



ESPOL
Escuela Superior Politécnica de Loja

PI-PETR-079-2016

Guayaquil, 22 de agosto de 2016

**INGENIERO
MOISÉS SOSA MORENO
GERENTE GENERAL
ESPOL-TECH E.P.
En su despacho**

0010438
ESPOL-TECH E.P.
FECHA: 23 AGO 2016 HORA: 15:28
FIRMA: [Firma manuscrita]
RECIBIDO SIN QUE ESTO SIGNIFIQUE LA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO.

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

TELÉFONOS:
PBX: (593-4) 2269 269
Teléfonos: 2851 094
2854 560 - 2854 518
2854 486

Campus "Las Peñas"
Malecón 100 y Loja
Peñas Administ. 2081 071

QUITO:
Av. 6 de Diciembre N-33-55
y Eloy Alfaro Edif. Torre
Blanca, Piso N°2
Casilla 17-01-1076

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

www.espol.edu.ec

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, autorizo la solicitud de viáticos a nombre del suscrito, quién se desplazó a la ciudad de Esmeraldas del 03/06/2016 al 04/06/2016, para realizar la entrega y presentación del Proyecto "Estudio de Implementación de una Red de Sensores Inalámbricos en Refinería Esmeraldas".

Los valores deben cargarse al centro de costos # 2111-30-08 "Estudio de Implementación de Red de Sensores" de las cuentas financieras de La Empresa Pública de Servicios ESPOL-TECH E.P. correspondiente al rubro Bienes y servicios de consumo, con partidas presupuestarias 53.03.01.

Correo: bramos@espol.edu.ec

Atentamente,



**Ph.D. BORIS RAMOS S
DIRECTOR
Proceso RE-009-OSC-ZNO-15-A**

Adj: Solicitud de viáticos.

c.c.: Archivo
BRS/jpp

Stela
Para registro Contable
UG
24.8.16





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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07/06/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: RAMOS SANCHEZ BORIS GABRIEL
PUESTO: PROFESOR PRINCIPAL 1
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: ESMERALDAS
NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: FACULTAD DE ING. EN ELECTRICIDAD Y COMPUTACIÓN

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

Entrega y presentación del Proyecto "Estudio de Implementación de una Red de Sensores Inalámbricos en Refinería Esmeraldas". El mismo que incluyó 2 copias del documento impreso, un CD, y un Pendrive. La presentación se realizó desde las 14h00 hasta las 16h00 del día 3 de junio.

Table with columns: ITINERARIO, SALIDA / CASA O TRABAJO, LLEGADA / CASA, NOTA, TRANSPORTE UTILIZADO, TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DEL TRANSPORTE, RUTA, FECHA, HORA, SALIDA, LLEGADA.

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece en artículo N°. 23 y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO: BORIS RAMOS SANCHEZ, 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 pagados.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: MIGUEL YAPUR, M.Sc. DECANO FEC
MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

Cantidad de facturas, Valor justificado (70%), Valor total del viático o subsistencia

Papeleta de Depósito US\$.....



PI-PETR-083-2016

Guayaquil, 22 de agosto de 2016

**INGENIERO
MOISÉS SOSA MORENO
GERENTE GENERAL
ESPOL-TECH E.P.
En su despacho**

0010442
7532
EDRWL
FECHA: 23 AGO 2016
RECIBIDO EN QUE ESTO SIGNIFICA LA ACEPTACION DE SU CONTENIDO.

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

TELÉFONOS:
PBX: (593-4) 2269 269
Teléfonos: 2851 094
2854 560 - 2854 518
2854 486

Campus "Las Peñas"
Malecón 100 y Loja
Peñas Administ. 2081 071

QUITO:
Av. 6 de Diciembre N-33-55
y Eloy Alfaro Edif. Torre
Blanca, Piso N°2
Casilla 17-01-1076

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

www.espol.edu.ec

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, autorizo la solicitud de viáticos a nombre del suscrito, quién se desplazó a la ciudad de Esmeraldas del 22/07/2016 al 23/07/2016, para realizar el retiro de Pólizas de Accidentes Personales y Responsabilidad Civil en las Oficinas de la Refinería Esmeraldas correspondientes al Proyecto "Estudio de Implementación de una Red de Sensores Inalámbricos en Refinería Esmeraldas".

Los valores deben cargarse al centro de costos # 2111-30-08 "Estudio de Implementación de Red de Sensores" de las cuentas financieras de La Empresa Pública de Servicios ESPOL-TECH E.P. correspondiente al rubro Bienes y servicios de consumo, con partidas presupuestarias 53.03.01.

Correo: bramos@espol.edu.ec

Atentamente,

Sds
Para registro
Contable
CS
21-8-16

**Ph.D. BORIS RAMOS S
DIRECTOR
Proceso RE-009-OSC-ZNO-15-A**

Adj: Solicitud de viáticos.

c.c.: Archivo
BRS/jpp



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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
28/07/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PUESTO:

RAMOS SANCHEZ BORIS GABRIEL

PROFESOR PRINCIPAL 1

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

ESMERALDAS

FACULTAD DE ING. EN ELECTRICIDAD Y COMPUTACIÓN

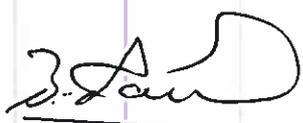
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

Retiro de las Pólizas de Accidentes Personales y Responsabilidad Civil en las Oficinas de la Refinería Esmeraldas correspondientes al Proyecto "Estudio de Implementación de una Red de Sensores Inalámbricos en Refinería Esmeraldas".

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	22-jul-16	23-jul-16	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	9:00	13:50				
HORA Inicio de Labores el día de retorno		9:30				
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	TAME	GYE-ESM	22/07/2016	9:00	22/07/2016	10:00
AEREO	TAME	ESM-GYE	23/07/2016	12:50	23/07/2016	13:50

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece en artículo N°. 23 y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO



BORIS RAMOS SANCHEZ, Ph.D.

OBSERVACIONES

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 pagados. 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.

FIRMA DE APROBACIÓN

JEFE DE LA SUPERIOR POLITECNICA DEL EJERCITO

ING. MIGUEL YAPIUN, M.Sc.

DECANO DE LA FACULTAD DE INGENIERIA EN ELECTRICIDAD Y COMPUTACION

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

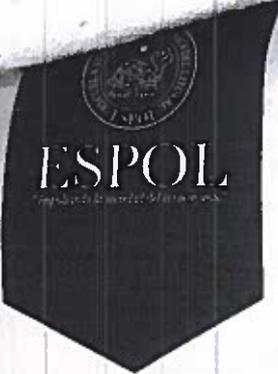
NOMBRE

Cantidad de facturas:

Valor justificado (70%):

Valor total del viático o subsistencia:

Papeleta de Depósito US\$:



ESPOL

PI-PETR-081-2016
Guayaquil, 22 de agosto de 2016

INGENIERO
MOISÉS SOSA MORENO
GERENTE GENERAL
ESPOL-TECH E.P.
En su despacho

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

TELÉFONOS:
PBX: (593-4) 2269 269
Teléfonos: 2851 094
2854 560 - 2854 518
2854 486

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

QUITO:
Av. 6 de Diciembre N-33-55
y Eloy Alfaro Edif. Torre
Blanca, Piso N°2
Casilla 17-01-1076

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

www.espol.edu.ec

0010440

FECHA: 23 AGO 2016
FIRMA: [Firma]
RECIBIDO SIN QUE ESTO, SIGNIFIC
LA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, autorizo la solicitud de viáticos a nombre del suscrito, quién se desplazó a la ciudad de Esmeraldas del 15/07/2016 al 16/07/2016, para realizar la entrega del Acta Entrega-Recepción del Proyecto "Estudio de Implementación de una Red de Sensores Inalámbricos en Refinería Esmeraldas", firmada por el Gerente de ESPOL-TECH E.P.

Los valores deben cargarse al centro de costos # 2111-30-08 "Estudio de Implementación de Red de Sensores" de las cuentas financieras de La Empresa Pública de Servicios ESPOL-TECH E.P. correspondiente al rubro Bienes y servicios de consumo, con partidas presupuestarias 53.03.01.

Correo: bramos@espol.edu.ec

Atentamente,



Ph.D. BORIS RAMOS S
DIRECTOR
Proceso RE-009-OSC-ZNO-15-A

Adj: Solicitud de viáticos.

c.c.: Archivo
BRS/jpp

Stifa
Para registro
Contable
[Firma]
24-8-16





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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
19/07/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: RAMOS SANCHEZ BORIS GABRIEL	PUESTO: PROFESOR PRINCIPAL 1
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR FACULTAD DE ING. EN ELECTRICIDAD Y COMPUTACIÓN

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

Entrega del Acta de Entrega-Recepción del Proyecto "Estudio de Implementación de una Red de Sensores Inalámbricos en Refinería Esmeraldas" firmada por el Gerente de ESPOL-TECH E.P. Participación en Reunión de firma de Acta de Entrega-Recepción por parte de funcionarios de PETROECUADOR E.P.

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	15-jul-16	16-jul-16	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	9:00	13:50	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		9:30	
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	
AEREO	TAME	GYE-ESM	
AEREO	TAME	ESM-GYE	

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece en artículo N°. 23 y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

BORIS RAMOS SANCHEZ, 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 pagados. 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: MIGUEL YAPUR, M.Sc.
DECANO FIEC

NOMBRE

Cantidad de facturas

Valor justificado (70%)

Valor total del viático o subsistencia

Papeleta de Depósito
US\$.....

Oficio No. DPNG-II-087

Guayaquil, 04 de agosto de 2016

Señor Ingeniero
Moisés Sosa Moreno
Gerente General
ESPOL-TECH E.P
En su despacho.-

0009469
ESPOL - TECH E.P.
FECHA: _____, HORA: _____
05 AGO 2016
FIRMA: _____
RECIBIDO SIN QUE ESTO SIGNIFIQUE
LA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO.

De mi consideración:

Por medio del presente, autorizo la liquidación de viáticos correspondientes al pago que se aprobó con el Oficio No. DPNG-II-084 al infrascrito, por actividades brindadas al proyecto "SIA DPNG FASE II". Centro de Costo Código 2111-30-07 "SIA DIRECCIÓN PARQUE NACIONAL GALÁPAGOS FASE II".

Adjunto al presente encontrará el formulario de liquidación correspondiente, la tarjeta de control de tránsito, facturas de alojamiento y movilización correspondientes al 70% del valor recibido y pasaje a bordo.

Agradeciendo su atención a la presente.

Atentamente,



PhD. Carlos Monsalve Arteaga
Director del proyecto
SIA DPNG FASE II
monsalve@espol.edu.ec

Mostrita
Para registro
Contable
8-8-16

Viatico otorgado	160.00
Movilización	16.00
	<hr/>
	176.00



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

Nro. DE SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION:

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04/08/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

MONSALVE ARTEAGA CARLOS TEODORO

PUESTO:

DIRECTOR DEL PROYECTO "SIA DPNG FASE II"

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

PUERTO AYORA, PROVINCIA DE GALÁPAGOS

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

CENTRO DE COSTO No. 2111-30-07

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISION:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 14)

1.- Se llevó a cabo actividades relacionadas al periodo de garantia en la DPNG.

	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O TRABAJO	NOTA
FECHA	31/07/2016	02/08/2016	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.
HORA	7:00	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	GYE-BALTRA ISLA	31/07/2016	8:10	31/07/2016	9:00
AEREO	TAME	BALTRA ISLA-GYE	02/08/2016	12:30	02/08/2016	15:20

DESPLAZAMIENTO POR MOVILIZACION Art. 5 Presentar comprobantes de venta y se reconoce hasta \$16 en total.

LUGAR DE PARTIDA	LUGAR DE DESTINO	MOTIVO DE MOVILIZACION	VALOR DE MOVILIZACIÓN
Galapagos	Galapagos	Tarjeta de Control de Tránsito Turista	\$20

Nota: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece en ARTICULO 15 y 2) vehiculos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehiculo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

Carlos Monsalve
Ph.D. Carlos Monsalve

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 pagados. 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 APROBACION

JEFE/AE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Carlos Monsalve

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

Carlos Monsalve

NOMBRE: Ph.D. Carlos Monsalve

NOMBRE: Ph.D. Carlos Monsalve

Isla Azul

GALÁPAGOS ECUADOR



R.U.C.: 1708691587001

FACTURA

No. 004-100-00000173

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0108201616025517086915870019277977341

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/08/2016 16:02:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



010820160117086915870012004100000001735772448812

MOLINA MOREIRA ROSA RAQUEL

Dirección Matriz: Barrio: LAS ACACIAS Calle: FRAGATA Número: SN Intersección: FLOREANA

Dirección Sucursal: Barrio: ACACIAS Calle: FLOREANA Número: SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONSALVE ARTEAGA CARLOS TEODORO

Identificación: 0909187148

Fecha Emisión: 01/08/2016

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxilia	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
6311	H3	2.00	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO CORPORATIVO 2	SERVICIO DE	40.18	0.00	0.00	0.00	80.36

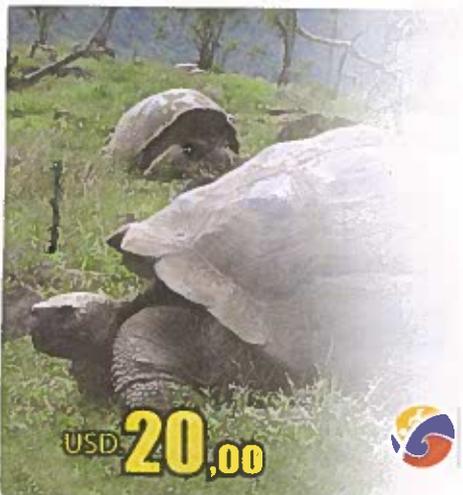
Información Adicional

Dirección: PTO. AZUL MZ 228

Teléfono: 042222222

Email: monsalve@islaazul.ec

SUBTOTAL 14%	80.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.36
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA14%	11.25
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	91.61
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



USD **20,00**

REPÚBLICA DEL ECUADOR
PROVINCIA DE GALÁPAGOS
TARJETA DE CONTROL DE TRÁNSITO
TURISTA

Identificación

0909187148

Nombres
CARLOS TEODORO
Apellidos

MONSALVE
ARTEAGA

Fecha de nacimiento
1-05-1966



0909187148



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

Nº 5200546



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

"Impulsando la Sociedad del Conocimiento"

www.espol.edu.ec

falta 407.25



CENAIM-PROY- BIODIVERSIDAD-52-2016
San Pedro, 28 de agosto del 2016

M21TO1307344
Pres: 9/178
30% 340,80
337.95
720,75

0010763

Ing.
Moisés V. Sosa Moreno
GERENTE GENERAL ESPOL-TECH E.P.
Presente.-

ESPOL-TECH E.P.
FECHA: 02 SEP 2016 HORA: 15:42
FIRMA: [Signature]
RECIBIDO SIN QUE ESTO, SIGNIFIQUE LA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, autorizo se proceda a la liquidación de viáticos a nombre de Cristóbal Leonardo Domínguez Borbor desde el 24 de julio al 7 de agosto, para asistir a un entrenamiento de validación de extractos de invertebrados marinos en salud humana (UDLA) en la ciudad de Quito.

Con cargo a los fondos del Proyecto "Caracterización de la biodiversidad microbológica y de invertebrados de la reserva marina El Pelado a escala taxonómica, metabólica y metagenómica, para uso en salud humana y animal", del Centro de costo No. 2135-50-02.

Objetivo Específico: Actividad 1.2 Tomar muestras de los invertebrados de la Reserva marina El Pelado en los distintos bajos

Código presupuestario: 7.3.03.03

Rubro: Rubro: 5) Viajes Técnicos, Viáticos y Subsistencias al Interior (Ayangue, 3 Personas, 15 días, N° 4), monto presupuestado \$ 7.200.00

Sin otro particular y en espera de una respuesta favorable a mi petición, le reitero mi agradecimiento.

Atentamente

[Signature]

Jenny Rodríguez León Ph.D.
Directora del Proyecto de Caracterización de la biodiversidad microbológica

Stacy
PROCEDER CON EL REGISTRO CONTABLE.
PREVIC VERIFICACION DE SOPORTES
DISPONIBILIDAD ECONOMICA
5-9-16

Adj.: Informe de viáticos



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)
22/08/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
Dominguez Borbor Cristóbal Leonardo

PUESTO:
Analista de Laboratorio de Bioactividad

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
Quito

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR
ESPOLTECH E.P.

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

Evaluación de Bioactividad de 30 extractos metanolicos de invertebrados marinos sesiles, como antileismanicos en un moledo de parasito (*Leishmania tarentolae*). Además se determinó la toxicidad en lineas celulares humanas (eritrocitos).

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	24/07/2016	07/08/2016	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	15:00PM	11:00PM	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Ayangue-Salinas	24/07/2016	15:00	24/07/2016	17:00
Aéreo	Tame	Salinas-Quito	24/07/2016	21:10	24/07/2016	22:20
Aéreo	Tame	Quito-Salinas	07/08/2016	19:30	07/08/2016	20:40
Terrestre	Particular	Salinas-Ayangue	07/08/2016	21:30	07/08/2016	23:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

Cristóbal Dominguez

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 León. Ph.D.

NOMBRE

DELI INTERNACIONAL S

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas
Ruc : 1792072018001
 Contribuyente Especial Resolución: 1308
 Sucursal: PICHINCHA QUITO TABABELA CC BU
 Aut. Autoimpresor: 1117976354
 Fecha Autorización: 02/12/2015
 Fecha Validez: 02/12/2016
 Factura No.: 137-001-000034650
 Serv: CCollaguazo Trans: 186163
 Estado: Original Adquiriente
 Fecha Emisión: 07/08/2016 16:47
 Cliente: CRISTOBAL DOMINGUEZ
 Ruc/CI: 0921536843 Fono: 0980863708
 Direc.: SANTA ELENA

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	CHILLIATA DE FR	\$1.75	\$1.75
	Subtotal:		\$ 1.75
	Base IVA14:		\$ 1.75
	IVA14:		\$ 0.24
TOTAL:		\$ 1.99	
CASH			\$ 1.99

Original Adquiriente

SHEMLON S.A.

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas
Ruc : 1792049504001
 Contribuyente Especial Resolución: 214
 Sucursal: CC QUITO AIRPORT CENTER PISO 3
 Aut. Autoimpresor: 1117976305
 Fecha Autorización: 02/12/2015
 Fecha Validez: 02/12/2016
 Factura No.: 063-001-00002923
 Serv: CHLILIANA Trans: 645872
 Estado: Original Adquiriente
 Fecha Emisión: 07/08/2016 16:40
 Cliente: CRISTOBAL DOMINGUEZ
 Ruc/CI: 0921536843 Fono: 0980863608
 Direc.: GYE

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	Pollo Bourbon	\$6.13	\$6.13
	Subtotal:		\$ 6.13
	Base IVA14:		\$ 6.13
	IVA14:		\$ 0.86
TOTAL:		\$ 6.99	
EFECTIVO			\$ 6.99

Original Adquiriente

* GRAN ARI GRANADOS *
 DIRECCION SUCURSAL:
 AV. 6 DE DICIEMBRE S/N Y AV. LOS
 GRANADOS
 QUITO - ECUADOR

MATRIZ:
 CORPORACION FAVORITA S.A.
 AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA OTTOGUEIRA
 QUITO - ECUADOR
 RUC:1790016719001

Descripcion	Cantidad	Pre:Una	Pre:Tot
PURE WATER	1	0.9737	0.971
PACH COLDATE	1	4.7281	4.731
CLARO TIEMPO	1	5.2632	5.261

Valor	:	10.96
Grav Incluis	:	0.00
Subtotal	:	10.96
Tarifa 0	:	0.00
Tarifa 14	:	10.96
14% IVA	:	1.47
TOTAL	:	11.93

CLIENTE: DOMINGUEZ DOMEN CRISTOBAL LEONAR
 ID
 CED/RUC: 0921536843
 FACTURA Nro: 113-001-00003643
 Fecha Emisión (dd/mm/aaaa): 01/08/2016
 Adquiriente: A Emisor:
 Autorización: 091117976308
 Valida del 02/12/2015 al 02/12/2016
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL Resolución: 5366
 Ref: 1/08/2016 13:30 0160 01 0177 25834

Firma Cliente:

Atendido por: ROSA MIRIANA

Reduccion Comestibles:	\$	0.47
TOTAL REDUCIBLE	:	\$ 0.47

Para cambios o devoluciones presente
 su FACTURA ORIGINAL.

INT FOOD SERVICES CO

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas
Ruc : 1791415132001
 Contribuyente Especial Resolución: 155
 Sucursal: AV AMAZONAS N45-96 Y LA CANELA
 Aut. Autoimpresor: 1117976315
 Fecha Autorización: 02/12/2015
 Fecha Validez: 02/12/2016
 Factura No.: 098-004-000038071
 Serv: CCedeno Trans: 187046
 Estado: Original Adquiriente
 Fecha Emisión: 01/08/2016 20:10
 Cliente: CRISTOBAL DOMINGUEZ
 Ruc/CI: 0921536843 Fono: 0980863778
 Direc.: SANTA ELENA

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	COMBO 2	\$3.50	\$3.50
	Subtotal:		\$ 3.50
	Base IVA14:		\$ 3.50
	IVA14:		\$ 0.49
TOTAL:		\$ 3.99	
EFECTIVO			\$ 3.99

Original Adquiriente

PANIFICADORA AMBATO
 PANAMBATO CIA. LTDA.
 RUC:1791769732001
 DE LOS GRANADOS E13-120

JOSE QUERI, QUITO EC
 CASIO TK-3200 0200882
 AUTO SRI 1118868729
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL

REG 07-27-2016 09:33
 TIQUE 013-001 540578

1 JUGO 120Z \$1.50
 No
 BASE 14% \$1.32
 IVA 14% \$0.18
TOTAL \$1.50
 EFECTIVO \$1.50

NOMBRE/RSOCIAL:

RUC/CC:

CAMPOVERDE ALVAREZ MILTON
 RUC1709764771001
 RIO COCA 16-47 E ISLA GONDOLINI
 SAN45 ER-655511#100276045
 AUT.SRI.1117181126 V.06/11/14
 08/02/2016 MAR HORA 18:20

Y. TONI HORA \$3.90
 0.1/4 FORTUN \$0.70
 4X \$0.25
 CACHITOS \$1.00
 TOTAL \$4.70
 EFECTIVO \$4.70
 AUT. SRI 1119042272 V.06/17
 NOMBRE:
 RUC/CI:
 EMPLEADO 1 No39997 00000

LA CASITA
 RUC #1305265900001
 GRANADOS E14-41/TL.2446284
 SAMSUNG ER-350 #0311180399
 AUT.SRIXXXXXXXXXX VALXX/XX

ALMUERZO x1 \$3.00
 SUBTOTAL \$3.00
 VARIOS x1 \$0.25
 SUBTOTAL \$3.25
 TAXABLE1 \$2.90
 TAXI AMOUNT \$0.35
CASH \$3.25
 13:34 07-27-2016
 003911 00

LA CASITA
 RUC #1305265900001
 GRANADOS E14-41/TL.2446284
 SAMSUNG ER-350 #0311180399
 AUT.SRIXXXXXXXXXX VALXX/XX

ALMUERZO x1 \$3.00
 SUBTOTAL \$3.00
 TAXABLE1 \$2.68
 TAXI AMOUNT \$0.32
CASH \$3.00
 14:33 07-28-2016
 003978 00

LA CASITA
 RUC #1305265900001
 GRANADOS E14-41/TL.2446284
 SAMSUNG ER-350 #0311180399
 AUT.SRIXXXXXXXXXX VALXX/XX

ALMUERZO x1 \$3.00
 ALMUERZO x1 \$3.00
 SUBTOTAL \$6.00
 TAXABLE1 \$5.36
 TAXI AMOUNT \$0.64
CASH \$6.00
 14:35 07-29-2016
 004023 00



GESTHO GESTION TURISTICA Y HOTELERA GTH CIA. LTDA.

Factura 004-001 **0004550**

Matriz: Jorge Piedra Oe3-158 y Av de la Prensa.
 Sucursal: El Labrador Av. Amazonas E1-28 y Av. 10 De Agosto
 Reservas: (02) 604 2294
 Quito - Ecuador
 www.hostalterra.com / info@hostalterra.com

R.U.C. 1792386640001
 Aut. S.R.I. 1119033968

Sr.(es): CRISTOBAL DOMINGUEZ

R.U.C./CI: 0921536843

Dirección:

Tel.:

Fecha 07/08/16

11:22:36

CANT	DESCRIPCION	VALOR
14	SERVICIO DE HABITACION POR DIA / INDIVIDUAL 17.54	245.616

Original: Adquirente
 Copia Verde: Emisor

FORMA DE PAGO:

JOSE CEVALLOS

Firma Autorizada

Recibi Conforme

SUB-TOTAL \$	
DESCUENTO	245.62
IVA 0%	0.00
IVA %	0.00
TOTAL \$	0.00

280.00



FREDI FABIAN MEHA GUANIN * TELF.: 3463196 0986903707 / 0993871065 R.U.C.: 1717594038001 AUT. SRI. 13499 DEL 0004501 AL 0005700
 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 27/JUNIO/2016 FECHA DE CADUCIDAD: 27/JUNIO/2017

INT FOOD SERVICES CO

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas

Ruc : 1791415132001

Contribuyente Especial Resolución: 155

Sucursal AV. AMAZONAS-N36-156 Y

NACIONES UNIDAS

Aut. Autoimpresor: 1117976315

Fecha Autorización: 02/12/2015

Fecha Validez: 02/12/2016

Factura No.: 002-011-00023075

Serv: Alexis Trans: 2293991

Local:04

Estado: Original Adquiriente

Fecha Emisión: 06/13/2016 19:56

Cliente: CRISTOBAL DOMINGUEZ

Ruc/CI: 0921536843 Fono: 0980863719

Direc.: SANTA ELENA

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	Super Combo (A+)	\$2.62	\$2.62
	Subtotal:		\$2.62
	Base IVA14:		\$2.62
	IVA14:		\$0.37

TOTAL: \$ 2.99

EFFECTIVO \$ 2.99

Original Adquiriente

***** EL KASTILLO *****

Obligado a llevar contabilidad: NO

FACTURA ELECTRONICA

*** DOCUMENTO SIN VALOR TRIBUTARIO ***

002-001-000107891 (EFFECTIVO)

Fecha: 06/08/2016 20:16:41

Usuario: GARZON BARAHONA RODOLFO LEHIR

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

RUC/CI: 999999999 TELF: 999999999

Dirección: CONSUMIDOR FINAL

Detalle (1 ITEMS) Valor

1.00 CLUB VERDE 3.37 3.07

SUBTOTAL 3.07

SUBTOTAL 14% 3.07

IVA 14% 0.43

TOTAL A CANCELAR 3.50

FIRMA CLIENTE

INT FOOD SERVICES CO

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas

Ruc : 1791415132001

Contribuyente Especial Resolucion: 155

Sucursal: AV. AMAZONAS N36 156 Y NACIONES UNIDAS

Aut. Autoimpresor: 1117976315

Fecha Autorizacion: 02/12/2015

Fecha Validez: 02/12/2016

Factura No.: 002-011-000218959

Serv: T Bueno Trans: 2282816

Local:04

Estado: Original Adquiriente

Fecha Emision: 26/07/2016 20:01

Cliente: CRISTOBAL DOMINGO

Ruc/CI: 0921536843 Fono: 0980863708

Direc.: SANTA ELENA

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	Super Combo (A+	\$4.38	\$4.38
	Subtotal:		\$ 4.38
	Base IVA14:		\$ 4.38
	IVA14:		\$ 0.61
TOTAL:		\$ 4.99	
EFECTIVO			\$ 4.99

Original Adquiriente

69

INT FOOD SERVICES CO

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas

Ruc : 1791415132001

Contribuyente Especial Resolucion: 155

Sucursal: AV. AMAZONAS N36 156 Y NACIONES UNIDAS

Aut. Autoimpresor: 1117976315

Fecha Autorizacion: 02/12/2015

Fecha Validez: 02/12/2016

Factura No.: 002-011-000217984

Serv: Alexis Trans: 2281841

Local:04

Estado: Original Adquiriente

Fecha Emision: 25/07/2016 20:18

Cliente: CRISTOBAL DOMINGO

Ruc/CI: 0921536843 Fono: 0980863708

Direc.: SANTA ELENA

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	Super Combo (A+	\$2.62	\$2.62
	Subtotal:		\$ 2.62
	Base IVA14:		\$ 2.62
	IVA14:		\$ 0.37
TOTAL:		\$ 2.99	
EFECTIVO			\$ 2.99

Original Adquiriente



SOLUCIONES GASTRONOMICAS SPRODEAL CIA. LTDA.
LA CAYENA BOUTIQUE
DIRECCION: AV. RIO COCA ES-23 E ISLA ISABELA
Quito - Ecuador TEL: (02)2459 550 (02) 2458 174
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

RUC: 1792371848001
Aut. SRI: 1119018268
FACTURA S001-001-00

0100138

FD100138
ANGELICA

CRISTOBAL DOMINGUEZ
0921536843
SANTA ELENA
0980863708
25/07/2016 07:49:16
1.00 DESAYUNO EJEC. 7.90 7.90



SUBTOTAL SIN IVA: 0.00
SUBTOTAL IVA: 7.90
IVA <0>: 1.11
TOTAL: 9.01

FIRMA AUTORIZADA
FIRMA CLIENTE
IMPRESA VACA VITERI CARLOS MIGUEL, TELF. QUITO (02) 223-7591 - GUAYACIL 1800 467 736. 1711252575001. 2234
F. AUTORIZACION 23/JUNIO/2016, F. CADUCIDAD 23/JUNIO/2017, DESDE 99601 HASTA 105600
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

SHEMLON S.A.

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas

RUC : 1792049504001

Contribuyente Especial Resolucion: 214

Sucursal: AV DE LOS GRANADOS SN AV 6

Aut. Autoimpresor: 2117976305

Fecha Autorizacion: 02/12/2015

Fecha Validez: 02/12/2016

Factura No.: 013-003-000031670

Serv: AGUALSAQUI Trans: 356005

Estado: Original Adquiriente

Fecha Emision: 25/07/2016 13:56

Cliente: CRISTOBAL DOMINGUEZ

Ruc/CI: 0921536843 Fono: 0980863708

Direc.: SANTA ELENA

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	Jugo de Mora	\$1.75	\$1.75
1	Pullo Grande Fr	\$4.38	\$4.38
	Subtotal:		\$ 6.13
	Base IVA14:		\$ 6.13
	IVA14:		\$ 0.86
TOTAL:		\$ 6.99	
CASH			\$ 6.99

Original Adquiriente

M. LOURDES FERNANDEZ

RUC #0500778667001

GRANADOS E13-104 Y J. QUERA

SAMSUNG ER-352 #0312190099

AUT 1114529574 VAL18/03/15

CAPITAN R1 \$3.30

TAXABLE1 \$2.95

TAX1 AMOUNT \$0.35

CASH \$3.30

08:15 07-26-2016

001563 CLERK B 00

M. LOURDES FERNANDEZ

RUC #0500778667001

GRANADOS E13-104 Y J. QUERA

SAMSUNG ER-350 #0312190099

AUT 1114529574 VAL18/03/15

CAPITAN R1 \$3.30

TAXABLE1 \$2.95

TAX1 AMOUNT \$0.35

CASH \$3.30

09:13 08-04-2016

001770 CLERK B 00

MB MAYFLOWER BUFFALOS S.A.

MATRIZ: AV. JUAN DE ASCARAY N43-87 Y AV. AMAZONAS

SUCURSAL: AV. DE LOS GRANADOS S/N Y AV. 6 DE DICIEMBRE

Contribuyente Especial Res. No:745

Obligado a llevar contabilidad: SI

RUC: 1792003881001

REF: FACTURA

No: 049-006-000031830

CLAVE ACCESO: 26072016011792003881001204

90060000318309649524716

CLIENTE: CRISTOBAL DOMINGUEZ

CI/RUC: 0921536843

FECHA: 26/07/2016 14:26

***** ORDEN No:30 *****

Cant.	Articulo	P/U	%	U/T
1	CHAUFARIN FOLLO	4.38		4.38

Sub-Total: 4.38

IVA 14%: 0.61

Total: 4.99

FORMA DE PAGO: PAGO EFECTIVO

VALOR: 4.99

Efectivo: 5.00 Cambio: 0.01

Cajero: PARDI CALVA KATHERINE MICHELLE

Si solicitaste tu factura con datos

la podras visualizar dentro de las

proximas 24 horas en:

'facturacion.mayflower.com.ec/EDOCRAN'

Opcion: Visualización/Documentos Recibidos

Usuario: 0921536843

Clave: 0921536843

MATRIZ: AV. JUAN DE ASCARAY N43-87 Y AV. AMAZONAS

SUCURSAL: AV. DE LOS GRANADOS S/N Y AV. 6 DE DICIEMBRE

Contribuyente Especial Res. No: 715
Obligado a llevar contabilidad: SI

RUC: 1792003881001

REF: FACTURA

No: 049-007-000036983

CLAVE CANCELACION: 04082016011792003881001204

9007000369636987107717

CLIENTE: CRISTINA DOMINGUEZ

CI/RUC: 0921536843

FECHA: 04/08/2016 14:43

***** ORDEN No: 63 *****

Cant	Articulo	P/U	%	U.T
1	PAN DE AZÚCAR ESPECIAL	4.38		4.38
1	VASO LIMONADA MAY	21.23		1.23

Sub-Total: 5.61
IVA 14%: 0.78

Total: 6.39

FORMA DE PAGO: PAGO EFECTIVO

VALOR: 6.39

Efectivo: 10.00 Cambio: 3.61

Cajero: FARDY CALVA KATHERINE MICHELLE

Si solicitaste tu factura con datos
te podras visualizar dentro de las
proximas 24 horas en:
facturacion.mayflower.com.ec/EDOCRAP
Opcion: Visualización/Documentos Recibidos

Usuario: 0921536843
Clave: 0921536843

Oficio No. DPNG-II-088

NID 32145

Oficio No. DPNG-II-088

Guayaquil, 04 de agosto de 2016

Señor Ingeniero
Moisés Sosa Moreno
Gerente General
ESPOL-TECH E.P
En su despacho.-

0008715
RECEIVED + ESPOL-TECH
FECHA: HORA:
FIRMA: 11 AGO 2016
RECIBIDO SIN QUE ESTO, SIGNIFIQUE
LA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO.

De mi consideración:

Por medio del presente, autorizo la liquidación de viáticos correspondientes al pago que se aprobó con el Oficio No. DPNG-II-084 al Ing. Lenin Freire, por actividades brindadas al proyecto "SIA DPNG FASE II". Centro de Costo Código 2111-30-07 "SIA DIRECCIÓN PARQUE NACIONAL GALÁPAGOS FASE II".

Adjunto al presente encontrará el formulario de liquidación correspondiente, la tarjeta de control de tránsito, facturas de alojamiento y movilización correspondientes al 70% del valor recibido y pasaje a bordo.

Agradeciendo su atención a la presente.

Atentamente,



PhD. Carlos Monsalve Arteaga
Director del proyecto
SIA DPNG FASE II
monsalve@espol.edu.ec

Mirthids
Para registro
Contable
CA
11-8-16

\$ 176.00 => 160 hospedaje y alimentación
16 - Movilización



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

Nro. DE SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION:	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04/08/2016
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: FREIRE COBO LENIN EDUARDO	PUESTO: SUB DIRECTOR DEL PROYECTO "SIA DPNG FASE II"
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION PUERTO AYORA, PROVINCIA DE GALÁPAGOS	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR CENTRO DE COSTO No. 2111-30-07

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISION:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 14)

1.- Se llevó a cabo actividades relacionadas al periodo de garantía estipulado en el contrato entre la DPNG y Espol-Tech

FECHA	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O TRABAJO	NOTA
	31/07/2016	02/08/2016	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.
HORA	7:00	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	GYE-BALTRA ISLA	31/07/2016	8:10	31/07/2016	9:00
AEREO	TAME	BALTRA ISLA-GYE	02/08/2016	12:30	02/08/2016	15:20

DESPLAZAMIENTO POR MOVILIZACION Art. 5 Presentar comprobantes de venta y se reconoce hasta \$16 en total.

LUGAR DE PARTIDA	LUGAR DE DESTINO	MOTIVO DE MOVILIZACION	VALOR DE MOVILIZACIÓN
Galapagos	Galapagos	Tarjeta de Control de Tránsito Turista	\$20

Nota: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece en ARTICULO 15 y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO MSIG. Lenin Freire Cobo	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 pagados. 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/AE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD Carlos Monsalve	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A Carlos Monsalve
NOMBRE: Ph.D. Carlos Monsalve	NOMBRE: Ph.D. Carlos Monsalve

MOREIRA ANDRADE YANDRY ALEXANDER



il Giardino
BAR RESTAURANT HELADERIA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES-RESTAURANTES
R.U.C.: 2000071130001 * AUT. SRI.: 1118206656
Dirección: Av. Charles Darwin s/n y Charles Binford
Telf.: 052526627 * Cel.: 0980925998
E-mail: ilgardino@galapagos@hotmail.com
Galápagos - Santa Cruz - Ecuador

FACTURA N° 001-001-00
0070263

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Orden: 28258 31-Jul-2016 14:48
MESA: 15C VARELA Comp: 70263
PAX: 1 CAJA: 1 FA-194
Ruc: 0910339878
Nombre: **FREIRE COBO LENIN EDUARDO**

CANT	DETALLE	PREC	TOTAL
1	*CAFE AMERICA	1.80	1.80
1	*AGUA	1.52	1.52

SUBTOT.	3.32
DESCT.	0.00
SUBFIN.	3.32
IVA 14%	0.47
SERV 10%	0.33
TOTAL	4.11

GRACIAS POR SU VISITA

Firma Autorizada Recibi Conforme

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

Impreso en STILINDGRAF S.A. * R.U.C. 0992528567001 * AUT. 6294 * Telf. 6006636 - 6006637
Fecha de Aut. 18/Enero/2016 * Válido: 18/Enero/2017 * Num 56001 al 79000 / OPG. 32147



Venta de comidas y bebidas en restaurantes

RUC.: 0801526757001
Aut. SRI N°. 1117138715
Fecha Aut.: 15/Marzo/2016
Fecha Cad.: 15/Marzo/2017

Banguera Perea Hirlanda

Puerto Ayora Barrio Central
Av. Boltra S/N y Av. Charles Darwin
Telf.: 2526 618 / 0980943330
Obligado a llevar Contabilidad
Documento Categorizado: NO

FACTURA No. 001-001
0082116

REC. #2024 PED. #3256
RUC: 0910339878 001001 02117
NOMBRE: **LENIN COBO**
TELEFONO:
DIR: GUAYACUIL
Cajero: CAJERO 2016 07 31

CANT	PRODUCTO	PREC	TOTAL
1.00	SECO DE POLLO	6.14	6.14
1.00	JUCCO	2.04	2.04
SUBTOTAL:		8.18	8.18
SERVICIO 10%:		0.82	0.82
IVA 14%:		1.23	1.23
TOTAL:		10.24	10.24

Impreso 31/07/2016 14:12

Martinez Villavicencio Jose Fabian, RUC. 1717731671001 Autoriz. 9096 del 76951 AL 86950

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

R.U.C. 1002504/34001
Matriz: Tomás de Berlanga S/N e Islas Plazas Pto. Ayora Telf. 053014981
Autorización SRI # 1118745695

FACTURA N° 001-001- 0167929

FR02336144-0101-H 08:46 PM

Nombre: **LENIN FREIRE** 31/07/2016
RUC: 0910339878
Direc.: CENTRO GUAYACUIL

CANT.	PRODUCTO	P.U.	P.T.
1,00	SAND VEGETARIANO	5,39	5,39
1,00	CAFE AMERICANO	2,02	2,02
1,00	AGUA EMBOTELLADA	0,88	0,88

Cash:	Subtotal:	8,29
9,45	IVA 14%:	1,16
Cambio:	Comision Tariata:	0,00
0,00	Total:	9,45

Imp. 'Meas Graficas' Orozco Facchi José Salvador, R.U.C. 1708201247001, AUTORE 1068 Telf. Sta.Cruz 2527457, 300000 X 2p. Del. 0180001 al 0190009, Imp. 03AMAYO2016 *Válido hasta 03 ORIGINAL-ADQUIRENTE/COPIA:EMISOR

SOL Y LUNA II FACTURA



BURGOS CONTRERAS SANDRA DEL ROCIO
 * VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
 EN RESTAURANTES

R.U.C. 0703010637001

N° 002-001-0008364

Dirección: Puerto Ayora Barrio: Central
 Calle: Charles Darwin s/n y Bolívar Naveda
 Telef: 052 524446 / 0991514587

AUT SRI N° 1118821226

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR Fecha: 01 08 2016

Cliente: Lenin FREIRE
 Dirección: Guayaquil
 R.U.C. o CI: 0910339878 Telef: _____ Causa de Remisión: _____

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo de Alimento		

SON: Doce dólares

Subtotal 10.53
 Descuento _____
 IVA 0% _____
 IVA % 1.47
 VALOR TOTAL \$ 12.00

Imp: IDEAS GRÁFICAS Orozco Tacón José Salvador RUC 1700201247001 AUTOR: 1068
 Teléfono Santa Cruz 2 527-457 Teléfono San Cristóbal 2 521-531
 (129 / 0002 desde 0007801 AL 0009000 Impreso 18/Mayo/2016) Valca Rueda 18/Mayo/2017
 ORIGINAL Blanca CLIENTE COPIA EMISOR

Barrio y clave

PARRQUE NACIONAL GALAPAGOS

RUC : 2060002010001
 FACT No.: 001-116000012230
 FECHA : 31/07/2016 11:34

CLIENTE: FREIRE COBO LENIN
 RUC/CI/PAS: 0910339878

CANT	DESCRIPCION	PVP	COSTO
1	Nacionales o Extranjeros	6	6
	Subtotal:		6
	TOTAL		6

Su factura la puede descargar en el sitio <http://facturas.galapagos.gob.ec> con su numero de cedula/pasaporte como usuario y clave

MOREIRA ANDRADE YANDRY ALEXANDER
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES-RESTAURANTES
 R.U.C.: 2000071130001 * AUT. SRI: 1118206656
 Dirección: Av. Charles Darwin s/n y Charles Darwin
 Telef.: 052526627 * Cel.: 0980925988
 E-mail: lgardninetapagos@hotmail.com
 Galápagos - Santa Cruz - Ecuador
FACTURA N° 001-001-00
0070374
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



Orden: 28450 01-Ago-2016 14:47
 MESA: 15A VIVAS Comp: 70374
 PAX: 1 CAJA: 1 FA-195
 Ruc: 0910339878
 Nombre: FREIRE COBO LENIN EDUARDO

CANT	DETALLE	PREC	TOTAL
1	*CAFE AMERICA	1.80	1.80
	Subtot.		1.80
	DESCT.		0.00
	SUBFIN.		1.80
	IVA 14%		0.25
	SERV 10%		0.18
	TOTAL		2.23

GRACIAS POR SU VISITA

Firma Autorizada Recibi Conforme
 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR
 Impreso en STILINGRAF S.A. * R.U.C. 090252857001 * AUT 8394 * Tel.: 0006936 - 0008637
 Fecha de Aut. 18/Enero/2016 * Válido: 18/Enero/2017 * Num 59001 al 79000 / OPG: 32147

→ movilización

Isla Azul

GALÁPAGOS ECUADOR



R.U.C.: 1708691587001

FACTURA

No. 004-100-00000174

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0108201616183417086915870019278661199

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/08/2016 16:18:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



010820160117086915870012004100000001744868817116

MOLINA MOREIRA ROSA RAQUEL

Dirección Matriz: Barrio: LAS ACACIAS Calle: FRAGATA Número: SIN Intersección: FLOREANA

Dirección Sucursal: Barrio: ACACIAS Calle: FLOREANA Número: SIN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: **FREIRE COBO LENIN EDUARDO**

Identificación: 0910339878

Fecha Emisión: 01/08/2016

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
6311	H3	2.00	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO CORPORATIVO 2	SERVICIO DE	40.18	0.00	0.00	0.00	80.36

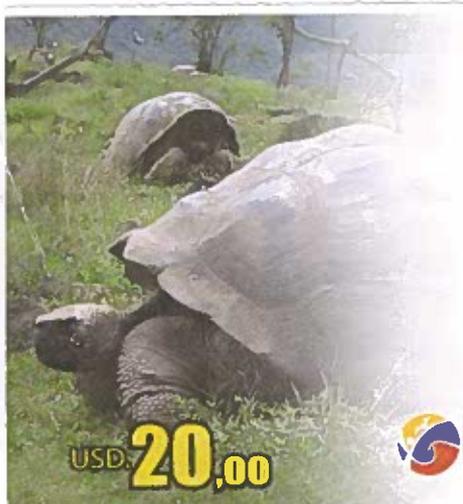
Información Adicional

Dirección: QUAYAQUIL

Teléfono: 048011803

Email: freirelenin@gmail.com

SUBTOTAL 14%	80.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.36
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA14%	11.25
IRSPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	91.61
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AMORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



REPÚBLICA DEL ECUADOR
PROVINCIA DE GALÁPAGOS
TARJETA DE CONTROL DE TRÁNSITO
TURISTA

Identificación
0910339878
Nombres
LENIN EDUARDO
Apellidos
FREIRE
COBO
Fecha de nacimiento
22-02-1967



0910339878

USD. **20,00**

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

Nº 5200545

Mobilización



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

"Impulsando la Sociedad del Conocimiento"

CIPAT-152
08-08-2016

0009503

ESPOL-TECH E.P. 2758
FECHA: 08 AGO 2016 HORA: W
FIRMA: _____
RECIBIDO SIN QUE ESTO, SIGNIFIQUE LA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO.

Ingeniero
Moisés Sosa
Gerente General ESPOL-TECH E.P
En su despacho

Estimado Ingeniero:

Considerando el oficio CIPAT-089 del rubro de viáticos por medio de la presente le hago llegar a usted un comprobante de depósito por la cantidad de \$75,27 (setenta y cinco con 27/100) a la cuenta de ESPOLTECH E.P con la cual se suma la devolución total del monto no ocupado en viáticos del M.Sc. Javier Montalván.

Agradeciendo de antemano la atención que brinde a la presente.

Atentamente,

Dr. Paúl Carrión
DIRECTOR CIPAT-ESPOL

Montalván
Por su conocimiento
CA
8-16

Adj: Comprobante de pago

claw 21121501100397

 **BANCO DEL PACIFICO S.A.**
Un Banco Banco para todos

COMPROBANTE DE TRANSACCION

2-01-18-40

RECHUANGTON ESTABLECIMIENTO DE RECARGACION POR INFORMACION
NOMBRE: MONTALVA TOALA FRANCISCO JAVI
ID SERVIDOR: L1E0CA701A000000 MONEDA: USD
IDENTIFICACION: 084013-0106533415

EFFECTIVO: 75.27
N/D A CTA:
CHEQUES:
OTROS VAL:
M/CREDITO:
TOTAL: 75.27

GUAYASQUIL-ESPOL 2016-03-03 09:29:29 Caba:00001 REF:66S7420 Ust:PAWNER

COPIA: CLIENTE

Rev. 04-2014

* Este comprobante de transacción no es negociable, ni transferible, ni puede ser objeto de ningún tipo de comercialización o negociación por parte de su tenedor.



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

"Impulsando la Sociedad del Conocimiento"

CIPAT-147
03-08-2016

Ingeniero
Moisés Sosa
Gerente General ESPOL TECH E.P
En su despacho.

Estimado Ingeniero:

En referencia a los oficios CIPAT-034 y CIPAT-037, en el que se autorizaron los viáticos a nombre del M.Sc Javier Montalván para viajar a la ciudad de Quito-Machachi. Hago llegar a usted adjunto los informes de los viáticos correspondientes a las siguientes fechas 05 de febrero del 2016 al 15 de febrero del 2016 y del 16 de febrero del 2016 al 21 de febrero del 2016.

Por la atención que se dé a la presente, quedo de usted muy agradecido.

Cordialmente,

Dr. Paúl Carrión
DIRECTOR CIPAT-ESPOL

Adj: FORMULARIOS DE INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES

0009409
ESPOL - TECH E.P.
FECHA: 04 AGO 2016
FIRMA: [Signature]
RECIBIDO SIN QUE SIGNIFIQUE LA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO.

Handwritten notes:
Para registro contable
4-8-16



INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02/08/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

M.Sc. Javier Montalván

PUESTO:

Coordinador /Hidrogeologo

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

CIPAT

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

1) Reunión con los Directivos de Machachi, para tratar temas de la caracterización Química de los Manantiales de Tesalia. 2) Toma de muestras en los Manantiales y reconocimiento de campo. 3) Reunión con los técnicos de la empresa GRUENTEC para detalles de valores de analisis de agua y suelo. 4) Reuniones con los técnicos y Directivos de Tesalia para exposición de Socialización del Proyecto.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	05/02/2016	15/02/2016	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	6:00 AM	22:00 PM				
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	ECUADOR	GYE-QUITO	05/02/2016	6:00	05/02/2016	15:00
TERRESTRE	ECUADOR	QUITO-GYE	15/02/2016	14:00	15/02/2016	22:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

M.Sc. Javier Montalván

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

DR. PAUL CARRION MERO

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

DR. PAUL CARRION MERO

NOMBRE

NOMBRE



INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02/08/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

M.Sc. Javier Montalván

PUESTO:

Coordinador /Hidrogeologo

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

CIPAT

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

1) Reunión con los Directivos de Machachi, para tratar temas de la caracterización química de los manantiales de Tesalia. 2) Recorrido por toda la zona de estudio en Machachi, visitando varios pozos y manantiales. 3) Toma de muestras en los manantiales y reconocimiento de campo. 3) Reunión con los técnicos de la empresa GRUENTEC para detalles de valores de análisis de agua y suelo. 4) Reuniones con los técnicos y directivos de Tesalia para exposición de Socialización del Proyecto. 5) Reuniones con el personal a cargo de los procesos en las plantas de Machachi, para verificación medioambiental.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	16/02/2016	21/02/2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, <u>desde la salida del lugar de residencia o trabajo</u> habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	6:00 AM	22H00	

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	ECUADOR	GYE-QUITO	16/02/2016	6:00	16/02/2016	15:00
TERRESTRE	ECUADOR	QUITO-GYE	21/02/2016	14:00	21/02/2016	22:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

M.Sc. Javier Montalván

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 RESPONSIBLE DE LA UNIDAD

DR. PAUL CARRION MERO

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

DR. PAUL CARRION MERO



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

"Impulsando la Sociedad del Conocimiento"

www.espol.edu.ec

Cta. No. 1121501100997

0005388

CIPAT-102
10-05-2016

Ingeniero
Moisés Sosa
Gerente General ESPOL TECH E.P
En su despacho.

ESPOL TECH E.P.
MAY 10 2016
FECHA: _____ HORA: 11:27
FIRMA: _____
RECIBIDO SIN QUE ESTO, SIGNIFIQUE
LA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO.

Estimado Ingeniero:

En referencia a los oficios CIPAT-034 y CIPAT-037, en el que se solicitó, se autorice viáticos a nombre del M.Sc Javier Montalván para viajar a la ciudad de Quito-Machachi. Cabe indicar que se hicieron varios viajes y salidas de campo, debido que para hacer la propuesta se tenía que valorar las condiciones y realidad en los predios de esta empresa. Luego al tratarse de medidas y análisis, también se hicieron varios viajes como consta en el informe, por ello las facturas de combustible abarcan todo el periodo de trabajo del proyecto.

Envió los justificantes del monto de los viáticos que es de \$331,52.

Agradeciendo de antemano la atención que brinde a la presente.

Atentamente,

Dr. Paúl Carrión
DIRECTOR CIPAT-ESPOL

Marthita
Proceder al registro
contable.
Revisar verificaciones
11-5-16

Oficio No. DPNG-II-089

Guayaquil, 04 de agosto de 2016

Señor Ingeniero
Moisés Sosa Moreno
Gerente General
ESPOL-TECH E.P
En su despacho.-

De mi consideración:

Por medio del presente, autorizo la liquidación de viáticos correspondientes al pago que se aprobó con el **Oficio No. DPNG-II-084** al Ab. Luis Sotomayor, por actividades brindadas al proyecto "SIA DPNG FASE II". Centro de Costo Código 2111-30-07 "SIA DIRECCIÓN PARQUE NACIONAL GALÁPAGOS FASE II".

Adjunto al presente encontrará el formulario de liquidación correspondiente, la tarjeta de control de tránsito, facturas de alojamiento y movilización correspondientes al 70% del valor recibido y pasaje a bordo.

Agradeciendo su atención a la presente.

Atentamente,



PhD. Carlos Monsalve Arteaga
Director del proyecto
SIA DPNG FASE II
monsalve@espol.edu.ec

0009629

ESPOL - TECH E.P.

FECHA:-----, HORA:-----

FIRMA: 10 AGO 2016

RECIBIDO SIN QUE ESTO, SIGNIFIQUE LA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO.

Mrs. Thito
Para registro contable

CA
10-8-16



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

Nro. DE SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION:	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04/08/2016
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SOTOMAYOR DIAZ LUIS	PUESTO: ABOGADO ESPOL TECH E.P.
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION PUERTO AYORA, PROVINCIA DE GALÁPAGOS	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR CENTRO DE COSTO No. 2111-30-07
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISION:	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 14)

1.- Se llevó a cabo actividades relacionadas al periodo de garantia estipulado en el contrato entre la DPNG y Espol-Tech

	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O TRABAJO	NOTA
FECHA	31/07/2016	02/08/2016	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.
HORA	7:00	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	GYE-BALTRA ISLA	31/07/2016	8:10	31/07/2016	9:00
AEREO	TAME	BALTRA ISLA-GYE	02/08/2016	12:30	02/08/2016	15:20

DESPLAZAMIENTO POR MOVILIZACION Art. 5 Presentar comprobantes de venta y se reconoce hasta \$16 en total.

LUGAR DE PARTIDA	LUGAR DE DESTINO	MOTIVO DE MOVILIZACION	VALOR DE MOVILIZACIÓN
Galapagos	Galapagos	Tarjeta de Control de Tránsito Turista	\$20

NO En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece en ARTICULO 15 y 2) vehiculos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehiculo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO Ab. Luis Sotomayor	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 pagados. 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/A INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE: Ph.D. Carlos Monsalve	NOMBRE: Ph.D. Carlos Monsalve

usuario y clave

PARQUE NACIONAL GALAPAGOS

RUC : 2060002010001
FACT No.: 001-116000012237
FECHA : 31/07/2016 11:45

CLIENTE: SOTOMAYOR DIAZ GRANADOS LUIS
RUC/CI/FAS: 0907878789

CANT	DESCRIPCION	PVP	COSTO
1	Nacionales o Extranjeros	6	6
Subtotal:		6	6
TOTAL		6	6

Su factura la puede descargar en el sitio <http://facturas.galapagos.gob.ec> con su numero de cedula/pasaporte como



Cooperativa de Transporte
Radio Taxi AEROPUERTO GUAYAQUIL LTDA.



RECIBO N° 0000337

Fecha: 2016-08-03

USD \$: 10,00

Dirección: PUERTO AZUL

NOTA: Al adquirir el boleto no está obligado a pagar ningún valor adicional al conductor del Taxi. Estimado cliente ponemos a su disposición nuestras unidades equipadas con Radio de Comunicación las 24h00 horas. Servicio puerta a puerta desde hoteles, restaurantes y encomiendas en general. Se aceptan viajes fuera de la ciudad.
Para mayor información llamar a los Teléfonos: 2169141 - 2169142 o consúltenos en www.paginasamarillas.com

Masaquiza Moreta José Manuel
MÓVIL 32

SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA

Parroquia Bellavista Barrio Miconia a dos cuadra de Setmabas Cel: 0992998444

Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

R.U.C.:2000052767001
FACTURA
001-001-00

0000555

AUT. SRI.1118249609
Fecha de Autorización: 25/Enero/2016

Nr 02 Itx 08 Itx 2016

Cliente: LUIS SOTOMAYOR

RUC: 0907878789

Número: 0991467800

Dirección: Guayaquil

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Boleto Puerto Azuara a en el ITABACA		20,00

Son: VEINTE 00/100 dolares
Firma Autorizada: [Signature]
Recibi Conforme: [Signature]

SUBTOTAL
IVA 12%
IVA 0%
TOTAL 20,00

Muñiz Guzmán Miguel Ángel / Imp. Publ-Anexa Tasa/ 0524-139 R.U.C. 2100063039001 VALIDA PARA SU EMISOR HASTA (21 / EXTRA / 2011)
Nº Autorización 2085 1 Block, del 00501 al 00600

USD 20,00

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

Identificación
0907878789
Nombres
LUIS FERNANDO
Apellidos
SOTOMAYOR DIAZ GRANADOS
Fecha de nacimiento
22-12-1961

REPUBLICA DEL ECUADOR
PROVINCIA DE GALAPAGOS
TARJETA DE CONTROL DE TRANSITO TURISTA

Nº 5200598

0907878789

Original Blanco: Cliente Copia Color: Emisor



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

CONSEJO DE GOBIERNO DEL REGIMEN ESPECIAL DE
GALAPAGOS

CONSEJO DE GOBIERNO DEL REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS

Dirección Matriz: AV 12 DE FEBRERO

Obligado a llevar contabilidad: SI Contribuyente Especial Res No.: 725

Razón Social / Nombres Apellidos: SOTOMAYOR DIAZ GRANADOS LUIS

Fecha de Emisión: 31/07/2016

Identificación: 0907878789

Cod. Princ.	Cod. Aux.	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
400	400	1	COBRO POR TARJETA DE CONTROL DE TRANSITO TURISTA	20.00	0.00	20.00

Información Adicional

Dirección: ECUADOR

Email: luissotomayordiaz-granados@hotmail.com

RUC: 2060016740001

FACTURA

No.: 002-001-000017965

Número de Autorización:

2016-07-31T08:56:59

Fecha y Hora de Autorización:

3107201608565920600167400019240434821

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso



3107201601205001674000120020010000179651234567811

SUBTOTAL 14%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	20.00
IVA 14%	0.00
VALOR TOTAL	20.00



GALAPAGOS DELI

Ayala Baquero María Augusta

R.U.C. 1002504734001

Matriz: Tomás de Berlianga S/N e Islas Plazas Pto. Ayora Telf. 053014981

Autorización SRI # 1118745695

FACTURA Nº 001-001- 0167931

Valido hasta 03/MAY/2017

Imp. Ideas Graficas Ordóñez Tecun José Salvador R.U.C. 1708201247001. AUTOR 1068

Tel. Sta Cruz 2327457 - 300000 X 2p. Del 01/03/01 al 01/03/0000. Imp. 03/MAY/2016

ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR

FR0233616A-0101-M 08:48 PM
Nombre: LUIS SOTOMAYOR
RUC: 0907878789 31/07/2016
Direc.: GUAYAQUIL

CANT.	PRODUCTO	P.U.	P.T.
1,00	CONO/VASO DOBLE	3,46	3,46
1,00	AGUA EMBOTELLADA	0,88	0,88

=====
Cash: Subtotal: 4,34
4,95 IVA 14%: 0,61
Cambio: Comision Tarjeta: 0,00
0,00 Total: 4,95



RESTAURANT EL DESCANSO DEL GUÍA

Venta de comidas y bebidas en restaurantes
RUC.: 0801526757001
Aut. SRI N°. 1117138715
Fecha Aut.: 15/Marzo/2016
Fecha Cad.: 15/Marzo/2017

Banguera Perea Hirlanda

Puerto Ayora Barrio Central
Av. Boltra S/N y Av. Charles Darwin
Telf.: 2526 618 / 0980943330

Obligado a llevar Contabilidad
Documento Categorizado: NO

FACTURA No. 001-001
0082114

RFC: 80024 RFB: 87054
ALF: 86024 JLD: 86257
RUC: 0907878789 001001 00115

NOMBRE: LUIS SOTOMAYOR
TELEFONO:
DIR: GUAYAQUIL DEL PUERTO AZUL DE ST VIL
A 7
Cajero: CAJERO 2016 07 31

CANT	PRODUCTO	PVP	TOTAL
1,00	PECCADO FRITO	9,45	9,45
1,00	COLAS	1,75	1,75
SUBTOTAL:			11,20
SERVICIO 10%:			3,00
IVA 14%:			1,60
TOTAL:			13,00

Impreso 31/07/2016 14:07

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Martinez Villavicencio Jose Fabian, RUC. 1717731671001 Autoriz. 9096 del 76951 Al 86950

MOREIRA ANDRADE YANDRY ALEXANDER



VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES-RESTAURANTES
R.U.C.: 2000071130001 * AUT. SRL: 1118208456
Dirección: Av. Charles Darwin s/n y Charles Binford
Tel.: 052526827 * Cel.: 0980925998
E-mail: igiardinogalapagos@hotmail.com
Galápagos - Santa Cruz - Ecuador

FACTURA Nº 001-001-00

0070380

¡OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD!

Orden: 28456 01-Ago-2016 15:37
MESA: 15C VIVAS Comp: 70380
PAX: 1 CAJA: 1 FA-195
Ruc: 0907878789
Nombre: SOTOMAYOR LUIS

CANT	DETALLE	PREC	TOTAL
1	*PIE DE NUECE	4.50	4.50
1	*AGUA	1.52	1.52
SUBTOT.			6.02
DESCT.			0.00
SUBFIN.			6.02
IVA 14%			0.84
SERV 10%			0.60
TOTAL			7.46

GRACIAS POR SU VISITA

Firma Autorizada

Recibi Conforme

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

Impreso en STILINDGRAF S.A. * R.U.C. 0902528567001 * AUT 8294 * Tel. 6006636 - 6006037
Fecha de Aut. 18/Enero/2016 * Válido: 18/Enero/2017 * Num 56001 al 70000 / OPG. 32147

SHEMLON S.A.

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas

Ruc : 1792049504001

Contribuyente Especial Resolución: 214

Sucursal: AV. DE LAS AMERICAS S/N Y

JOSE JOAQUIN DE OLNEDO

Aut. Autoimpresor: 1117976305

Fecha Autorización: 02/12/2015

Fecha Validez: 02/12/2016

Factura No.: 012-002-000040301

Serv: HBunay Trans: 259123

Estado: Original Adquiriente

Fecha Emisión: 31/07/2016 09:11

Cliente: LUIS SOTOMAYOR

Ruc/CI: 0907878789 Fon: 0991467800

Direc.: GYQL

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	Desayuno Amanec	\$5.25	\$5.25
Subtotal:			\$ 5.25
Base IVA14:			\$ 0.74
IVA14:			\$ 0.74
TOTAL =			\$ 5.99
EFFECTIVO			\$ 3.99

Original Adquiriente

MOREIRA ANDRADE YANDRY ALEXANDER

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES-RESTAURANTES
R.U.C.: 2000071130001 * AUT. SRL: 1118208456
Dirección: Av. Charles Darwin s/n y Charles Binford
Tel.: 052526827 * Cel.: 0980925998
E-mail: igiardinogalapagos@hotmail.com
Galápagos - Santa Cruz - Ecuador



FACTURA Nº 001-001-00
0070262

¡OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD!

Orden: 28257 31-Jul-2016 14:46
MESA: 15B VARELA Comp: 70262
PAX: 1 CAJA: 1 FA-194
Ruc: 0907878789
Nombre: SOTOMAYOR LUIS

CANT	DETALLE	PREC	TOTAL
1	*CAFE AMERICA	1.80	1.80
1	*AGUA	1.52	1.52
SUBTOT.			3.32
DESCT.			0.00
SUBFIN.			3.32
IVA 14%			0.47
SERV 10%			0.33
TOTAL			4.11

GRACIAS POR SU VISITA

Firma Autorizada

Recibi Conforme

VOLCANO BAY
Armas Montenegro Byron David

* Venta de comidas y bebidas en bares cafetería
 * Servicio de restaurantes a domicilio
 Puerto Ayora Barrio: Pelikan bay
 Calle: Av. Charles Darwin s/n Indefatigable
 Teléf.: 052527054
 Email: volcanobay.galapagos@gmail.com

SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR

FACTURA

R.U.C. 1003153515001

N° 001-001- 0000325

AUT. SRI N°. 1119052478

Fecha: DÍA MES AÑO
 01 08 2016

Cliente: **Luis Sotomayor**
 Dirección: **Guayaquil** Telf: 0991467800
 R.U.C. o C.I.: **0907878789** Guía de Remisión:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Almuerzo		6.00

Forma de Pago		Subtotal	
EFFECTIVO		6.00	
DINERO ELECTRÓNICO			
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO			
OTROS			
 Recibi conforme		Descuento	
		IVA 0%	
		IVA 4%	0.84
ORIGINAL BLANCA CLIENTE		VALOR TOTAL	\$ 6.84

Imp. "IDEAS GRÁFICAS" José Salvador Ordóñez Tacuri R.U.C. 1706201247001 AUTOR. 1068
 Teléfono Santa Cruz 2 527-457 Teléfono San Cristóbal 2 521-531
 (IB 100X2 desde 0301 AL 0400 -Impreso 30/Junio/2016) Valida para su emisión hasta 30/Junio/2017
 ORIGINAL BLANCA CLIENTE COPIA EMISOR