

**RESTAURANT EL BUEN SABOR**

Zumba Castillo Luz Amada  
Matriz: s/n Celular: 0987518932 Documento Categorizado: Si Monto autorizado por transacción:  
Telf.: 07306916 - Morona NOTA DE VENTA: - Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420.0

RUC. 1400426621001 N° AUT. SRI 1122590193

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"  
NOTA DE VENTA - RISE N° 0001439  
001-001-00

Cliente: AYALA Edison

R.U.C./C.I.: 0602195877

Fecha: 11.06.2018

Dirección: R.O.B.A.M.B.A

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACION	13.00	13.00

Fecha de Autorización 11/04/2018 Del 000001401 al 000001500  
Válido para su emisión 11/04/2019

FORMA DE PAGO		ENTREGADO	RECIBIDO
ELECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	3	
DINERO ELECTRONICO	OTROS		

Donito Cisneros Marco Edmundo, Imprenta Navira, Ruc: 0500343894001 - Autorización: 1446 - Telf: (07) 2526669

TAS RICAS"  
FELIX  
AY  
LAGO  
RUC: 1400069363001  
AUT. SRI: 1122625376

**RESTAURANT EL BUEN SABOR**

Zumba Castillo Luz Amada  
Matriz: s/n Celular: 0987518932 Documento Categorizado: Si Monto autorizado por transacción:  
Telf.: 07306916 - Morona NOTA DE VENTA: - Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420.0

RUC. 1400426621001 N° AUT. SRI 1122590193

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"  
NOTA DE VENTA - RISE N° 0001460  
001-001-00

Cliente: AYALA Edison

R.U.C./C.I.: 0602195877

Fecha: 12.06.2018

Dirección: R.O.B.A.M.B.A

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ALIMENTACION	12.00	12.00

FACTURA N° 001 - 001 - 00 0000678

Cliente: AYALA Edison

Dirección: R.O.B.A.M.B.A

Fecha de emisión: 12.06.2018

CIRUC: 0602195877 Telf: 2626040

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALIMENTACION	15.00	15.00

N° 651 - 750 Elaborado: 18/Abril/2018 Caduca: 18/Abril/2019  
Serigraf. Gacero Morales Walter Fernando. RUC: 140055221001 Auto: 2272  
Telfax: 274-1123 Sucua - Morona Santiago Original: Adquirente / Copia: Emisor

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

Subtotal 12% \$ 15.00  
Subtotal 0% \$  
Descuento \$  
Subtotal \$ 15.00

BAR RESTAURANT "COSITAS RICAS"  
CAMBISACA SAQUICELA LAURO FELIX  
Dirección: EDMUNDO CARRAJAL S/N Y JUAN GARAY  
Teléfono: 3044587 LOGROÑO - MORONA SANTIAGO  
Documento Categorizado: NO

RUC: 1400069363001  
AUT. SRI: 1122625376

FACTURA N° 001 - 001 - 00 0000677

Cliente: AYALA Edison

Dirección: R.O.B.A.M.B.A

Fecha de emisión: 13.06.2018

CIRUC: 0602195877 Telf: 2626040

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALIMENTACION	14.00	14.00

N° 651 - 750 Elaborado: 18/Abril/2018 Caduca: 18/Abril/2019  
Serigraf. Gacero Morales Walter Fernando. RUC: 140055221001 Auto: 2272  
Telfax: 274-1123 Sucua - Morona Santiago Original: Adquirente / Copia: Emisor

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

Subtotal 12% \$ 14.00  
Subtotal 0% \$  
Descuento \$  
Subtotal \$ 14.00  
IVA 12% \$ 1.68  
TOTAL \$ 15.68

San Andres - Macas  
Torres Garay Yolanda Cumandá  
Matriz: Vía a Padre Luis Carollo s/n Telfs. Trab.: 073045453 / 073045450  
Telf. Dom.: 072700232 Celular: 0994742911 - Morona

R.U.C. 1400176820001  
N° AUT. SRI: 1122098911  
FACTURA  
001-001-00 N° 0002805  
RUC: 0602195877  
Teléfono: 2626040

Sr(es): EDISON AYALA

Dirección: R.O.B.A.M.B.A

Fecha Emisión: 13 de junio de 2018

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
2	Alojamiento 2 noches	45.00	90.00

Fecha de Autorización 12/01/2018 Del 000002801 al 000002800 Válido para su emisión 12/01/2019 Documento Categorizado: No

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

Subtotal 12% 90.00  
Subtotal 0%  
Descuento  
Subtotal 90.00  
IVA 12% 10.80

No registra anticipo



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **15-EAL-UNACH-2018**      FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **18-Junio-2018**

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>Ayala Loza Edison</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>Conductor</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>Riobamba - Chimborazo</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Unidad de Transportes</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**Ing. Danilo Quintana y Estudiantes de 4° semestre de Ingeniería Gestión Turística y Hotelera.**

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

- Trasladar al señor Docente y Estudiantes de la UNACH, con el fin de realizar Gira Académica. (Facultades. - Provisión de Educación Superior).
- Adjunto (7) facturas N°: 0000677, 0002805, 0001439, 0001460, 0000678, 001-001-000017204 y 001-001-000017202.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	11-Jun-2018	15-Jun-2018	Estos datos se refieren al tiempo 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.
HORA hh:mm	04:00	20:00	

#### 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
Terrestre	Bus Chevrolet, placas HEA-719	Riobamba-Macas-Sucúa-Cuenca	11-Jun-2018	04:00	15-Jun-2018	20:00

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) Transporte público aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes

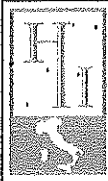
#### OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE <b>Sr. Edison Ayala Loza</b> <b>CONDUCTOR</b>	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 de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
 NOMBRE <b>Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala</b> <b>ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES</b>	 NOMBRE <b>Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Éraza</b> <b>RECTOR</b>

13/06/18



**H** **Hotel**  
**I** **Italia**

**Victor Santiago Quizhpi Sinchi**

**R.U.C: 0103639175001**

Matriz: Av. España y Huayna-Capac Esq.

Cuenca - Ecuador

Telefonos: (07) 2840060 - (07) 2 864475

Obligado a Llevar Contabilidad: SI

**FACTURA No.**

**001-001-000017204**

Fecha de Emisión: 14/06/2018 21:06  
 Fecha de Autorización: 2018-06-14T21:28:42-05:00  
 Ambiente: Producción  
 Emisión: Normal  
 Cajero: Michelle Dannisa Cordero Aguilar  
 No. de Autorización: 1406201801010363917500120010010000172042040637915

**CLAVE DE ACCESO:**



1406201801010363917500120010010000172042040637915

**DATOS HUESPED / CLIENTE**

Cliente/Razon Social: AYALA LOZA EDISON

RUC/CI/PASS: 0602195877

Telefono: 0992754001

Email: facturacion@hotelitalia.com.ec

Direccion: RIOBAMBA, RIOBAMBA

Huesped:

Habitacion:

Fecha de Entrada:

Fecha de Salida:

Cliente Frecuente No:

Reserva No:

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	ALI	MENTACION	22,32	0,00	22,32

**FORMAS DE PAGO**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO a 0 Dias por \$25;

**SUBTOTAL 0%** 0,00

**SUBTOTAL IVA 12 %** 22,32

**SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA** 0,00

**SUBTOTAL SIN IMPUESTOS** 22,32

**IVA 12 %** 2,68

**10% PROPINA** 0,00

**VALOR TOTAL** 25,00

**INFORMACION ADICIONAL**

MESA: 2

VEINTE Y CINCO 00/100 DOLARES.



**Victor Santiago Quizhpi Sinchi**

**R.U.C: 0103639175001**

Matriz: Av. España y Huayna-Capac Esq.

Cuenca - Ecuador

Telefonos: (07) 2840060 - (07) 2 864475

Obligado a Llevar Contabilidad: SI

**FACTURA No.**

**001-001-000017202**

**Fecha de Emisión:** 14/06/2018 20:06  
**Fecha de Autorización:** 2018-06-14T20:51:21-05:00  
**Ambiente:** Produccion  
**Emision:** Normal  
**Cajero:** Michelle Dennise Cordero Aguilar  
**No. de Autorización:** 1406201801010363917500120010010000172022040637711

**CLAVE DE ACCESO:**



1406201801010363917500120010010000172022040637711

**DATOS HÜESPED / CLIENTE**

**Cliente/Razon Social:** AYALA LOZA EDISON

**RUC/CI/PASS:** 0602195877

**Telefono:** 0992754001

**Email:** facturacion@hoteliattlia.com.ec

**Direccion:** RIOBAMBA, RIOBAMBA

**Huesped:** AYALA LOZA EDISON

**Habitacion:** 104

**Fecha de Entrada:** 14/06/2018

**Fecha de Salida:** 15/06/2018

**Cliente Frecuente No:**

**Reserva No:**

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	HSG	HOSPEDAJE	31,70	0,00	31,70

**FORMAS DE PAGO**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO a 0 Dias por \$35.5;

**INFORMACION ADICIONAL**

TREINTA Y CINCO 5/100 DOLARES.

HOTEL  
**ITALIA**  
CANCELADO

<b>SUBTOTAL 0%</b>	0,00
<b>SUBTOTAL IVA 12 %</b>	31,70
<b>SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA</b>	0,00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	31,70
<b>IVA 12 %</b>	3,80
<b>10% PROPINA</b>	0,00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>35,50</b>