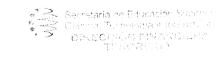
				eri vita		COMP	ROB	ANTE	UNICO DE REG	ISTRO	ilke i		
		2020124									6.1746.241	979000 6500 640	775 BULLING BURKER (1855 SEE
Instituc	ion:					DUCACIO	N SUP	ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Reporte	rptC	Comprobante	Gastos.rdlc
U. Ejeci	utora:		9999	INNOVACIO SECRETARI	A DE EI	DUCACIO	N SUPI	ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaborac	ión	No. CUR	No. Original
Unid. D	esc:		0000	INNOVACIO	N·PLA	NIA CEN	IIRAL			024 06 2	2016	6474	6465
		Tipo E	ocume	ento Respal	do		T	Clas	e Documento	No.		No. E	xpediente
COMPR	OBAN	•		RATIVOS DI		os	LIQUI	DACION D	E GASTOS	LIQUIDACION	NO. 446	34	166
							<u> </u>				DDA D	TO DEV	
Clase de Registro		[DEVE	NGADO				Clase o Gasto:		os		NO DEV	
Banco:		[Cuenta Monetaria:				
Compre	bante		GAST	os					Numero Operación				0
Benefic	iario:	[0703	3866988	MATAM	OROS M	отосн	E MARYUI	RI ALEXANDRA				
						ΛFI	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	Δ			
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION				MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en el Interior			221.7
										TOTAL PRESUPUES	TARIO		221.7
											IVA		0.0
										SUB -	TOTAL		221.7
										RETENCION	ES IVA		0.0
									TOTAL DEDUCC	CIONES PRESUPUES	TARIO		0.0
										TOTAL A	PAGAR		221.7
SOI	N:	DC	SCIENT	ros veintil	JN DOL	ARES CO	N 78/10	0 CENTAV	os				
DE	CDID	CION:	М	ATAMOROS	мото	CHE MAP	RYURI A	LEXANDR	A PAGO DE VIATICOS Y 2016, PARTICIPACION E	Y SUBSISTENCIAS P	OR TRA	SLADO CUE	NCA-

1



Recibido por: ..

Hora:

DATOS APROBACIÓN						
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:				
APROBADO						
FECHA: 27/06/2016	(Samuelatin	5				
	Funcionario Responsable	Director Financiero				

														6716	†	
				(COMF	ROB	ANTE	UNICO DE RE	GIS	STRO)					
4		AMERICAN A		galatis yagang 1,746	580 yez 220 yez 111111	- Popularin	Odenskinger hat him gegig i der Saksi	ant A () and resemble to the second of the s	3000pt 1 40 5 80							
nstitucion:					UCACIO	ON SUPE	RIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E		R	eporte		rptC	Comproban	teGastos	rdlc
l. Ejecutora:	ļ	9999 8	NNOVACIO ECRETARI	A DE E	UCACIO	N SUPE	RIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA I	- [Fecha Elaboración			No. CUR No. Origina		iginal	
Inid. Desc:	<u> </u>	0000	NNOVACIO	N - PLA	NIA CER	VIKAL		·····	7	024	06	201	16	6465	64	35
	Tino [Jocumei	nto Respal	do		T	Clase	e Documento			N	0.		No.	Expedier	nte
			•							110	UIDACI	ON NO	446	$\dashv \vdash \neg$	466	
OMPROBANT	ES AD	MINISTE	RATIVOS DI	E GAST	<u> </u>	LIQUI	DACION D	E GASTOS		LIG	UIDACI	01110	. 440		400	
lase de legistro:		СОМР	ROMETIDO				Clase d Gasto:	e OTROS GA	STO	s		R	PA R	TO DEV		
anco:	[Cuenta Monetaria:]
Comprobante		GASTO	s					Numero Operación							0	
eneficiario:		0703	866988	MATAM	OROS N	отосн	E MARYUF	RI ALEXANDRA								
					ΔF	FCTA	CION P	RESUPUESTA	RIA							
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest		-						МО	NTC
01 00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsist	encia	as en e	el Interi	or				221.7
•									то	TAL P	RESUP	UESTA	RIO			221.7
													IVA			0.0
											su	в - то	TAL			221.7
										F	RETENC	IONES	IVA			0.0
								TOTAL DEDL	CCIC	NES P	RESUP	UESTA	ARIO			0.0
												_ A PA				221.7
SON:	DC	SCIENT	OS VEINTIL	JN DOL	ARES CO	ON 78/10	0 CENTAV	os								
DESCRIP		M/	ATAMOROS	мото	CHE MAF	RYURI A	LEXANDR/	A PAGO DE VIATICO 2016, PARTICIPACIOI OR LA UNIVERSIDAD								DE BLOS.

DATOS APROBACIÓN					
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:			
APROBADO	110	/			
FECHA: 24/06/2016		5			
	Funcionario Responsable	Director Financiero			

		NESCYT		
CALCULOI		ción Financiera	CIÓN DE VIAT	TICOS
CALCULO I	0703866988	3 O LIQUIDA	No.	446
Nombres:	MATAMOROS N	OTOCHE MARY	JRI ALEXANDRA	
30% sin comprobantes de				84,00
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	3	17/02/2016	20/02/2016	
Subsistencias	1	20/02/2016	20/02/2016	84,00
Alimentación	-	20/02/2016	20/02/2016	
70% con comprobantes d	e ventas			137,78
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		17/02/2016	20/02/2016	79,20
Alimentación		17/02/2016	20/02/2016	58,58
Reembolsos				
DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros: Arregio de llanta				-
		V	ALOR A RECIBIR	\$ 221,78
			ANTICIPO	-
		CUE	NTA POR PAGAR	\$ 221,78
P)				S
Elaborado por: Rocio Jacho			_	Revisado por:
Base Legal:				
NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A	SERVIDORES OBREROS	DEL SECTOR PÚBLICO,	Acuerdo Ministerial No.	
MRL-2014-0165, Registro Oficial Suple				
REGLAMENTO DE VIATICOS PARA S			n del Ministerio de Relacio	nes
Laborales 51, Registro Oficial Supleme				
REFORMA A LA NORMA TÉCNICA SE				e 28
do Diciombre del 2015/REF A LA NOR	SYUTE ACUSTUS WITH SIGNAL IN	Ministerial No. 82 publicado	en Reg. Oficial Supl. 724 d	e 01 de abril del 2016

de Diciembre del 2015/REF. A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016

4465



Ministerio de Relaciones Laborales

446

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):

001-MAMM-CZA-2016

22/02/2016

DATOS GENERALES NÚMERO DE CÉDULA '/APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y 0703866988/Matamoros Motoche Maryuri Alexandra

PUESTO QUE OCUPA: Analista de Soporte

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL **SERVIDOR**

Saraguro-Loja

Macas-Morona Santiago

Dirección Administrativa

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Nombre del señor Conductor: Camilo Zambrano

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Día 1:/17/02/2016; 17:00

Actividad 1: Traslado a la ciudad de Saraguro para cumplir actividades.

Actividad 2: Preparación de los archivos necesarios para la constatación de los bienes y realizar los contactos con las persona en sitio.

Día 2: 18/02/2016: 08:00

Actividad 1: Constatación de bienes en la Universidad AMAWTAY WASI

Actividad 2: Comprobar la operatividad de los equipos y tarjetas de red inalámbricas.

Día 3: 19/02/2016; 06:30

Actividad 1: Traslado a la ciudad de Macas para cumplir actividades

Actividad 2: Constatación de bienes en la Universidad UTPL

Actividad 3: Comprobar la operatividad de los equipos y tarjetas de red inalámbricas.

Día 4: 20/02/2016; 7:30

Actividad 1: Retorno a la ciudad de Cuenca.

Productos alcanzados:

Constatación física y funcionalidad de los bienes adquiridos por la Universidad Intercultural de as nacionalidades y pueblos indígenas Amawtay Wasi en el plan de contingencia.

CONCEPTO II	FECHA	N° FACTURA	VALOR
Alimentacion	17/02/2016	001-001-000000058	10.00
Alimentacion	17/02/2016	001-001-0009870	21.65
Alimentacion	18/02/2016	001-001-000000061	27.43
Hospedaje	18/02/2016	002-001-000010262	28.00
Alimentacion	19/02/2016	001-001-000095694	7.00
Alimentacion	19/02/2016	001-001-0009885	4.85
Alimentacion	19/02/2016	002-001-000000709	2.80

		LUDA	LIFGADA		refieren	al tiemno
Transporte		20/02/20			NOTA	
L		20/02/20	16	005-002-0180696	10.93	
Hospedaje		20/02/20	10		10.95	
		20/02/20	16	002-001-000000884	12.00	
Alimentacion		20/02/20	16	004-002-000001010		
Alimentacion				004-002-000001046	6.50	
Hospedaje	У	19/02/20		1		
	- S. I	19/02/20:	16	002-001-000000040	67.20	
					1 2 20	

1 110110 0 0 1 1 2				
ITINERARIO	NERARIO SALIDA			
FECHA dd-mmm-aaa	17-Febrero- 2016	20-Febrero- 2016		
HORA hh:mm	17:00	14:30		

se refieren tiempo a١ datos Estos efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TIPO DE		TRANSP	SALIC)A	LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	
marítimo, otros) Terrestre	Institucional	Cuenca - Saraguro	17-Febrero- 2016	17:00	17-Febrero- 2016	19:30	
Terrestre	Institucional	Saraguro - Macas	19-Febrero- 2016	6:30	19-Febrero- 2016	15:00	
Terrestre	Público	Macas - Cuenca	20-Febrero- 2016	7:30	20-Febrero- 2016	14:30	

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

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

NOMBRE: Maryuri Alexandra Matamoros Motoche

FIRMAS DE APROBACIÓN

EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL FIRMA DE LA SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSÁBLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Ing. Dlego Crespo

CARGO: Director Administrativa Financiero

NOMBRE: Dr. Antonio Malo Larrea

Coordinador Zonal del Austro y El Sur del País

E AUTORIZACIÓN PARA CUMPI		TOC INICTITE	ICIONALES	9 9	NANCIERA
	IWIENTO DE SEKAIO	JUSTASTITE		Ed.	2
UMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MAMM-CZA-2016	FECHA DE SOLICITUD (dd-	mmm-aaaa) 12-febrero	o-2016	ria de Tecn	$-\alpha$
MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMEN	ITACIÓN	Secreta	DIRE
DATOS GE	NERALES			W	<u>h</u>
OR DTOCHE MARYURI ALEXANDRA	PUESTO QUE OCUPA-DEI	NOMINACIÓN: ANALISTA DE	SOPORTE	••••	,•
UCIONAL ARAGURO-LOJA	NOMBRE DE LA UNIDAD DIRE	A LA QUE PERTENEC ECCION ADMIN	CE LA O EL SERVID	or ICS	
HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-n	nmm-aaaa) HC	RA LLEGADA (hh:	mm)	
17:00	20-Febrero-	2016	14	:30	_
	MAMM-CZA-2016 MOVILIZACIONES DATOS GE OR DITOCHE MARYURI ALEXANDRA UCIONAL ARAGURO-LOJA -MORONA SANTIAGO HORA SALIDA (hh:mm)	MAMM-CZA-2016 MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS DATOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA-DEI DICIONAL ARAGURO-LOJA -MORONA SANTIAGO HORA SALIDA (hh:mm) 17:00 20-Febrero-	MAMM-CZA-2016 MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMEN DATOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE UCIONAL ARAGURO-LOJA -MORONA SANTIAGO HORA SALIDA (hh:mm) 17:00 102-Febrero-2016	MAMM-CZA-2016 MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN DATOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE SOPORTE NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDI DIRECCION ADMINISTRATIVA - T HORONA SANTIAGO HORA SALIDA (hh:mm) 17:00 20-Febrero-2016 12-febrero-2016 ALIMENTACIÓN ALIMENTACIÓN ANALISTA DE SOPORTE NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDI DIRECCION ADMINISTRATIVA - T 17:00 10-Febrero-2016 14	MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN DATOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE SOPORTE UCIONAL ARAGURO-LOJA -MORONA SANTIAGO HORA SALIDA (hh:mm) 17:00 20-Febrero-2016 ALIMENTACIÓN HORALIMENTACIÓN HORALIMENTACIÓN ANALISTA DE SOPORTE HORALLEGADA (hh:mm) 14:30

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Participación para la constatación física y levantamiento de información de los bienes adquiridos por la UNIVERSIDAD INTERCUTURAL DE LAS NACIONALIDADES Y PUEBLOS INDÍGENAS AMAWTAY WASI EN EL PLAN DE CONTINGENCIA.

		TRANSPOR	ien zazada			
			SALID	A	LLEGA	ADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Cuenca - Saraguro	17-Febrero- 2016	17:00	17-Febrero- 2016	19:30
Terrestre	Institucional	Saraguro - Macas	19-Febrero- 2016	6:30	19-Febrero- 2016	15:00
Terrestre	Público	Macas - Cuenca	20-Febrero- 2016	7:30	20-Febrero- 2016 -	14:30

NOMBRE DEL BANCO:
Banco Pichincha

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA:
Ahorros

2201066400

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

/ //

datitot fleren

Maryuri Alexandra Matamoros Motoche

Dr. Antonio Malo Larrea

COORDINADOR ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MIGUEL PARREÑO
Coordinador Administrativo Financiero

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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

LA CANELA

BELTRAN BRITO DUNIA ESTEFANIA

Dir.: Km. 100 Panamericana Sur Via a Oña s/n Telf.: 2434050 Oña R.U.C. 0103656393001 AUTORIZACIÓN S.R.I. 1117524090

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$150,00 / HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150,00

NOTA DE VENTA 001-001-

 N_0

0009870

ección:_	to de Tetrero largori Martan Cuenca,			
.C. o C.I	0705866988	Telf		
ant.	DESCRIPCIÓN		V. Unit.	V. Total
\	Ali nestación	43	1,65	21,65
		Salds		
	And the second s			1

Paris and Pacífico del Sur"

Nº 000058

Manyuri Hatamoros
0703866988 17/02/2016.
Cuesca.
0784395763

PUNIT. V/TOTAL

Alinestación

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

fight.

way a

Factora adulterada -

SARAGURO - LOJA - ECUADOR DIR. 001: Juan Antonia Montesinos s/n y Honorato Vásquez

DIR. 002: 10 de Marzo s/n Telf.: 2200315

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD R.U.C. 1103207823001 AUT. SRI. 1117874215

000010262

002-001- No Su casa de descanso OFRECE HABITACIONES CON BAÑO PRIVADO Y AGUA CALIENTE, TV EN CADA HABITACIÓN, TELÉFONO CON DISCADO DIRECTO

ORR. (ES):

DESDE LAS HABITACIONES, SALA DE ESTAR, BAR-RESTAURANT, SERVICIO DE FAX, ETC. Hatamores меs 0 **2** 2016 18 R.U.C./C.I.: 38 PO 38 EO FO

989386010		SUÍA DE REMISIÓN
U.:	P. UNITARIO_	VALOR TOTAL
NT DESCRIPCION		24.64.
Alozamiento	29.09	
The salatonic		
E governs		
0.00		
IPRENTA ORTIZ \ 2589452 · Ortiz Alvarado Marco Alejandro · RU.C. 1100575461 nisión: 000010101 · 000010700 · FECHA: 12/NOVIEMBRE/2015 · VÁLIDO HASTA 12/NO	001 · Aut. 1157	24.64
PRENTA ORTIZ \ 2569422 \ ORTIZ \ 12/NOVIEMBRE/2015 • VALIDO HASTA 12/NO	SUB TOTAL	
Abono \$ Saldo \$	DESCUEN	то
Abono \$	SUB TOTAL	
	, A 1.v.a.	
[] ()		
Centrol Rectal confor	TIV.A. VALOR TOT	

- Mal llenada-

LA CANELA

BELTRAN BRITO DUNIA ESTEFANIA Dir.: Km. 100 Panamericana Sur Vía a Oña s/n Telf.: 2434050 Oña R.U.C. 0103656393001 AUTORIZACIÓN S.R.I. 1117524090

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$150,00 / HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150,00

NOTA DE VENTA 001-001- N_9 $\vec{0}\,\vec{0}\,\vec{0}\,\vec{9}\,\vec{8}\,\vec{8}\,\vec{5}$

		de Febrero Maryuri Hatanos Cuencos	ección:_
75963	f.: 0984	0+03866959 T	J.C. o C.I.
V. Total	V. Unit.	DESCRIPCIÓN	ant.
4,85		Plumen Feller	1
<u> </u>			
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

water.	tro Turístico Com Inti Wa	si.	: Maria Angelita Cl Telf.: 0722001357 0 Saraguro - Loji	981724452
Servicios artisticos de cantant	stat "Barlos de Turco y Vapor "Venta de rumid as ibandas y orguestas "Servickos prestados po			
Venicum con conductor Dirección: Totota:	cin cin			
R.U.C: 110283		Categorizado: NO N	0 77	0.040
FACTU	RA 004-	001-000	• 00	0040
Sriest Ha	ryuri Ma	tamo	103 /	
RUCOCI. 07E	3866988			7/6
Dirección:	eenca.			
	395963	_ Guia de Remision:		
CANT. D	ESCRIPCI	ÓN	P/UNIT.	V/TOTAL
	tos peda je	2 3 4		
	1 Uneutai	ion/		60,00
		h.		
		생,		
	radikuwi.	14 Ag		
				
		i i		
L				
				L
R U.C.: 110302294100	iora "Sanchez". Victor Antonio Sán 1* Nº: de Aut. 2177 - Fecha de emr - 900 100 * Válido hasta 16 de junio	sion St 5-2016	JBTO TAL \$.	60,00
<i>c</i> .	1 Sinta	^	SCUENTO S.	
SON: Sesen			1 0 % \$.	7 -
cont	1	~\ \ \ \ \ ^ \	A ノゼ % S. TOTAL S.	1,20
(//	(1) a Vot		TOTAL \$.	67,20
HAUTÓRIZADA		ENTE	ORIGINAL: A	1

TORRES JERVES	T EL	IZAI	BELLO	
Dirección Matriz: 10 de Agosto s/n y Av. Sant Sucursal: Centro 10 de Agosto s/n y Av. Sant LOGROÑO - MORONA SANTIAGO - ECU DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO	tiago Lafebre iago Lafebre	RUC.: 14	00708820001 SRI: 1116779915	
FACTURA 002-00 Sr.(s) Maryori Mark	1-0	0000	0709	
C.I./RUC.: 07038669 p8 Dirección: Cuenca	Fecha e	emisión: /5	,	
CANT. DESCRIPCI	ON	V. UNIT.	VALOR TOTAL	
716.5-2.71			2.50	
				- - -
				COPIA: EMISOR
But Louis	SUBTOTA SUBTOTA		2.50	ORIGINAL: ADQUIRENTE
EMISOR	DESCUE! SUBTOTA	VTO \$		ORICINAL
ADQUIRENTE	IVA	12% \$	0.30	
T Riera Méndez Félix Antonio-Artes Gráficas Sucúa TEL EMISIÓN: 21/ABRIL/2015 CADUCA 21/ABRIL/2016 No. é	VALOR TO F: 2 740871 RUC: 010 551 - 750 E-MAIL art		2. 80 Aut. 6234) /

EL RINCON MANABITA

Zambrano Reyes Zoila Gloria

Dirección: Centro, Amazonas s/n y Tarqui Email: rmanabita_macas@hotmail.com Teléfono: 2702-340 • Macas - Morona

CALIFICACION ARTESANAL Nº 73314

FACTURA

R.U.C. 1306113059001

R.U.C. 1306113059001 AUTORIZACIÓN: 1117793750 N° 001-001-00 0095694 hacas, /9%/1712 - Clest Margans Struct Wingar Ale

XANDEA SEZHUC: 9783556986 Telaf:

BRECETON THESE

Carll Factor

I CARNE CHANCO ASSOC 1 PROTEST CONTRACTOR

The second secon

Limit Awarden, was SERVE SERVICE FOR SUITEFICIE ANAMA

MONSALVE MORENO CÍA. LTDA. - RUC. 0190043797001 - AUTORIZACIÓN 1019 6 000 Form. Nº 0091301 al 0097300 - Fecha de Autorización. 27 / Octubre / 2015 - Fecha de Caducidad: 27 / Octubre

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

HOSTAL ORQUIDEA

Rivadeneira Flor Henrry Luis

Dirección Matriz: 9 de Octubre 13-14 y Sucre

Telf. Dom.: 072700265 / 072703228 Celular: 0997103319 - Morona

Dirección Sucursal: El Mirador, 9 de Octubre s/n y Sucre

Telf. Trab.: 072700970 Celular: 0997103319 - Morona

Documento Categorizado: No

RUC. 1400115265001 N° AUT. SRI 1116972349

FACTURA

002-001-00

Nº 0000884

a Emisión: 20/02/2016 IT. DESCRIPCION HOS pedaje	Guía de Remisión: P. UNITARIO	VALOR TOTAL
	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1701 pedaje	i i	
		10-71

		•••••••••••••••••••••••••••••••
		•••••

		•••••
		•••••••••••••••
Autorización 25/05/2015 Del 000000701 al 000000900 Válido para su emisión 2	Subtotal 12%	10.71
. 1	Subtotal 0%	
$ 0$ Δ	Descuento	
Charle - John of	Subtotal	
	IVA 12%	1-29
rirmta Ayto rizad a Reci bi C onforme	VALOR TOTAL 46 - Telf: 2700175	12-00

Rista Méndez Pélix Antonio-Artes Gráficas Sucúa TELF: 2 740871 RUC: 0102360245001 No. Aut. 6234 EMISIÓN: 09/DICIEMBRE/2015 CADUCA 09/DICIEMBRE/2016 No. 1001 - 2000 E-MAIL artes gráficas sucuas hota





COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE COMISIÓN

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN	_
001-MAMM-CZA-2016	_

DIA	MES	AÑO
12	2	2016

						<u> </u>
		NOMBRE	DEL FUNCI	ONARIO SOLIC	ITANITE	
	-	Maryuri	Alexandra I	Matamoros Mo	otoche	
UNIDAD A L	A QUE PERTE	NECE				
Direccion A	\dministrativ	/a - Tics				
	LA COMISIÓN	=				
Participacio	on y apoyo e	n constatacion	fisica de bie	nes por la Univ	versidad Am	nawtay Maci
DESTINO DE	LA COMISIÓN	l (Provincia-Ciuda	ıd)	раз. на с	reisiada Aii	lawtay wasi
Loja - Sarag	uro	Macas-Moron				
FECHA DEL V	'IAJE					
	DE SALIDA	HORA DE	SALIDA	FECHA DE F	RETORNO	HORA DE RETORNO
17/02/2016	5	5:00 PM		20/02/2016		7:30
	NOI	MBRE DEL JEFE I	NMEDIATO		O LA COMIS	
Diego Cresp						
	EFE INMEDIA					
	ministrativo					
	JTORIZACIÓN					
Mail	X		/02/2016			
Escrito	<u> </u>	Fecha Mail: 12				
2301110	_L	Fecha de Entre		ANCROPE		
		Institucional	TIPO DE TRA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	TOLAGAG	T
		Propio		X	PLACAS	
Terrestre	x	Alquilado				
		Público				
		T dones			X	
	<u> </u>	L				

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Nombre:

Maryuri Matamoros

Cargo:

Analista de Soporte

FIRMA JEFE INMEDIATO

lombre: Diego Crespo

Cargo: Director Administrativo





COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE COMISIÓN

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN	
001-MAMM-CZA-2016	

DIA	MES	AÑO
12	2	2016

		NOMBRE DEL	FUNCIO	ONARIO SO	LICITANTE	
		Maryuri Alex	andra N	/latamoros	Motoche	
UNIDAD A LA	QUE PERTEN	ECE				
Direccion Ad	ministrativ	a - Tics				
MOTIVO DE L	A COMISIÓN					
Participacior	ту ароуо е	n constatacion fisic	a de bie	nes por la	Universidad Ama	awtay Wasi
DESTINO DE L	A COMISIÓN	(Provincia-Ciudad)				
Loja - Saragu	iro	Macas-Morona Sa	ntiago			
FECHA DEL VI	AJE			1		
FECHA DI	E SALIDA	HORA DE SALI	DA	<u> </u>	DE RETORNO	HORA DE RETORNO
17/02/2016		5:00 PM		20/02/201		7:30
	NO	MBRE DEL JEFE INN	IEDIATO	AUTORIZA	ANDO LA COMIS	ION
Diego Cresp	o Crespo					
CARGO DEL JE		то				
Director Adr	ninistrativo	Financiero				
MEDIO DE AU						
Mail	х	Fecha Mail: 12/02	2/2016			
Escrito		Fecha de Entrega				
	I	TIP	O DE TI	RANSPORTI		
		Institucional		х	PLACAS	
. .		Propio				
Terrestre	X	Alquilado				
		Público			X	
Aéreo						
					SIDNA ISS	INMEDIATO

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Nombre:

Maryuri Matamoros Analista de Soporte

Cargo:

Nombre: Diego Crespo

Cargo: Director Administrativo