



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

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

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

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 02 de junio del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS

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)  
07/06/2017

HORA SALIDA (hh:mm)  
11H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

10/06/2017

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

19H00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS 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	ESPOL	GYE-CUENCA-GYE	07/06/2017	11H00	10/06/2017	19H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE LIC. ELISEO MINDIOLA PLUAS

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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 quedará 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.

TIAS

Tutto Freddo

Matriz: AV. AMERICAS 7-70 - CUENCA Telf.

Sucursal: SIMON BOLIVAR S/N Y BENIGNO MA  
LÓ - CUENCA Telf.

Contribuyente Especial segun Resolucion  
# 176

RUC: 0190169839001 Ref:EB-3-2053084

Clave de Acceso:

0706201701019016983900120097010004046640  
000000015

Ambiente: PRODUCCION

Tipo de Emision: NORMAL

FACTURA  
FACTURA

Caja: 13

Ciiente: 0925587297 Telf. 098974  
0171

Nombre: ELISEO MINDIOLA

Direccion: GUAYAQUIL

CUENCA, 07 jun. 2017 21:54:07 CONTADO

Item Descripcion Punt x Cant Total

C010 Sanduche Pollo Cesar  
\$ 3.21 x 1 3.21=1

C204 Chocolate  
\$ 1.34 x 1 1.34=1

(SONIA)  
Subtotal 0 % : 0.00  
Subtotal 12 % : 4.55  
Descuento: 0.00  
Iva 12 % : 0.55  
Total USD: 5.10

Efectivo : 5.10

Usted puede consultar la validez de este  
documento en las proximas 24 horas a  
traves del portal del SRI mediante la  
clave de acceso que esta impresa en este  
documento <http://bit.do/sridocs>

Para devolucion o cambio es indispensa-  
ble presentar este documento en un plazo  
maximo de 48 horas.



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-AYXP4 Journal ID 0607205111

Can	P.Unit	Descripcion	Total
1X0.8661		AGUA CIELO LT 3	0.87 *ED
1X2.0893		JUGO PULP 250 M	2.09 *ED
1X1.1250		WAFFER AMOR 175	1.13 *ED
1X1.2143		GALLETAS DULCES	1.21 *ED
1X0.9900		TOSTADAS GRILE	0.99 ED
4X0.2143		GALLETAS RECUBI	0.86 *ED
		Descuento	0.01
		Subtotal	7.14
		Tarifa 0%	0.99
		Tarifa 12%	6.15
		Iva 12%	0.73
		TOTAL	7.87
		VISA ELECTRON	7.87

T:0000462 20:52 F:07/06/2017  
MEDINA MILTON No.caja: 002

\*\*\*\*\* TARJETA MAS\*\*\*\*\*  
Tarjeta # : 85491506016749023101  
Puntos ganados esta compra : 7  
TOTAL PUNTOS ACUMULADOS : 208.13  
Puntos por vencer : 0  
\*\*\*\*\*

DEDUCIBLES IR SIN IVA  
Alimentos 7.14  
Total US\$ 7.14

Nombre : ELISEO MINDIOLA PLUAS  
C.I/RUC : 0925587297

ORIGINAL  
Comprobante:008-002-000609800  
\*\*\*\*\*  
Descargue su Factura Electronica  
en [www.facturacion.tia.com.ec](http://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: 0706201701099001  
75140012008002000609800000000016  
\*\*\*\*\*  
ARTICULOS VENDIDOS: 6 No.FUNDAS: 1

Tiendas Industriales Asociadas(TIA)S.A  
Cod. Establecimiento: 3000003801

VISA ELECTRON  
Tarjeta: 43X XXXXXXX695 V: 05/21  
Lote : 3500 Ref: 032223  
Adquirente: Banco Pichincha  
Fecha: 07/06/17 Hora: 20:52:38

Aprobacion  
775039

B.I. IVA 12% : US\$ 6.15  
B.I. IVA 0% : US\$ 0.99  
IVA : US\$ 0.73  
SUBTOTAL : US\$ 7.87  
Interes : US\$ 0.00  
VR.TOTAL : US\$ 7.87  
CAPTURA ELECTRONICA  
DATAFAST

COPIA 1

\*\*



R.U.C. 0101536365001

Coronel Crespo Carmita Catalina  
Matriz: Av. Pumapungo s/n y Pablo Neruda  
Telf.: 2809892 Cuenca  
Sucursal: Via Puerto Inca Cuenca s/n  
Telf.: 3054518 Naranjal-Guayas-Ecuador  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA 002-001-**Nº 000040700**

Fecha: 07-06-2017 AUTORIZACION S.R.I. 1120549558

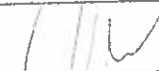
Señor (es): Eliseo Mndiola Plas

R.U.C.: 0925587297 Teléfono: 2470217

Dirección: Guayaquil

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. VENTA
1	1/8 de pollo		

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO \$	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO \$	<input type="checkbox"/>
TARJ. CRED. / DÉBITO \$	<input type="checkbox"/>
OTROS \$	<input type="checkbox"/>

  
 SUBTOTAL \$ 4,02  
 I.V.A. 0% \$  
 I.V.A. \_\_\_\_\_ % \$ 0,48  
 VALOR TOTAL \$ 4,50  
 Firma Autorizada  
 Firma Cliente

TECNIGRAFICA Flor Segundo Daniel - T. Ordóñez y P. Córdova  
 Telf. 2834-434 - R.U.C. 0601155773001 - Aut. 1847 - Emisión: 10-ABRIL-2017  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA AMARILLA: EMSOR  
 Caduca: 10-ABRIL-2018 / Nº 000040551 - 000042150



R.U.C. 0101536365001

Coronel Crespo Carmita Catalina  
Matriz: Av. Pumapungo s/n y Pablo Neruda  
Telf.: 2809892 Cuenca  
Sucursal: Via Puerto Inca Cuenca s/n  
Telf.: 3054518 Naranjal-Guayas-Ecuador  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA 002-001-**Nº 000040700**

07-06-2017 AUTORIZACION S.R.I. 1120549558

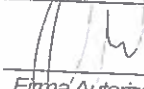
s): ESPOL-TECH EP

968592010001 Teléfono:

Dirección: Fin 30.5 Via Perimetral - Guayaquil

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. VENTA
1	1/8 de pollo		

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO ✓ \$	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO \$	<input type="checkbox"/>
TARJ. CRED. / DÉBITO \$	<input type="checkbox"/>
OTROS \$	<input type="checkbox"/>

  
 SUBTOTAL \$ 4,02  
 I.V.A. 0% \$  
 I.V.A. \_\_\_\_\_ % \$ 0,48  
 VALOR TOTAL \$ 4,50  
 Firma Autorizada  
 Firma Cliente

TECNIGRAFICA Flor Segundo Daniel - T. Ordóñez y P. Córdova  
 Telf. 2834-434 - R.U.C. 0601155773001 - Aut. 1847 - Emisión: 10-ABRIL-2017  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA AMARILLA: EMSOR  
 Caduca: 10-ABRIL-2018 / Nº 000040551 - 000042150



**DE SODA EL PORTON**

saca Chaca Blanca Victoria

Dir.: Gaspar Sangurima 6-67  
y Borrero - Telf.: 2823464  
Cuenca - Ecuador



R.C. 0103287132001 AUTORIZACION S.R.I. # 1119838400

**FACTURA**  
SERIE 001 - 001 - N° 0001412

Documento NO Categorizado

Cliente: Eliseo Hincapié Plas  
Fecha: 09-06-2017 R.U.C./I.: 0925587297  
Dir.: Guayaquil Telf.: 2470217

Cant.	Descripción	P. Unit.	V. Total
	Alimentación		3.25
Subtotal		\$	3.25
I.V.A. 0%		\$	
I.V.A. %		\$	
Valor Total		\$	3.25

Firma Autorizada \_\_\_\_\_  
Firma Cliente \_\_\_\_\_  
Forma de Pago:  Efectivo  Dinero Electrónico  Otros  
 Tarjeta de Crédito/Debito

IMPRESORA Y PAPELERIA LICYTERREY CIA. LTA. - R.U.C. 019003068001 - Aut. 10/14  
Nro. 0001301 AL 0001300 - 28- Noviembre-2017 - Cuenca

Original Blanco / Adquirente / Copia Celeste / Emisor

**GALARZA NAVAS BRIGIDA CLOTILDE**

CUENCA MOLLETURO NARANJAL S-N cel.: 0979396379 CUENCA - ECUADOR

R.U.C.: 0103249637001 **FACTURA**  
AUT.S.R.I.: 1118917676 SERIE 002-001-00 N° 000000000

Documento Categorizado: NO

Nombre: Eliseo Hincapié Plas

Fecha: 10-06-2017

R.U.C./I.: 0925587297

Dirección: Guayaquil

Telf.: 2470217

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		6.25
SUBTOTAL \$			
DESCUENTO \$			
I.V.A. 0% \$			
I.V.A. % \$			
TOTAL \$			6.25

Original - Adquirente / Copia - Emisor (50)

Brigida Navas  
EMISOR

[Firma]  
/ CLIENTE

\*Válida en Emisión hasta: 06/Julio/2017

Num. 51 - 100 - E-IMP - 06/Julio/2017



# HOTEL PRESIDENTE

CUENCA - ECUADOR  
MANAGED BY



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. 010-001-000012442

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

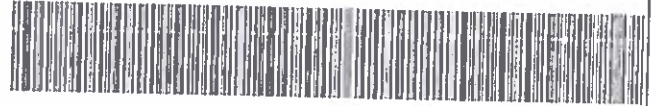
1006201701179053785400120100010000124421234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 10/06/2017 12:11:26.000

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006201701179053785400120100010000124421234567815

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELISEO BENJAMIN MINDIOLA PLUA

Identificación: 0925587297

Fecha Emisión: 10/06/2017

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
HOSPEDAJE	HOSPEDAJE	1	HOSPEDAJE				86,84	0,00	0,00	0	86,84

### Información Adicional

Dirección GUAYAQUIL  
Email emindiol@espol.edu.ec

SUBTOTAL 12%	86,84
SUBTOTAL IVA 0%	0,00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0,00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	86,84
DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	10,42
IRBPNR	0,00
PROPINA	8,68
VALOR TOTAL	105,94

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	105,94

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



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) 20/10/2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JIMÉNEZ FEIJOÓ MARÍA ISABEL	PUESTO: Docente
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR Vlir Network ECUADOR

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

1. Participación en modalidad de Poster en el II Simposio de Fitopatología organizado por la Universidad San Francisco de Quito del 18 al 19 de Octubre del 2017

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	18/10/17	19/10/17	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	06:00	21:15				
TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	GYE - UIO	18/10/17	07:30	18/10/17	08:20
AÉREO	TAME	UIOI - GYE	19/10/17	19:30	19/10/17	20:20

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

**OBSERVACIONES**

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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSIBLE DE LA UNIDAD 	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A 
NOMBRE Paúl Herrera, Ph.D	NOMBRE Paúl Herrera, Ph.D



## Informe de Actividades

Actividades realizadas en la ciudad de Quito del 18 al 19 de octubre del 2017

Arribo a la ciudad de Quito en la mañana del 18 de octubre del 2017 y asistencia al Simposio de Fitopatología.

Presentación de la ponencia tipo poster "*Efecto de Burkholderia glumae y B. gladioli en distintas variedades comerciales de arroz y evaluación de mecanismos de control*"

Hospedaje en el Hotel Cumbaya en la noche del 18 de octubre.

Asistencia al Simposio el 19 de octubre y regreso a la ciudad de Guayaquil en la noche del 19 de octubre.

Atentamente,

María Isabel Jiménez Feijoo, PhD  
Docente  
ESPOL

Aprobado por:   
26/10/2017

**GUAYAQUIL:**  
Campus "Gustavo Galindo"  
Km. 30.5 Vía Perimetral  
Casilla: 09-01-5863

**TELÉFONOS:**  
PBX: (593-4) 2269 269  
Teléfonos: 2851 094  
2854 558 - 2851 518  
2854 486

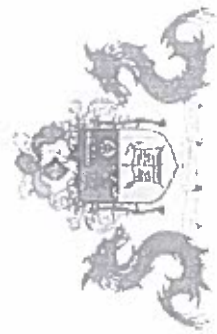
**Campus "Las Peñas"**  
Malecón 100 y Loja  
Peñas Administr. 2081 071

**QUITO:**  
Av. 6 de Diciembre N. 33-55  
y Lloy Alfaro Edif. Torre  
Ejército, Piso Nº2  
Casilla 17-01-1076

**TELÉFONOS:**  
PBX: (593-2) 2521 408  
2561 199 - 2527 986

[www.espol.edu.ec](http://www.espol.edu.ec)





EL COLEGIO DE CIENCIAS E INGENIERÍA  
Y EL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA EN AGRONOMÍA DE LA  
UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO

CONFIERE EL PRESENTE CERTIFICADO A:

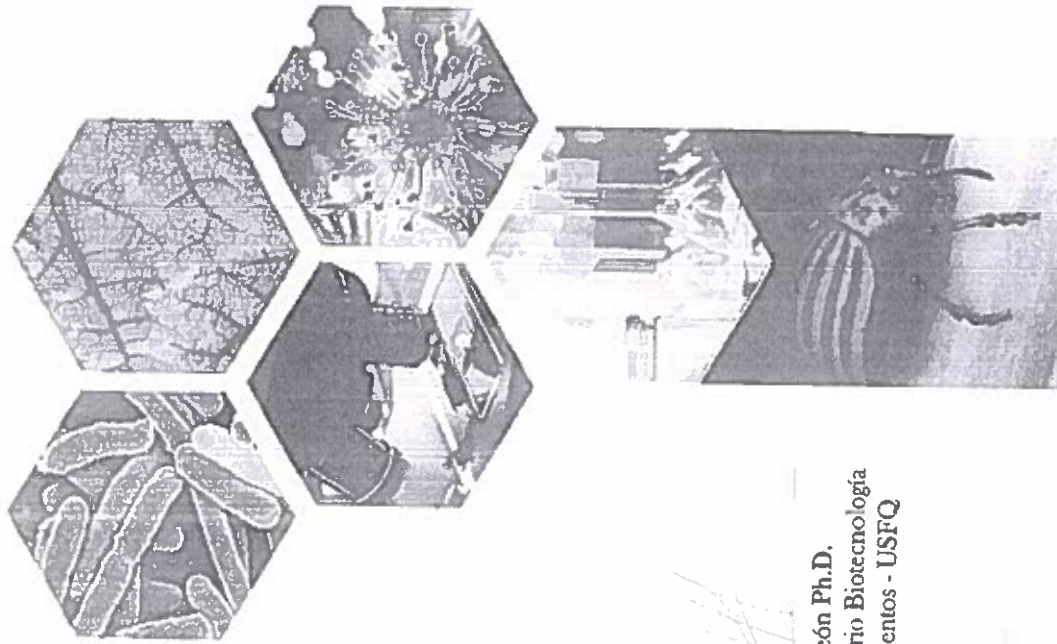
**María Jiménez**

POR SU PRESENTACIÓN DE POSTER EN EL

**III SIMPOSIO DE FITOPATOLOGÍA, CONTROL BIOLÓGICO  
E INTERACCIONES PLANTA-PATÓGENO**

Realizado el 18 y 19 de octubre del 2017

Duración: 20 horas



*César Zambrano*

César Zambrano Ph.D.  
Decano del Colegio de  
Ciencias e Ingeniería

*Marió Caviedes*

Marió Caviedes Ph.D.  
Director Departamento de  
Ingeniería en Agronomía - USFQ

*Antonio León*

Antonio León Ph.D.  
Director Laboratorio Biotecnología  
Agrícola y Alimentos - USFQ



JACK & COB

ALIMENTOS GOURMET & MARAL  
JACK & COB ECUADOR CÍA. LTDA.  
RUC: 1792654513001  
AUT. SRI. 1121545156  
04 - 10 - 2017

FACTURA 001-001-

000029798

BAKED IS BETTER

Matriz: S/N KM S/N González Suárez, Bellavista  
Bosmediano S/N y Sergio Játiva  
Telf: 098 805 3285 Quito - Ecuador

EL PALACIO DE LA FRITADA

R.U.C. 1704137108001  
Matriz: SALINAS S1-154 Y MARÍA ANGÉLICA HIDROVO  
elpalaciodelafritada@gmail.com  
TELF: 2895 559 - 2896 775 CUMBAYA QUITO ECUADOR

AUT. S.R.L. : 1121323608  
Documento Categorizado NO  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA S001-001-00 0274243

FORMA DE PAGO:	CÓDIGO	TARJETA DE CREDITO	DINERO ELECTRONICO	OTROS

Cliente Amarillo: Emisor Celeste: Archivo  
DS RUEDA MARÍA BELEN RAPIDGRAPH RUC 17191663001  
19 TELF: 2509561 - DDL 28601 - 4300011P 04 - 10 - 2017

DELLUCIA  
DELLUCIA CAFETERIA S.A.  
RUC: 1792642163001  
FACTURA S-001 001 0  
0056901

AUTORIZACION S.R.L. 112127076  
FECHA AUTORIZACION: 16/AGOSTO/2017  
FECHA DE CADUCIDAD: 16/AGOSTO/2017

Cajero: García Steve  
Orden: 67861

Fac. No.: 001-001 56901  
Fecha: 08/10/2017 08:21:40  
Teléfono:  
Clientes: JIMENEZ MARIA  
C.A.A. Suc. 0909376940

Cant.	Detalle	F.U.	P.T.
1	Philly Cheesy Chick	4.97	4.87
1	Ensalada de Quinoa V	3.08	3.08
1	Cafe Deruccion	2.23	2.23
1	Infusion de frutas	2.37	2.37

Subtotal 12.54  
Descuento 0.00  
Subtotal 12.54  
Iva 12 % 1.51  
Total 14.05

Veloz: 5.95  
Sorao P: Efectivo: 20,  
Miserio: Garcia Steve  
Cajero: Garcia Steve  
Orden: 67861

Firma Responsable  
Recibi Conforme  
 EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO  DINERO  OTROS  
GRUPO COB - DARYN RAMIRO OCHOA ZANUZE - RUC 17100092001 - AUT. 01385 - TELF. 2541 854  
FECHA DE AUT. 25/08/2017 - FECHA DE CADUCIDAD 25/08/2018 - N° DEL 923701 AL 926200  
CLIENTE - COPIA AMARILLA - DESPACHO - COPIA DEL EMPESOR



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

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

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

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 02 de junio del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

LINO LÓPEZ CARLOS ALBERTO

PUESTO:

RESPONSABLE DE ALMACENAMIENTO

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

CUENCA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

LABORATORIO PROTAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  
07/06/2017

HORA SALIDA (hh:mm)  
11H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)  
10/06/2017

HORA LLEGADA (hh:mm)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)  
19H00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:

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

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE - PARTICULAR	ESPOL	GYE-CUENCA-GYE	07/06/2017	11H00	10/06/2017	19H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA AHORROS N°. DE CUENTA 2200321464 NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA PICHINCHA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE LIC. CARLOS LINO LÓPEZ

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

Nota Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

\* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará insubsistentes.

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

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



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

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
12 de JUNIO del 2017

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: LINO LOPEZ CARLOS ALBERTO	PUESTO: RESPONSABLE DE ALMACENAMIENTO
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION CUENCA - AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR LABORATORIO PROTAL

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


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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	07/06/2017	10/06/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	11H00	19H00	


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	ESPOL	GYE-CUENCA-GYE	07/06/2017	11H00	10/06/2017	19H00

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

#### OBSERVACIONES

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

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE: DRA. GLORIA BAJANA	



Y SERVICIOS S.A. COMISERSA

GUAYAQUIL 108 Y ROCAFUERTE - AMBATO - ECUADOR

GRAN COLOMBIA 6-59 Y PRESIDENTE BORRERTO

Contribuyente Especial Nro 311  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1790537854001

**FACTURA**

No. 010-001-000012443

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1006201701179053785400120100010000124431234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 10/06/2017 12:17:07.000

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006201701179053785400120100010000124431234567810

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS LINO LOPEZ

Identificación: 0926291535

Fecha Emisión: 10/06/2017

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
HOSPEDAJE	HOSPEDAJE	1	HOSPEDAJE				86,84	0,00	0,00	0	86,84

Información Adicional

Dirección GUAYAQUIL

Email calino@espol.edu.ec

SUBTOTAL 12%	86,84
SUBTOTAL IVA 0%	0,00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0,00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	86,84
DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	10,42
IRBPNR	0,00
PROPINA	8,68
VALOR TOTAL	105,94

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	105,94

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

**GALARZA NAVAS BRIGIDA CLOTILDE**

MOLETOURO NARANJAL S-N cel.: 0979396379 CUENCA - ECUADOR

U.C.: 0103249637001  
AUT.S.R.I.: 1118917676

**FACTURA**  
SERIE 002-001-00

Nº 0000000004

Nombre: Carlos Lino López

Fecha: 10-06-2017

R.U.C.I.: 0926291535

Dirección:

Tel.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
	Alimentación		6,25
SUBTOTAL \$			
DESCUENTO \$			
I.V.A 0% \$			
I.V.A. % \$			
TOTAL \$			6,25

Original - Adquiriente / Copia - Emisor (SO)

*Brigida Clotilde*  
EMISOR

*[Firma]*  
CLIENTE

SUBTOTAL \$

DESCUENTO \$

I.V.A 0% \$

I.V.A. % \$

TOTAL \$

Válida su Emisión hasta: 06/Junio/2017  
Elab. 00/Lun/2016  
Num.: 51 - 100

0103249637001 SUF. SACA. JORN. P. ROMUALDO MARTINIANO N. Aut. 13543 Imprenta Mondragal: calle Libertad entre la  
Verdad y Rompido Crespo (entre la Plaza de la Foca Libre) - Tel. 420 31 22 - mail: romualdosuarez@gmail.com

*[Firma]*



R.U.C. 0101536365001

Coronel Crespo Carmita Catalina  
Matriz: Av. Pumapungo s/n y Pablo Neruda  
Telf.: 2809892 Cuenca  
Sucursal: Via Puerto Inca Cuenca s/n  
Telf.: 3054518 Naranjal-Guayas-Ecuador  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

**FACTURA** 002-001-

Nº 000040788

Fecha: 07-06-2017 AUTORIZACION S.R.I. 1120549558

Señor (es): Carlos Lino

R.U.C.: 0926291535 Teléfono: 0943518416

Dirección: Guayaquil

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. VENTA
1	chocolate		

FORMA DE PAGO		 Firma Autorizada   Firma Cliente	SUBTOTAL \$	5,45
EFFECTIVO \$	/		I.V.A. 0% \$	
DINERO ELECTRONICO \$			I.V.A. % \$	0,65
TARJ. CRED / DEBITO \$			VALOR TOTAL \$	6,10
OTROS \$				

TECNIGRAFICA Flor Segundo Daniel - T. Ortóñez y P. Córdova  
Telf. 2834-434 - R.U.C. 0601155773001 - Aut. 1847 - Emisión: 10-ABRIL-2017 ORIGINAL: ADQUIRIENTE  
Cada: 10-ABRIL-2018 / Nº. 000040551 - 000042190 COPIA AMARILLA: EMISOR

P. U. C. 0103287132001  
 Fuente de Soda El Porton  
 Guapisaca Chaca Blanca Victoria  
 Dir.: Gaspar Sangurima 6-67  
 y Borrero • Telf.: 2823464  
 Cuenca - Ecuador  
 R.U.C. 0103287132001 AUTORIZACION S.R.I. # 1119838400  
**FACTURA**  
 SERIE 001 - 001 - Nº 0001413  
 Documento NO Categorizado  
 Cliente: Carlos Lino Lopez  
 Fecha: 09-06-2017 R.U.C./C.I.: 0926241535  
 Dir.: Guaymas Telf.: 0996605086  
 Cuentas de Corriente: 0926241535  
 Cuentas de Ahorro: 0926241535  
 Tipo de Cliente: NORMAL  
 Cliente: CARLOS LINO

**FUENTE DE SODA EL PORTON**  
 Guapisaca Chaca Blanca Victoria  
 Dir.: Gaspar Sangurima 6-67  
 y Borrero • Telf.: 2823464  
 Cuenca - Ecuador

R.U.C. 0103287132001 AUTORIZACION S.R.I. # 1119838400  
**FACTURA**  
 SERIE 001 - 001 - Nº 0001413  
 Documento NO Categorizado

Cliente: Carlos Lino Lopez  
 Fecha: 09-06-2017 R.U.C./C.I.: 0926241535  
 Dir.: Guaymas Telf.: 0996605086

Cant.	Descripción	P.Unic.	V. Total
	Almuerzo		3.75
Subtotal		\$	3.75
Firma Autorizada		I.V.A 0%	\$
Firma Cliente		I.V.A %	\$
		Valor Total	\$ 3.75

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

CUENCA, 07 Jun 2017 20:46:10

Cant	Descripción	Precio	Total
0000	Caracucha Niño	3.75	3.75
0000	Carro de lavadora	1.34	1.34
Subtotal 0 %			6.00
Subtotal 15 %			4.50
Descuentos			0.00
Iva 12 %			0.49
Total USD:			4.55

Efectivo : 4.55

Usted puede verificar la validez de este documento en las próximas 24 horas a través del portal del SRI mediante la clave de acceso que está impresa en este documento <http://bit.ly/validadefacturas>

Para devolución o cambio es indispensable presentar este documento en un plazo máximo de 96 horas.

IMPRENTA Y PAPELERIA MONTERREY CIA. LTDA. - R.U.C. 019003958000 - Anil. 1014  
 No. 0001301 AL 0001500 - 29-Noviembre-2016 VALIDA HASTA 28-Noviembre-2017 - Cuenca

Original Blanco / Adquirente / Copia Cliente / Emisor



**Heladerias Tutto Freddo S.A.**

Tutto Freddo

Matriz: AV. AMERICAS 7-70 - CUENCA Telf.

Sucursal: SIMON BOLIVAR S/N Y BENIGNO NA  
1.0 - CUENCA Telf.

Contribuyente Especial segun Resolucion  
N 176

RUC: 0190169839901 Ref:EB-3-2053083

Clave de Acceso:

0706201701019016983990120097010004846630

000000011

Ambiente: PRODUCCION

Tipo de Emisión: NORMAL

**FACTURA**

Caja: 13

Cliente: 0926291535

Telf. 099351

8416

Nombre: CARLOS LIND

Dirección: GUAYAQUIL

CUENCA, 07 jun. 2017 21:53:00 CONTADO

Item	Descripcion	P	Uni	x Cant	Total
Z001	Pizza de Jamon				
	\$ 3.56 x 1				3.56+1
G002	Gaseosa Medio Litro				
	\$ 1.16 x 1				1.16+1
<b>(SONIA)</b>					
	Subtotal 07 % :				0.00
	Subtotal 12 % :				4.72
	Descuento:				0.00
	Iva 12 % :				0.57
	Total USD:				5.29

Efectivo : 5.29

Usted puede consultar la validez de este documento en las proximas 24 horas a traves del portal del SMI mediante la clave de acceso que esta impresa en este documento <http://bit.do/sridocs>

Para devolucion o cambio es indispensable presentar este documento en un plazo maximo de 48 horas.

**Heladerias Tutto Freddo S.A.**

Tutto Freddo

Matriz: AV. AMERICAS 7-70 - CUENCA Telf.

Sucursal: SIMON BOLIVAR S/N Y BENIGNO NA  
1.0 - CUENCA Telf.

Contribuyente Especial segun Resolucion  
N 176

RUC: 0190169839901 Ref:EB-3-2053083

Clave de Acceso:

0706201701019016983990120097010004846630

000000011

Ambiente: PRODUCCION

Tipo de Emisión: NORMAL

**FACTURA**

Caja: 13

Cliente: 0926291535

Telf. 099351

8416

Nombre: CARLOS LIND

Dirección: GUAYAQUIL

CUENCA, 07 jun. 2017 21:53:00 CONTADO

Item	Descripcion	P	Uni	x Cant	Total
Z001	Panaditas Mijon				
	\$ 2.29 x 1				2.29+1
G002	Agua Sabor				
	\$ 2.47 x 1				2.47+1
<b>(SONIA)</b>					
	Subtotal 07 % :				0.00
	Subtotal 12 % :				5.77
	Descuento:				0.00
	Iva 12 % :				0.45
	Total USD:				6.22

Efectivo : 6.22

Usted puede consultar la validez de este documento en las proximas 24 horas a traves del portal del SMI mediante la clave de acceso que esta impresa en este documento <http://bit.do/sridocs>

Para devolucion o cambio es indispensable presentar este documento en un plazo maximo de 48 horas.



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

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

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

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

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

LINO LÓPEZ CARLOS ALBERTO

PUESTO:

RESPONSABLE DE ALMACENAMIENTO

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

LOJA - LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

LABORATORIO PROTAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

28/06/2017

HORA SALIDA (hh:mm)

09H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

29/06/2017

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

HORA LLEGADA (hh:mm)

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

19H00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:

TOMA DE MUESTRAS DE AGUA PURIFICADA EN EL BANCO DE GUAYAQUIL

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE - PARTICULAR	ESPOL	GYE-LOJA-GYE	28/06/2017	09H00	29/06/2017	19H00

**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 LIÑO LÓPEZ

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

Nota Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

\* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedrán insubsistentes.

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

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

**RESTAURANT BURGER**

Filvio Humberto Molina Orellana

Dirección: VIA A PIÑAS S/N  
TELEF.: 2515-048  
Saracay - Piñas - El Oro

R.U.C. 0700935943001

**FACTURA**

SERIE N° 001-001-000013024

Sr. (es) ESPOL TECH E.P

R.U.C. o C.I. 0968592010001

Dirección: Guayaquil

Lugar: \_\_\_\_\_ Teléf. \_\_\_\_\_

AUTORIZACION S.R.I. N° 1120623316

DÍA	MES	AÑO
28	06	2017

Feijóo Fajardo Carlos Miguel  
GRAFICAS FEJOO RUC 1101995130001  
AUT.3146 Tel.: (07) 2976-032 - 10 blocks  
(100x2) N° 00012676 al 0013675  
Fecha de Autorización: 25 ABRIL- 2017

CANT.	DESCRIPCION	PUNIT.	IMPORTE
	Consumo		
	de		
	Alimentos		

GUIA DE REMISION N°	SUB-TOTAL	% S
FORMA DE PAGO	SUB-TOTAL	% S
Efectivo	DESCUENTO	S
Dinero Electronico	SUB TOTAL	S
Tarj. de Credito a Cobrar	I.V.A.	% S
Otros	<b>TOTAL A COBRAR</b>	<b>\$ 7.50</b>

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR Fecha de Valididad: 25 DE ABRIL DEL 2018

**"CRISTAL PALACE" HOTEL**  
DEROS DE LA SEÑORA LUZ MARINA SILVA GONZALEZ

Av. Universitaria 0910 y Rocafuerte Tel. 072574700  
072574592 Loja - Ecuador

FECHA DE EMISION		
DIA	MES	AÑO
28	06	2017

RUC: 1191748804001  
Aut. SRI. 1119239631 **FACTURA 001-001- 000003536**

Cliente: Carlos Alberto Lino

Ruc. o C.I. 092 6291581-5 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Dirección: Guayaquil

CANT.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
1	hob.		17.86

SUBTOTAL	\$	17.86
DESCUENTOS	\$	
I.V.A. 0 %	\$	
I.V.A. _____ %	\$	2.14
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>20.00</b>

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	20
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR  
Documento Categorizado: NO

f.) Autorizada f.) Cliente



LUDEÑA ASTUDILLO MERCY CUMANDA

Dirección Matriz: Bolívar sa y 10 de Agosto • Loja

Dirección Establecimiento: Bolívar sa y 10 de Agosto • Telf: 2570603

R.U.C.: 1703103463001

AUT.SRI.: 1120094834

**FACTURA**

001-001- No 000201621

LOJA, 2017.06.28 Consumidor Final

00926291535

LINO LOPEZ CARLOS ALBERTO

DIREC.: GUAYAQUIL

ITEM	DESCRIPCION	Cant	PrecU
605	SANDUCHE NIXTO	1	3.05
179	COPA ANORE TUTTO	1	2.70
180	COPA ORO TUTTO	1	2.70

Subtot TOTAL

8.45 8.45

Rf532433 NV#0530197

*[Handwritten signatures and stamps]*

Forma de Pago				
Efectivo	Dinero Electrónico	Cheque	Transferencia	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IMPRESORA: IMPRESORA THERMO...  
 +593 9969487051 • 09926291535 • Teléfono: 2570603 • Documento Computarado No

**Restaurant EL CRIOLLO DE DON VILLA**

Milton Victoreano Villafuerte García

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 ACTIVIDADES DE ALOJILER DE VIVIENDA

Dirección.: Y de Saracay s/n  
 Cel.: 0969487051 Piñas - El Oro

RUC.1201164801001

**FACTURA**

AUT. SRI. 1120191764

Serie 003 - 001

No 0003569

Sr: *Carlos Lino Lopez*

Dirección: *Guayaquil*

RUC o CI No.: *0926291535*

29 06 2017  
 Día Mes Año

Lugar:

Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	Valor
	<i>por alimentacion</i>		6.00

FORMA DE PAGO	
Efectivo	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sub-Total	6.00
Descuento	
IVA 0%	
IVA %	0.72
<b>TOTAL \$</b>	<b>6.72</b>

Son:

DOCUMENTO CATEGORIZADO. NO:

*[Handwritten signatures]*

Gover Marino Sánchez Montalván, Imp. Sánchez,  
 RUC: 070002190001, Autorización No. 1640  
 IMPRESO el 01 de Febrero del 2017 del 3526 al 3825  
 Valido hasta el 01 de FEBRERO del 2018

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

*[Handwritten signature]*



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

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

SOLICITUD DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

16-10-2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

CHÁVEZ NAVARRETE EDUARDO

PUESTO:

DIRECTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

ATACAMES - ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

D - L - A

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

16-10-2017

HORA SALIDA (hh:mm)

11:30 a.m

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

23-10-2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)  
7:30 a.m

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	ESPOL	QSE - ESPOL	16-10-2017	11:30	16-10-2017	22:00
TERRESTRE	ESPOL	ESPOL - QSE	20-10-2017	7:30	30-10-2017	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

AUERO

N°. DE CUENTA

1038820692

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

BANCO DE PACIFICO

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*Eduardo Chavez*

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE NOMINADOR/AUTORIZANTE  
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA VIDA

*Ramón L. Espinel*  
Ramón L. Espinel, Ph.D.  
DECANO

NOMBRE

EDUARDO CHÁVEZ

NOMBRE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA VIDA

*Ramón L. Espinel*  
Ramón L. Espinel, Ph.D.  
DECANO

NOMBRE




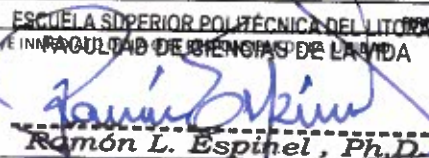
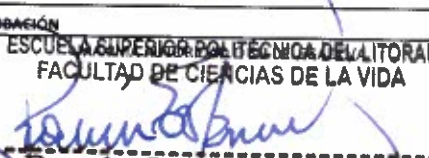
Nota Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

\* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedrán insubsistentes.

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

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

D/A 10668  
30/10/2017

		 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>				
Registro Oficial N°. 326 del 4 de septiembre del 2014						
<b>INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS</b>						
FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)		<b>26/10/2017</b>				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>Chávez Navarrete Eduardo</b>			PUESTO: <b>Director de proyecto</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>ESMERALDA/MUISNE/ATACAMES</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR <b>CADMIO EN CACAO</b>			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)</b>						
<p>En este viaje se tomaron 34 muestras de suelo, hojas y almendras de cacao en el cantón Muisnes y Atacames. Se mantuvieron reuniones con dirigentes de la asociación ECOCACAO y CEFADI para establecer trabajos futuros en estrategias de mitigación.</p>						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>		
FECHA dd-mmm-aaaa		<b>16/10/2017</b>		<b>09:30</b>		
HORA hh:mm		<b>20/10/2017</b>		<b>13:30</b>		
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.						
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
<b>terrestre</b>	<b>ESPOL</b>	<b>GYE-ESM</b>	<b>16/10/2017</b>	<b>09:30</b>	<b>16/10/2017</b>	<b>18:00</b>
<b>terrestre</b>	<b>ESPOL</b>	<b>ESM-GYE</b>	<b>20/10/2017</b>	<b>07:30</b>	<b>20/10/2017</b>	<b>17:00</b>
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO			NOTA			
 <b>Dr. Eduardo Chávez</b>			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.			
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA VIDA			ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA VIDA			
 <b>Ramón L. Espinel, Ph.D.</b>			 <b>Ramón L. Espinel, Ph.D.</b>			
NOMBRE DEBANO			NOMBRE DEBANO			

REGIMEN SIMPLIFICADO  
**ROBINSON FAYOLA IGNACIA**  
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS  
 DE HOSPEDAJE EN CASA DE HUESPEDES  
 Direc.: Calle Principal - Pquia. Quingue  
 (Carrizozo Pordomo F.) - Cel.: 0992171932  
 NUISNE - ESMERALDAS - ECUADOR

RUC: 0801277799001  
**NOTA DE VENTA**  
 N°001-001-00 0000455  
 SRI: 1120964597

F. de Emisión: 16-10-2017  
 Señor (es): EDUARDO CHAVEZ  
 Dirección: GUAYAQUIL  
 RUC: 0916360563 Telf.:

CANT	DETALLE	V. Unitario	VALGR TOTAL
	Alimentación de día 17 de Octubre y 18 de Octubre.		30.-

**TOTAL 30.-**  
 Firma Autorizada  
 Original CLIENTE Copia EMISOR  
 ACTIVADO DE SERVIDOR HASTA \$2500  
 ACT. DE HOTELES - RESTAURANTES HASTA \$1500  
 FORMAS DE PAGO: Efectivo, Dinero Electrónico, Tarjeta Crédito/Débito, Otros

**"SABOR Y MAR"** Granja Vanin Victor Teodoro  
 Servicio de Hospedaje  
 RUC: 0803567064001  
 Matriz: calle Malecón de la Playa junto al Hotel Tiburón Telf: 0983077014 / 0983265478  
 0987151704 ATACAMES - ESMERALDAS  
 DOCUMENTO - CATEGORIZADO NO

FACTURA  
 001 - 001 / 00  
 AUT: SRI 1121558482  
 Fecha: 16-10-2017 0025322  
 Cliente: EDUARDO CHAVEZ  
 Dirección: GUAYAQUIL  
 Ruc. / CI: 0916360563 Telf:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	Costo de Alimentos		3.50

Sub Total  
 IVA 0%  
 IVA 12%  
 Valor Total 3.50

Restaurante a un lugar...  
**Restaurant Leo**  
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE  
**VALENCIA GUACHAMIN LEONEL ALEXANDER**  
 Dir.: Calle Malecón de la Playa (Junto al Hotel Marquez)  
 062760581 - 0982617146  
 Atacames - Ecuador

**FACTURA** 001-001-00 0005635  
 R.U.C.: 0803239920001 Aut SRI: 1121562432  
 Sr(es): Eduardo Chavez  
 RUC: 0916360563 Fecha: 19/10/17  
 Dir.: 498 Telf.:

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	Consumo de Alimentos		8.93

FORMA DE PAGO  
 Efectivo  Dinero Electrónico  Tarjeta Crédito/Débito  Otros   
 SUB TOTAL 12% 8.92  
 SUB TOTAL 0%  
 DESCUENTO  
 SUB TOTAL  
 IVA 12% 1.07  
 VALOR TOTAL 10.00  
 FIRMA AUTORIZADA  
 FIRMA CLIENTE

**Restaurant Tres Hermanos**  
 Mosquera Rivera Sandra Leticia  
 R.U.C. 1709103533001 Matriz: Los Tabascos 9 y Incas  
 Dirección: Coop Defensores de Paquisha Av. Quevedo lote 19 y de los Atabascos  
 Teléfono: (02) 2700329 / 0987 391 025  
 SANTO DOMINGO

Aut. S.R.I. : 1121513518 Fecha de Autorización: 28 / Septiembre / 2017  
 Documento Categorizado: SI Nota de Venta: Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150,00  
**NOTA DE VENTA - RISE** N° 003 - 001 - 00 0000756  
 Fecha de Emisión: 19-10-17  
 Cliente: Eduardo Chavez  
 Dirección: Guayaquil  
 R.U.C. / CI: 0916360563 Telf.:

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNTARIO	V. TOTAL
	Consumo de alimentos		8.00

**TOTAL 8.00**

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO  TARJETA CREDITO   
 DINERO ELECTRONICO  OTROS   
 RECIBI CONFORME  
 Fecha de Caducidad: 28 / Septiembre / 2018 Original / Adquiriente 1 Copia / Emisor  
 01 Block p/q 1 copia Secuencia Autorizada N° 751 al N° 850  
 Empresa CENTRAL de Nuevas Lectoras Torres Reyes P.O.C. 136512634001 Aut. S.R.I. 5663 Te4441: (05) 2621-752 Mundo (57) 3174499 Sto. Domingo

# EL COMODIN

VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR  
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTEL  
**MENDOZA COOX ROSA CELESTE**  
Dir.: Cda. Los Almendros Calle Isidro Ayora y 5 de Agosto // Telf. 0985616227  
0985616227 // Email: roscobdox@gmail.com // Misiones - Ecuador

R.U.C.: 0912323680001    Aut. SR: 118 505785  
Nombre: **Eduardo Chavez**  
RUC/C: 0916360563    Folio: 19/10/2017

FACTURA 001357

Cant.    Descripción    V. Unit.    V. Total

	Consumo Alimentación		
--	----------------------	--	--

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Debito	
Electronico	
Transferencia	
Otro	

Original: Cliente - Copia: Emisor  
Firma Autorizada: *Rosa Heredia*  
Firma Cliente: *Eduardo Chavez*  
VALOR TOTAL: 8,00

Empresa: Misiones Comedores y Bebidas S.A. - C.V. - RUC: 0912323680001 - Aut. SR: 118 505785  
Misión, 17 de mayo de 2017. No. de Factura: 001357. No. de Control: 001357. No. de Cuenta: 001357.

# COCO'S HOTEL

Manjares Bastidas Luis Gonzalo  
Maniz.: Canhuaraza 573 y Ilumaza - Ambato  
Establecimiento.: Sector Malecon de la playa - Principal sin  
Contacto.: 0999034247  
Esmeraldas - Ecuador  
\*OBLIGADO ALLEVAR CONTABILIDAD\*

RUC: 1801479286001  
**FACTURAS**  
002-001  
**0000653**  
AUT. SRI: 1121412465

Cliente: **Eduardo Chavez**  
Direccion: **Guayaquil**  
Ciudad:    Telefono:    Fecha: 13/10/2017  
R.U.C./C.I.: **0916360563**    Guia de Remision:    DIA: 13    MES: 10    AÑO: 2017

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
	Hospedaje por dos noche		21,43

FORMA DE PAGO:  DINERO EFECTIVO     TRANSFERENCIA     OTROS  
VALOR TOTAL: 21,43  
IMPORTE EN LETRAS: 21,43  
IMPORTE EN NUMEROS: 21,43

Original: Cliente - Copia: Emisor  
Firma Autorizada: *Sandra Salazar*  
Firma Cliente: *Eduardo Chavez*  
VALOR TOTAL: 21,43

Empresa: Misiones Comedores y Bebidas S.A. - C.V. - RUC: 0912323680001 - Aut. SR: 118 505785  
Misión, 17 de mayo de 2017. No. de Factura: 001357. No. de Control: 001357. No. de Cuenta: 001357.



