorización: 23/10/2017

Fecha: 28 de Noviembre 2017
Cliente: ESPOL - TECH E.P.
RUC/CC/Pasaporte: 0968592010001

CANT.	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Habitación Sencilla	31.96	31.96
		Total Grav. T 0%	
		Total Grav. T 12 %	31.96
		Importe IVA	3.84
		Servicio 10%	
		TOTAL FACTURA	$ 35.80

F. de Pago: Efectivo ☐ Dinero Electrónico ☐ Tarjeta Débito/Crédito ☐ Otros ☐

CLIENTE

FIRMA AUTORIZADA

HOTEL Cayman TELF. 2567 616 RUC 1800913525001

Herrería Burbano Francisco Iván Indugráfica Telf.: 2522715 RUC 1704893252001 Aut. 1251 Impreso 23/10/2017 Del 2401 al 2700 · **Valida su emisión hasta 23/10/2018**
Original: Adquirente / **Copia Rosada:** Emisor

PEREZ ESCORSA JOSÉ EFRAIN

R.U.C.: 1703796654001

FACTURA

S.002-001

SERVICIO DE TAXIS

Documento Categorizado: No 000000881

DIR.: Ocaña, / Arupos s/n

Telf.: 0984 538-697 / Quito - Ecuador

A.U.T. SRI.: 1121391924

F. AUT. IMP.: 07/Septiembre/2017

F. CADUCIDAD.: 07/Septiembre/2018

Sr. (es).: ESPOL - TECH E.P.

R.U.C/C.I.: 0968592010001 Fecha de Emisión.: Nov 28, 2017

Dirección: Km 30.5 Vía Perimetral Telf.: 042269159

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
1	Servicio de		9
	transporte		
	aeropuerto Quito - INEC		

FORMA DE PAGO

EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ T. CREDITO/DEBITO ☐ CHEQUE ☐

SUB-TOTAL 12%	9
SUB-TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
I.V.A. 12%	
TOTAL USD $	9

Firma Autorizada — Firma Cliente

SON: DOLARES.

RUC 1713845483001, SANAFRIA MARTINEZ EDISON RAUL, aut sri 13617

Telf.: 2371-545 / 2374 070 Del 851 Al 950 - Original: Adquiriente - Copia: Emisor

---

GUERRA LUNA WILLIAM BOLIVAR

Dirección: Urbanizacion La Victoria.

Floripondios N56-59 y Calle H.

Teléfonos: 0984 904 782 / 0997 781 468

Quito - Ecuador

RUC:1706263215001

FACTURA 001 - 001 00

0001047

Autorización SRI 1121281427

DATOS DEL CLIENTE: FECHA: 29 Noviembre 2017

Señor (es): ESPOL - TECH E.P.

Dirección: Km 30.5 Vía Perimetral

RUC / C.I.: 0968592010001 Telf.: 042269159

FORMA DE PAGO:

Efectivo		Tarjeta de Credito/Debito	
Dinero Electronico		Otros	

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Servicio de transporte		7
	INEC - aeropuerto Quito		

SUBTOTAL	7
IVA 0%	
IVA ___ %	
TOTAL $	7

FIRMA AUTORIZADA — FIRMA CLIENTE

PONCE PAZMIÑO Jorge David, R.U.C. 0100100809001, AUT. 6997. Telfs: 2810-928/2810-929.
Nicolás Urquiola E4-46 y Av.10 de Agosto. email: graficasgprint@hotmail.com FECHA AUT. 17/08/2017
*Del 0981 al 01000. FECHA CADUCIDAD. 17/08/2018 ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor