



**Memorando Nro. UA-VA-DPA-2023-0066-M**

**Guayaquil, 19 de junio de 2023**

**PARA:** Guadalupe Patricia Reyes Ayerves  
**Directora Financiera (E)**

**ASUNTO:** Habilitantes de pago de Alison Rivera, periodo del 16 de mayo al 15 de junio

De mi consideración:

De mi consideración: Una vez recibidos los productos a conformidad, por medio de la presente solicito el pago contra la entrega del producto "Informe de actividades del período comprendido entre el 16 de mayo al 15 de junio de 2023 de la Analista 3 para Procesos Académicos – Abg. Alison Rivera Loaiza.", según el detalle por mes descrito a continuación:

RUC	NOMBRES	FACTURA	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
0704106376001	Alison Dennise Rivera Loaiza	001-001-000000121	\$1676,00	\$201,12	\$1877,12

Se adjunta:

1. Copia de cédula
2. Ruc
3. Copia de contrato
4. Certificado bancario
5. Certificado de cumplimiento tributario
6. Informe de actividades firmado por la Directora de Planificación Académica
7. Factura
8. ANEXO 1 REGLAMENTO CMYO UARTES
9. ANEXO 2 REGLAMENTO ADM Y NIVE
10. ANEXO 3 ALCANCE A SOLICITUD

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



**Memorando Nro. UA-VA-DPA-2023-0066-M**

**Guayaquil, 19 de junio de 2023**

***Documento firmado electrónicamente***

Ana María Carrillo Rosero

**DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN ACADÉMICA (E)**

Anexos:

- 1. Copia de cédula.pdf
- 2. Ruc.pdf
- 3. Copia de contrato.pdf
- 4. Certificado bancario.pdf
- 5. Certificado de cumplimiento tributario.pdf
- 6. Informe de actividades firmado por la Directora de Planificación Académica.pdf
- 7. Factura.pdf
- 8. ANEXO 1 REGLAMENTO CMYO UARTES.pdf
- 9. ANEXO 2 REGLAMENTO ADM Y NIVE.docx
- 10. ANEXO 3 ALCANCE A SOLICITUD.pdf

Copia:

Jordy Joel Tapia Robles

**Asistente Administrativo 2**