



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

INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 8/02/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DOMÍNGUEZ GRANDA LUIS ELVIN	PUESTO: DIRECTOR CADS - ESPOL
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION GALÁPAGOS	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR CENTRO DE AGUA Y DESARROLLO SUSTENTABLE

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

- 1.- Reuniones de trabajo UGent - ESPOL con representantes de la Estación Científica Charles Darwin y el Consejo de Gobierno de Galápagos en Santa Cruz.
- 2.- Acompañamiento a visitas científicas planificadas por parte de la delegación de UGent.
- 3.- Reunión de trabajo en la temática de agua y agricultura con personeros de San Cristobal del Consejo de Gobierno de Régimen Especial

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	02/02/2017	07/02/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	6:00	17:30	
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	
AÉREO	LATAM	GYE - Baltra	
AÉREO	LATAM	San Cristobal - GYE	
		SALIDA	LLEGADA
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
		2/02/2017	9:40
		7/02/2017	13:45
		2/02/2017	10:40
		7/02/2017	16:35

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

OBSERVACIONES

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

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMAS DE APROBACIÓN
	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE Paúl Herrera, Ph.D	NOMBRE Paúl Herrera, Ph.D
---------------------------	---------------------------

Contribuyente Regimen Simplificado
 Ramirez Zavala Cindy Glenda
RESTAURANTE NATIVO

NOTA DE VENTA
 R.U.C. 2000075180001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES N° 001-001 000000225

Dr. Central - Charles Darwin s/n (Frente a Bazar Evolution)
 Telf: (05) 2521-369 / 0983946522 Email: cindyrc@hotmail.com
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

AUT. SRI N° 1120063703

Actividades de hoteles y restaurantes, monto hasta: \$150

5 02 2017

CANT.	DESCRIPCION	VUNITARIO	V.TOTAL
	Consumo de Alimentos		39,00

VALOR TOTAL 39,00

Becerra Hernández Juan Carlos - Gráficas "POLISERVIS" - Telefax: (05) 2 520-564 RUC 2000033502001 AUTORIZACION 2846
 1Block PQ - 100x2 desde 0000000001 hasta 0000000300 Impreso 10ENERO/2017
 Original Blanca CLIENTE Copia EMISOR Valida para su emisión hasta 10ENERO/2017 DOCUMENTO SI CATEGORIZADO

RESTAURANTE SPA
Miconia

Puerto Baquerizo Moreno Barrio Central
 Av. Charles Darwin s/n y Hernán Melville
 Telfs: 052 520608 / 052521-070 / 093992294
 email: hotelmiconia@yahoo.com
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

Cobos Zavala Henry Dagfin R.U.C. 2000023610001

FACTURA N° 001-002- 0000061
 Aut. SRI N° 1119716673

Orden: 8556 03-feb-2017 23:12
 MESA: 6A ALEXAND Comp: 14478
 PAX: 1 CAJA: 1 FA-858
 Ruc: 0917373797
 Nombre: LUIS DOMINGUEZ

CANT	DETALLE	PREC	TOTAL
1	*Pizza Miconi	18.86	18.86
1	*Te helado	1.75	1.75
1	*Gaseosas	1.77	1.77

SUBTOT. 22.39
 DESC. 0.00
 SUBFIN. 22.39
 IVA 12% 3.13
 TOTAL 25.52

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO
DINERO ELECTRÓNICO	Otros

Recibí Conforme

Firma Autorizada

Imp. "IDEAS GRAFICAS" Octubre 2011 José Salcedo R.U.C. 170202127001 AUT. SRI 1088-161-257-457 Sta. Cruz Impreso 08/NOVIEMBRE/2016 Valido hasta 08/NOVIEMBRE/2017

Galapagos
FACTURA
 R.U.C. 2000102505003
 N° 001-000000325
 (AUT. SRI N° 1119938408)
DREAMS RESTAURANT
 YACUAL PUEBLA MISIHELLIMITE
 RESTAURANTES INCLUIDO PARA LEVAR
 Dr. Central Charles Darwin s/n - 12 de Febrero Telf: (05) 2520-401
 Cell: 0983946522 email: cindyrc@hotmail.com San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

CANT.	DESCRIPCION	VUNITARIO	V.TOTAL
	Consumo de alimentos		

Cliente: Luis Dominguez
 R.U.C.: 0917373797
 Dirección: Pardo Soler 223
 Telf: 6025213

FORMA Y VALOR DE PAGO		SUB-TOTAL 14%	
EFFECTIVO:	\$	SUB-TOTAL 0 %	
DINERO ELECTRÓNICO:	\$	DESCUENTO	
TARJETA DE CREDITO:	\$	SUBTOTAL	
OTROS:	\$	IVA 14 %	
Recibí Conforme (Cliente)		VALOR TOTAL	33

Imp. "Gráficas Poliservis" - Becerra Hernández Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564
 R.U.C. 2000033502001 - Aut 2846 - 100x2 desde 201 al 500
 Impreso 15/DICIEMBRE/2016 valida para su emisión hasta 15/DICIEMBRE/2017
 ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO



Lucia Catalina Teran Ordoñez

Av. Charles Darwin s/n y
Manuel Julian Cobos
San Cristobal - Ecuador

FACTURA

0068538

RUC: 1711998938001
AUT SRI: 1310738341

Lindao Pacheco Pedro Christian
CREPERIA EL PUERTO

-VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
-VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

Dir: Central Doce de Febrero s/n Ignacio Hernandez
Teléf.: (05) 2531-248
Cel.: 0979731949 / 0985198105
Email: andrea.nbarva@gmail.com
San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

Contribuyente Régimen Simplificado

R.U.C.:0916054430001
AUT. SRI N° 1119655508

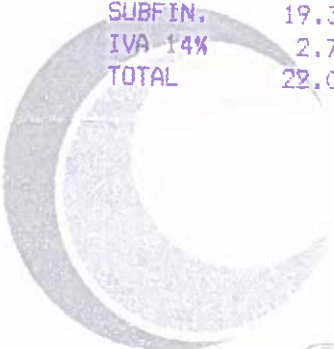
NOTA DE VENTA N° 001-002-

000000204

Orden:38901 04-feb-2017 17:07
MESA: 7A LLERENA Comp:67600
PAX:2 CAJA:1 FA-522
Ruc: 0917373797
Nombre: DOMINGUEZ LUIS
Dir: GUAYAQUIL
Tlf: 6025213

CANT	DETALLE	PREC	TOTAL
1	*PM Hawaiana	14.96	14.96
1	*Jugo de frut	2.68	2.68
1	*COCA COLA	3 1.70	1.70

SUBTOT. 19.33
DESCT. 0.00
SUBFIN. 19.33
IVA 14% 2.71
TOTAL 22.03



(3)

		DIA	MES	AÑO
		05	02	2017
CLIENTE:	LUIS DOMINGUEZ			
R.U.C.:	0917373797		TELE:	
DIRECCION:	GUAYAQUIL			
CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	CONSUMO ALIMENTOS	20,50	20,50	

FORMA Y VALOR DE PAGO			
EFFECTIVO ()	DINERO ELECTRONICO ()	TARJETA DE CREDITO ()	OTROS ()
Firma Autorizada		Recibo Cliente (Cliente)	
			20,50
			VALOR TOTAL

Imp "Graficas Poliservisa" - Becerra Hernandez Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564
R U C 2000033502001 - Aut 2846 - (2block - 100x2 desde 101 al 300
Impreso 24/OCTUBRE/2018 valida para su emisión hasta 24/OCTUBRE/2017
ORIGINAL - CLIENTE COPIA - EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO SI

Firma Cliente:

Firma Responsable:

Imprenta y Litografía Falconi Tel.: 2656781 Ave Elvía Velazquez Salazar R.U.C. 1700619800001
Aut. S.R.I. 1330 Fecha: 10/11/2016 Del 068001 al 071000 Válido para su emisión hasta 10/11/2017
-ADQUIRENTE- -EMISOR-

Lucia Catalina Teran Ordoñez

Pinargote Cevallos Nieve Carmita
CAFE BAR
TONGO REEF

FACTURA
 R.U.C.: 1307559359001

Nº 001-001-0000014276

*Venta de comidas y bebidas en cafeterías

Dir: Central Española s/n y Charles Darwin Telf: (05) 2 521-852
 Cel.: 0986396709 e-mail: carmita.pinarce@hotmail.com
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

AUT. SRI Nº 1120200320

DIA MES AÑO
 06 02 2017

Cliente: Luis Dominguez
 R.U.C o C.I.: 0917373797 Telf: _____
 Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
	Por consumo de pimiento		21,92

FORMA Y VALOR DE PAGO

EFFECTIVO:	\$	24,99	SUB-TOTAL 14%	
DINERO ELECTRÓNICO:	\$		SUB-TOTAL 0 %	
TARJETA DE CRÉDITO:	\$		DESCUENTO	
OTROS:	\$		SUBTOTAL	21,92
			IVA 14 %	3,07
			VALOR TOTAL	24,99

Recibi Conforme (Cliente)

Imp. "Graficas Poliservisa" - Becerra Hernandez Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564
 R.U.C. 2000033502001 - Aut 2846 - (1)block - 100x2 desde 0000014276 al 0000014375
 impreso 02/FEBRERO/2017 valida para su emision hasta 02/FEBRERO/2018
 ORIGINAL : CLIENTE COPIA : EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Imp. "DESA GRAFICAS" - Oñofre Tejada José Salvador - R.U.C. 118301247001 - AUT. SRI Nº 1120200320 - Valido hasta 08/Noviembre/2017 - Impreso 08/Noviembre/2017 - 6001 2n desde 001 4276

Recibi Conforme

Firma Autorizada



Puerto Baquerizo Moreno Barrio Central
 Av. Charles Darwin s/n y Hernán Melville
 Telfs.: 052 520608 / 052521-070 / 093992294
 email: hotelmisericordia@yahoo.com
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

Cobos Zavala Henry Dagfin
 FACTURA Nº 001-002-
 Aut. SRI Nº 1119716673

R.U.C. 2000023610001
 0000067

Orden: 8606 06-feb-2017 22:44
 MESA: 5A RICARDO Comp: 14484
 PAX: 1 CAJA: 1 FA-864
 Ruc: 0917373797
 Nombre: LUIS DOMINGUEZ
 Dir: guayaquil

CANT	DETALLE	PREC	TOTAL
1	*pizza person	9.66	9.66
1	*ALMUERZO DE	7.46	7.46
1	*Cerveza gran	3.95	3.95

SUBTOT.	21.06
DESCT.	0.00
SUBFIN.	21.06
IVA 12%	2.95
TOTAL	24.01

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS	

Recibi Conforme

Firma Autorizada

FACTURA
 R.U.C.: 1307559359001

Pinargote Cevallos Nieve Carmita
CAFE BAR
TONGO REEF

Nº 001-001-0000014280

*Venta de comidas y bebidas en cafeterías

Dir: Central Española s/n y Charles Darwin Telf: (05) 2 521-852
 Cel.: 0986396709 e-mail: carmita.pinarce@hotmail.com
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

AUT. SRI Nº 1120200320

DIA MES AÑO
 07 02 2017

Cliente: Luis DOMINGUEZ
 R.U.C o C.I.: 0917373797 Telf: _____
 Dirección: GUAYAQUIL

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
	Por Desayuno		16,07

FORMA Y VALOR DE PAGO

EFFECTIVO:	\$	11,48	SUB-TOTAL 14%	
DINERO ELECTRÓNICO:	\$		SUB-TOTAL 0 %	
TARJETA DE CRÉDITO:	\$		DESCUENTO	
OTROS:	\$		SUBTOTAL	10,07
			IVA 14 %	1,41
			VALOR TOTAL	11,48

Recibi Conforme (Cliente)

Imp. "Graficas Poliservisa" - Becerra Hernandez Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564
 R.U.C. 2000033502001 - Aut. 2846 - (1)block - 100x2 desde 0000014276 al 0000014375
 impreso 02/FEBRERO/2017 valida para su emision hasta 02/FEBRERO/2018
 ORIGINAL : CLIENTE COPIA : EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO



Andrade Endara Gabriel Vinicio
LOS ALGARROBOS

FACTURA
R.U.C. 2000020574001

*ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA
*SERVICIO DE HOSPEDAJE EN CASA HUESPEDES
*VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS
*ACTIVIDADES DE ALOJAMIENTO DE LOCALES COMERCIALES
*ACTIVIDADES DE ALOJAMIENTO DE BIENES INMUEBLES PARA VIVIENDA
*SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

S. 002-001- **0003603**

Dir: Algarrobos - Av. Quito s/n y Alsacio Northia Telf: 052 521-010
Cel: 0990907625 Email: andradevinicio@yahoo.com
Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

AUT. SRI N°. 1120181726
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

DIA	MES	AÑO
07	FEBRERO	2017

CLIENTE: Luis Dominguez
R.U.C. o C.I.: 0917373797 TELF.: 0995917769
DIRECCION: Guayaquil

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE	190,00	190,00
	Fecha Entrada : 03-02-2017		
	Fecha Salida : 07-02-2017		
CANCELADO			

FORMA Y VALOR DE PAGO	
EFFECTIVO:	\$
DINERO ELECTRÓNICO:	\$
TARJETA DE CRÉDITO:	\$ X
OTROS:	\$
Recibí Conforme (Cliente)	

SUB-TOTAL 14%	190,00
SUB-TOTAL 0 %	
SERVICIO 10 %	
SUBTOTAL	
IVA 14 %	26,60
VALOR TOTAL	216,60

Imp. "Graficas Poliservisa" - Becerra Hernandez Juan Carlos. Teléfax: (05) 2 520-664 R.U.C. 2000033502001 - Aut. 2846 - (1block, - 100x2 desde 0000003601 al 0000003700 Impreso 31/ENERO/2017 - valida para su emisión hasta 31/ENERO/2018 ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Guayaquil 9 de Febrero de 2017

INFORME DE ACTIVIDADES

Del 2 al 7 de Febrero de 2017 llevé a cabo algunas actividades vinculadas con los objetivos del Programa VLIR NETWORK en las Islas Santa Cruz y San Cristóbal (Galápagos, Ecuador). Los días 2 y 3 de Febrero participé como parte de la delegación de ESPOL a la reunión programada entre la Fundación Científica Charles Darwin y la delegación de la Universidad de Gante, entre quienes se encontraba la Señora Rectora Professor Anne De Paepe. Fruto de estas reuniones, se identificaron algunas oportunidades de colaboración tripartita (ESPOL-UGent-FCD) y se acordó la firma de un memorando de acuerdo en los próximos días entre las instituciones participantes. El día Sábado 4 procedí a trasladarme vía marítima hacia la Isla de San Cristóbal, donde mantuve reuniones con Personeros del Consejo de Gobierno de Régimen Especial de Gobierno de Galápagos el día Lunes 6 en torno a la potencial vinculación de las actividades prácticas del programa de maestría en recursos hídricos hacia las necesidades de la región, procediendo a mi retorno el día Martes 7 de Febrero.

Participaron de la delegación de UGent:

Prof. Anne De Paepe, Rector
Prof. Guido Van Huylenbroeck
Prof. Peter Goethals
Prof. Wim Vanden Berghe
Prof. Martin Valcke
Prof. Stijn Speelman
Prof. Patrick Van Damme
Prof. Marleen De Troch
Prof. Hans Verbeeck
Prof. Peter Bossier
Prof. Sidharta Gautama

Atentamente


Luis Domínguez Granda, PhD.
Director (e)
CADS-ESPOL 




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

Nro. DE SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION:	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 7/2/2017
--	---

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)

Llevar a cabo una reunión con el Administrador del Contrato y el Director del Área de Tecnologías de Información de la DPNG con la finalidad de evaluar el avance de trabajo en estos meses y coordinar acciones futuras.

	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O TRABAJO	NOTA
FECHA	2/2/2017	4/2/2017	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	09:00	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	AVIANCA	GYE-BALTRA ISLA	2/2/2017	11:55	2/2/2017	12:50
AEREO	AVIANCA	BALTRA ISLA-GYE	4/2/2017	11:30	4/2/2017	14:20

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: 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.
--	--

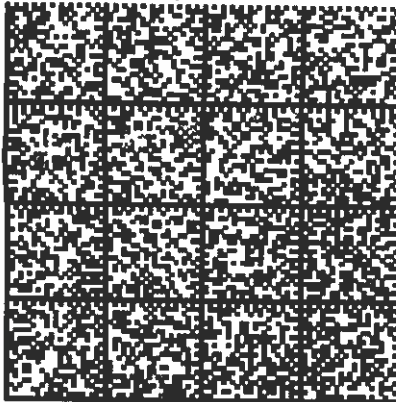
FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFA/E 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

030471401079179



Ingreso: Feb 02, 2017 Salida: Feb 04, 2017



TURISTA 1079179

No de Identificación / (Passport No)

0910339878

Nombre / (First Name)

LENIN EDUARDO

Apellidos / (Surname)

FREIRE

Fecha de Nacimiento / (Birth Date)

22-Feb-1967

Nacionalidad / (Nationality)

Ecuador

Guayaquil (GYE)



Baltra (GAL)

\$ 20.00

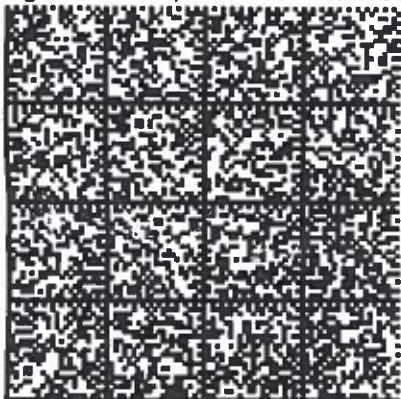
Avianca 1684

Verifique que el valor pagado no exceda de 20 USD
Verify that the amount paid does not exceed 20 USD

030471401079179



Ingreso: Feb 02, 2017 Salida: Feb 04, 2017



TURISTA 1079179

No de Identificación / (Passport No)

0910339878

Nombre / (First Name)

LENIN EDUARDO

Apellidos / (Surname)

FREIRE

Fecha de Nacimiento / (Birth Date)

22-Feb-1967

Nacionalidad / (Nationality)

Ecuador

Guayaquil (GYE)



Baltra (GAL)

\$ 20.00

Avianca 1684

Verifique que el valor pagado no exceda de 20 USD
Verify that the amount paid does not exceed 20 USD



R.U.C.: 1708691587001

FACTURA

No. 004-100-00000506

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

060220170120041000000050617086915874

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/02/2017 14:01:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



060220170117086915870012004100000005062891927111

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

SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: FREIRE COBO LENIN EDUARDO

Identificación: 0910339878

Fecha Emisión: 06/02/2017

Dirección:

Gula Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
6311	H61	2.00	SERVICIO DE ALOJAMIENTO	SERVICIO DE	43.86	0.00	0.00	0.00	87.72

Información Adicional	
Dirección:	GUAYAQUIL
Teléfono:	042213100
Email:	lfreire@espol.edu.ec

SUBTOTAL 14%	87.72
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	87.72
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	12.28
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	100.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponde)	0.00

Forma de pago	Valor
28 - OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	100.00



Caiza Lluga Franklin David

*Venta de comidas y bebidas en

bar - restaurante

FACTURA

R.U.C.: 2000042180001

N° 002-001- 0003837

Puerto Agave Barrio Peticomunidad Charles Darwin s/n Floreana

Presde el casillo de pescadores Email: franklluga@gmail.com

Tel: 2527053 / 0909171845

AUT. SRI N° 1119873416

DÍA MES AÑO

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

Fecha: 02 09 2017

Cliente: Ionin Tacio

Dirección: Guayaquil

R.U.C. o C.I.: 0911033 Telf: Guía de Remisión:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	orden bebida	11.40	11.40

SON: dólares Subtotal 11.40

EFFECTIVO SERVICIO %

IVA 0 %

IVA % 1.60

VALOR TOTAL \$ 13.00

IMPRESA "IDEAS GRÁFICAS" JOSÉ SALVADOR ORDÓÑEZ YACURI R.U.C. 1788301247001 AUTOR 1008
Teléfono Santa Cruz 2 527-457 Teléfono San Cristóbal 2 521-531
(208 11032 desde 092201 AL 094200 Impreso 05/OCTUBRE/2014) Valido hasta 05/OCTUBRE/2017
ORIGINAL BLANCA CLIENTE COPIA VERDE EMISOR

Avianca



EN SALA/ AT GATE	ASIENTO/ SEAT	CABINA/ CABIN
10:50	8B	Y

**FREIRE COBO/
LENIN EDUARDO**

AV1639 04FEB

**BALTRA ISLAND/GPS
GUAYAQUIL/GYE**

24BD32
TKT5472400666392

Avianca



SALA/ GATE	ASIENTO/ SEAT	CABINA/ CABIN
1:15	7B	Y

Freire Cobo / Lenin Eduardo

AV1684 Feb 02

GUAYAQUIL / GYE

BALTRA ISLAND / GPS

TKT 547240066639201

**Descarga gratis tu
aplicación Avianca**



Registro Oficial N° 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
06-02-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Herrera Lara Gary G

PUESTO:

Asistente de Laboratorio

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

Embarcadas Portonejo

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

LENMAT

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

Vente a obra para recolección de muestras de agua - CAC Embarcadas - CAC Portonejo

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
			Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
FECHA dd-mmm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa				
HORA hh:mm	hh:mm	hh:mm				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
terrestre	Personal	Gye-Len	01-02-2017	08:00	01-02-2017	18:00
terrestre	Personal	Embarcadas	02-02-2017	-	-	-
terrestre	Personal	Em-Port-Gye	03-02-2017	-	03-02-2017	18:00

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

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

Herrera Lara Gary G

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 percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

Rodrigo Rengache B.

NOMBRE

Rodrigo Rengache B.

PEREA OBANDO MARÍA LILIANA
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR
 Crc: Calle 7, Vía a Refinería - Barrio "La Florida" - Telf: 0988877875
 RUC: 0906711551001 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA AUT. SRI: 1120193298
 N° 001-001-000000802

Fecha de Emisión: 02/07/2017 RUC: 0906711551001
 Señor (es): Sr. Gary Herrera Jara
 Dirección: Cdl. Macha Soldos

CANT.	DETALLE	V/ Unitario	VALOR TOTAL
1	CONSUMO	1	17,40

F. DE AUT.: 01 DE FEBRERO DEL 2017 F. DE CAD.: 01 DE FEBRERO DEL 2018
 del 0000501 al 0000500 - Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO:		Sub. Total 14 %
	DINERO ELECTRÓNICO:		Sub. Total 0 %
	TARJETA DE DEBITO/CREDITO:		Descuento
	OTROS:		SUB TOTAL
			IVA 14 %
		VALOR TOTAL	
		(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2%	
		TOTAL	17,40

Firma Autorizada: [Firma] Recibí Conforme: [Firma]
 FALDADO LOPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRAFICAS PERLA DEL PACIFICO
 Telefono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690

Hotel ROS' TU FACTURA
 Osorio Vargas Lucas Leonardo
 Matriz: Sucre y Espejo Estbl.: Olmedo y Quito
 Telf.: 08 245 2823 / 245 5621
 ESMERALDAS - ECUADOR
 Aut. # 1119828207

RUC: 1304310236001 Fecha: 02-02-2017
 Sr. (es): GARY HERRERA JARA
 Dirección: Cdl. Macha Soldos
 RUC/CI: 0916945215 Telf.:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V/ Venta
1	HOSPEDATE		35,72

FORMA DE PAGO

Electivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Sub total 12%	35,72
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	Sub total 0%	
Tarjeta de Credito/Debito	<input type="checkbox"/>	Sub total	35,72
Otros	<input type="checkbox"/>	IVA 12%	4,28
		TOTAL \$	40,00

Recibí Conforme: [Firma]
 Firma Autorizada: [Firma]
 Doc. Categorizable: No

Hidalgo Murillo Luis Miguel
HOSTAL SENADOR



Dirección: Av. Metropolitana s/n
 Teléfono: 052 930972 - 0996930973
 Portoviejo - Manabí
 R.U.C. 1311746810001

FACTURA
 SERIE 001-001 N° 0000015
 AUTORIZACIÓN S.R.I. 1120204165

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	03	02	2017

CLIENTE: García Herrera Jara
 DIRECCIÓN: Casa Montaña de Roldán May/02/16-16 TELÉF.: _____
 R.U.C./C.I. 0416945215 GUÍA DE REMISIÓN: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	TOTAL
	Desayuno x 1 Noche		40,00
	Fecha de Impresión: 03/02/2017		}
	Fecha de Salida: 04/02/2017		

ARGANDOÑA CHÁVEZ ADOLFO ANTONIO - IMPRENTA Y GRÁFICAS "ARGANDOÑA" R.U.C. 1311011090001 - AUT. 2349 - Telf.: 2631982 - IMPRESO DEL 000001 AL 000100 FECHA DE AUTORIZACIÓN 03-FEBRERO-2017 - VÁLIDO HASTA 03-FEBRERO-2018		SUB-TOTAL	40,00										
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: Cliente - 1era COPIA: Emisor		DESCUENTO	-										
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dinero Electrónico</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>T. Crédito / Débito</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		FORMA DE PAGO		Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	T. Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	I.V.A. 0%	-
FORMA DE PAGO													
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>												
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>												
T. Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>												
Otros	<input type="checkbox"/>												
FIRMA AUTORIZADA 		I.V.A. 12%	4,80										
RECIBI CONFORME 		VALOR TOTAL \$	44,80										
		DESCUENTO SCLIDARIO 2%	-										

ERIK VIRGILIO PONCE GILER

COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERIAS, INCLUSO PARA LLEVAR
 RUC: 1308717204001 - Aut. SRI: 1119877010
 Dirección: Av. 15 De Abril S/n y Av. Uruguay - Celular: 0996-309448
 E-mail: erickponcegiler@hotmail.com - PORTOVIEJO - MANABI

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150.0

Nota de Venta SERIE 001-001 00 0000005

Cliente: GARY HERBERA JARA
 Dirección: CALLE MARTHA DE ROLDOS MZ 102 V16
 RUC/C.I.: 0916945215 Fecha: 03-02-2017

Imprenta HIDALGO Telf: 2662887 (A.H.)

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	CONSUMO DE ALIMENTOS		12.00
FORMA DE PAGO			
<input type="checkbox"/>	EFECTIVO		
<input type="checkbox"/>	FINANCIERO		
<input type="checkbox"/>	ELECTRONICO		
<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO/DEBITO		
<input type="checkbox"/>	OTROS		
RECIBI CONFOTIME		TOTAL \$	12.00

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA - EMISOR

1 a 50 Fecha de AUT. 05 Diciembre 2016 Hidalgo Palma Iñiguez Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portoviejo, García Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 válido para su emisión hasta 05 Diciembre 2017

COPETE GRANJA NIRELLA

VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR

Direc: Av. Franklin Tello y Av. Libertad / Cel.: 0939111894

RUC: 0801860941001 / ESMERALDAS - ECUADOR

NOTA DE VENTA

N° 001-001-00 0000135

AUT. SRI.: 1120051911

Fecha de Emisión: 03-02-2017 Ruc: 0916945215

Señor (es): GARY HERBERA JARA

Dirección: CALLE MARTHA DE ROLDOS MZ 102 V16

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

CANT	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
1	CONSUMO S	5.00	5.00
FORMA DE PAGO			
<input type="checkbox"/>	EFECTIVO		
<input type="checkbox"/>	FINANCIERO		
<input type="checkbox"/>	ELECTRONICO		
<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO / DEBITO		
<input type="checkbox"/>	OTROS		
Firma Autorizada		5.00	

Original: CLIENTE Copia: EMISOR
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.0

FACTURA
 SERIE 008-007-00
 R.U.C.: 119815378
 0167017
 AUI. N° 119815378

FECHA: 02/02/2017 15:38
 CLIENTE: 00022694
 R.U.C.: 0991503331001
 TIPO: 0002

PRODUCTO	CANT.	SUBTOTAL
0002		
SUBTOTAL DE IVA: 0.00 IVA 0.00%: 0.00 VALOR TOTAL: 1.00		
RUC/CI: 096001580001 Nombre: ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL LITANI Numero de cliente: 170395 Categoría: LIVIANO		
Valor: \$ 1.00 IVA 0.00%: \$ 0.00 VALOR TOTAL: \$ 1.00		
CLAVE: 0202201701099150333100120091020007495290001576817		

IMPRESION EN COLOR Y EN NEGRO. EL CLIENTE DEBE VERIFICAR EL MONEDERO Y EL VALOR DE LA FACTURA EN LA ESTACION DE PEAJE. EN CASO DE ERROR, DEBE CONTACTAR AL SERVIDOR DE ATENCION AL CLIENTE EN EL NUMERO 0991503331001. SE DESARROLLA EN EL SISTEMA DE FACTURACION AUTOMATIZADA DEL SERVIDOR DE ATENCION AL CLIENTE. SE DESARROLLA EN EL SISTEMA DE FACTURACION AUTOMATIZADA DEL SERVIDOR DE ATENCION AL CLIENTE. SE DESARROLLA EN EL SISTEMA DE FACTURACION AUTOMATIZADA DEL SERVIDOR DE ATENCION AL CLIENTE.

EMBA AUTORIZADA
 ORIGINAL - CLIENTE / COPIA EMISION

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.
 ESTACION DE PEAJE "Chiveria"
 Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tancia
 Marengo Edif. Executive Center Of.407
 Sucursal: Guayaquil - Nobol Km. 12.5
 Av. Principal S/N
 Contribuyente Especial Res.393
 R.U.C.0991503331001

Fecha: 04/02/2017 Hora: 12:37:15
 Via: 7 Turno: 00022694
 Factura No.: 002-101-2323266

RUC/CI: 096001580001
 Nombre: ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL LITANI
 Numero de cliente: 170395
 Categoría: LIVIANO
 Valor: \$ 1.00
 IVA 0.00%: \$ 0.00
 VALOR TOTAL: \$ 1.00
 CLAVE: 04022017010991503331001200210100232326675/16
 Consulte su factura: www.conortesa.com

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.
 ESTACION DE PEAJE "Guayas Norte"
 Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tancia
 Marengo Edif. Executive Center Of.407
 Sucursal: Via El Espalme-Balzar Km 140
 Av. Principal S/N
 Contribuyente Especial Res.393
 R.U.C.0991503331001

Fecha: 02/02/2017 Hora: 11:38:27
 Via: 2 Turno: 00027268
 Factura No. 009-102-749529

RUC/CI: 096001580001
 Nombre: ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL LITANI
 Numero de cliente: 170395
 Categoría: LIVIANO
 Valor: \$ 1.00
 IVA 0.00%: \$ 0.00
 VALOR TOTAL: \$ 1.00
 CLAVE: 0202201701099150333100120091020007495290001576817
 Consulte su factura: www.conortesa.com



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

INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
06-02-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
Maldonado Grajales Jorge Edgar

PUESTO:
Borrador General de Proyectos

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
Esmeraldas - Portoviejo

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR
COMAT

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

Visita a obras y recolección de muestras:
CAC Esmeraldas y CAC Portoviejo

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	01-02-2017	03-02-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm						
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	Personal	Gya - Com.	01-02-2017	08:00	01-02-2017	18:00
Terrestre	Personal	Esmerald.	02-02-2017	-	-	-
Terrestre	Personal	Esmer-Port. Gya	03-02-2017	-	03-02-2017	18:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

Jorge Maldonado G.

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

Rodrigo Pungachi B.

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

Rodrigo Pungachi B.

NOMBRE
Rodrigo Pungachi B.

NOMBRE
Rodrigo Pungachi B.

Detalle de Gastos Viáticos y Movilización Ing. Jorge Maldonado G.**VIÁTICOS**

Documento No.	Fecha	Descripción	Monto
2592	02/02/2017	Hospedaje	\$ 40.00
39113	02/02/2017	Alimentación	\$ 18.00
14	03/02/2017	Hospedaje	\$ 44.80
15781	03/02/2017	Alimentación	\$ 15.00
134	03/02/2017	Alimentación	\$ 5.00
			\$ 122.80

MOVILIZACIÓN

Documento No.	Fecha	Descripción	Monto
6012000132556	02/02/2017	Combustible	\$ 14.99
005-107-758959	02/02/2017	Peaje	\$ 1.00
001-027-000222218	04/02/2017	Peaje	\$ 0.50
			\$ 16.49



11/10



OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

AGACHADITOS

el sabor de tu tierra

RUIZ OCAMPO DANILO XAVIER / R.U.C. 1715710180001

Dirrec.: Av. Esmeraldas 109 y 29 de Mayo

SANTO DOMINGO - ECUADOR

AUT SRI 1120173237

FECHA DE AUTORIZACIÓN 30/ENERO/2017

FACTURA

DIA	MES	AÑO
2	02	2017

001-001-000039113

Cliente: Jorge Maldonado Granda

Dirección: Urbanización H2-142 Telf.: 0959588492

RUC/CI: 0908406846001 Guía de Rem.:

→ Alimentación

Cant.	DETALLE	V. Unif.	V. TOTAL
1	Alimentación		1802

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

SUB-TOTAL	1879
DESCUENTO	
I.V.A. 0 %	
I.V.A. %	221
TOTAL	1802

F. AUTORIZADA F. CLIENTE



CAELE SOLORZANO KEVIN OMAR RUC: 1721377024901 AVE 11045
Numerado desde el 39071 al 40970 Válido para su emisión hasta el 30/ENERO/2018

Hotel ROS' TU

Osonio Vargas Lucas Leonardo
Matriz: Sucre y Espejo Estbl.: Olmedo y Quito
Telf.: 06 245 2623 / 245 5621
ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
004-001
0002592
Aut. # 1119928207

RUC: 1304310236001 Fecha: 02-02-2017

Sr. (es): Jorge Maldonado

Dirección: Urbanización H2-142 Villa 21

RUC/CI: 0908406846 Telf.:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unif.	V./Venta
1	HOSPEDAJE		3572

Hospedaje →

FORMA DE PAGO

Efectivo	X
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito/Débito	
Otros	

Firma Autorizada
Doc. Categorizado: No

Sub total 12%	3572
Sub total 0 %	
Sub total	3572
IVA 12 %	428
TOTAL \$	4000

663

Hidalgo Murillo Luis Miguel HOSTAL SENADOR

Dirección: Av. Metropolitana s/n
Teléfono: 052 930972 - 0996939973
Portoviejo - Manabí


R.U.C. 1311746810001

FACTURA	
SERIE 001-001	Nº 0000014
AUTORIZACIÓN S.R.I. 1120204165	

DÍA	MES	AÑO
03	02	2017

CLIENTE: Jorge Abelardo Granizo
 DIRECCIÓN: Chimborazo Prov 2^a Villa 2^a TELÉF.: _____
 R.U.C./C.I. 070821068418 GUÍA DE REMISIÓN: _____

-> Hospedaje

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	TOTAL										
	Hospedaje x 1 Noche		110,00										
	Fecha de Ingreso: 03/02/2017		}										
	Fecha de Salida: 04/02/2017												
ARGANDOÑA CHÁVEZ ADOLFO ANTONIO - IMPRENTA Y GRÁFICAS "ARGANDOÑA"		SUB-TOTAL	110,00										
R.U.C. 1311011090001 - AUT. 2349 - Tel.: 2631982 - IMPRESO DEL 000001 AL 000100		DESCUENTO											
FECHA DE AUTORIZACIÓN 03-FEBRERO-2017 - VÁLIDO HASTA 03-FEBRERO-2018		I.V.A. 0%											
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: Cliente - 1era COPIA: Emisor		I.V.A. 12%	1,80										
<table border="1"> <tr><th colspan="2">FORMA DE PAGO</th></tr> <tr><td>Efectivo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Dinero Electrónico</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>T. Crédito / Débito</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		FORMA DE PAGO		Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	T. Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	VALOR TOTAL \$	111,80
		FORMA DE PAGO											
		Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>										
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>												
T. Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>												
Otros	<input type="checkbox"/>												
 FIRMADA AUTORIZADA RECIBÍ CONFORME		DESCUENTO SOLIDARIO 2%											

Agp.

COPETE GRANJA NIRELLA
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR
 Direc: Av. Franklin Tello y Av. Libertad / Cel.: 0939111894
 RUC: 0801860941001 / ESMERALDAS - ECUADOR

NOTA DE VENTA N° 001-001-00 0000134
 AUT. SRI.: 1120051911
 Fecha de Emisión: 03-02-2017. Ruc: 0908406846
 Señor (es): JORGE MALDONADO
 Dirección: URBANDOR MZ 142 VILCA 21

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

CANT	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
1	COMIDAS	5.00	5.00

-D Alimentación

[Firma]
 Firma Autorizada

5.00

Original: CLIENTE Copia: EMISOR
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 1500

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

LAJARDO CALLE OSCAR FRANK - IMPRENTA "VICTORIA" Tel: 2721331 - RUC: 0800568412001
 AUT 2309 0000101 0000400 FECHA AUT 05/01/2017 VALIDO HASTA 09 DE ENERO DEL 2018

D' MARISCOS BAR-RESTAURANTE "COSTA AZUL .NET"
 RUC: 1709919946001
 Telles Urbano María Del Pilar
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
 VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS ALCOHOLICAS
 DIR.: AV. MALECÓN Y PLAZA ACOSTA
 PEDERNALES - MANABÍ - ECUADOR

AUT. SRI: 1119910604
FACTURA
 SERIE: 001-001 00
0015781
 CEL: 0991-666 008
 LUGAR DIA MES AÑO
 03 01 2017

CLIENTE: Jorge Maldonado
 RUC / C.I.: 0908406846001 TELE:
 DIRECCIÓN: GUIA REMIS:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Comida de alimentos		13,39

-D Alimento

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

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	13,39
I.V.A. 12%	11,61
TOTAL S	15,00
DESCUENTO SOLIDARIO 2%	

SCH
[Firma] Dolares

EMPRESA PUBLICA DE ADMINISTRACION VIAL
DEL GOBIERNO PROVINCIAL AUTONOMO DE
MANABI

ESTACION DE PEAJE GUAYABAL
MATRIZ: CERRO GUAYABAL

TEL. EMERGENCIAS: 0982093708
RUC: 1360065760001

Factura No.: 001-027-000222218

Cliente: EMPRESA PUBLICA DE SERVICIOS ESP
OL TEH E.P

RUC CLIENTE: 0968592010001

DIR.:

Correo:

CARRIL :

072

04/02/2017 09:40:01

Forma de Pago: EFECTIVO

Categoría: LIVIANO

TARIFA : \$ 0.50
IVA 0.00% : \$ 0.00
VALOR TOTAL : \$ 0.50

CLAVE DE ACCESO:

040220170113600657600012
001027000222180022221811

Juan Antonio Parra
Emision de Servicios LA Nacional 500
RUC: 0968592010001
Direccion: Via al Espalao
E-001: 0202201701099150333100120051070001
0968592010001 RUC: 0968592010001
04/02/2017 09:40:01
CARRIL: 072
RUC: 0968592010001 RUC: 0968592010001
Nombre: EMPRESA PUBLICA DE SERVICIOS
Fecha: Balzar, 02/feb/2017 10:50:11
Año
Cant. Valor. Total.

EN CDO PAIS 10.130 1.270 13.40

SUB-TOTAL IVA 02 0.50
SUB-TOTAL GRABADO IVA 0.00
IVA 0.00 0.00
TOTAL 0.50

TOTAL CON IMPUESTOS 0.50
IMPUESTO POR SERVICIO 0.00
T. IMPORTE TOTAL 0.50

Emision de Factura de Servicio de Peaje
04/02/2017 09:40:01
Direccion: Via al Espalao y Contreras

↳ Mobilización

CONTRATADORA NORTE NORTE S.A.
ESTACION DE PEAJE "Colimes"
Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tanca
Marengo Edif. Executive Center Of.407
Sucursal: Guayaquil - Balzar Km 84
Av. Principal S/N
Contribuyente Especial Res.393
R.U.C.0991503331001

Fecha: 02/02/2017 Hora: 10:40:43
Via: 2 Turno: 00029141
Factura No. 005-167-758959

RUC/C1: 0968592010001
Nombre: EMPRESA PUBLICA DE SERVICIOS
ESPOL TEH E.P.
Numero de cliente: 169619
Categoría: LIVIANO
Valor: \$ 1.00
IVA 0.00% \$ 0.00
VALOR TOTAL \$ 1.00
CLAVE: 0202201701099150333100120051070001
7589590000445618
Consulte su factura: www.conorlesa.com



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

Nro. DE SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION:	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 7/7/2017
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)

Llevar a cabo una reunión con el Administrador del Contrato y el Director del Área de Tecnologías de Información de la DPNG con la finalidad de evaluar el avance de trabajo en estos meses y coordinar acciones futuras.

	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O TRABAJO	NOTA
FECHA	2/2/2017	4/2/2017	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	07:00	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	AVIANCA	GYE-BALTRA ISLA	2/2/2017	11:55	2/2/2017	12:50
AEREO	AVIANCA	BALTRA ISLA-GYE	4/2/2017	11:30	4/2/2017	14:20

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 MOVILIZACION
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 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

JEFA/E 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

/ SEAT



EN SALA/
AT GATE

ASIENTO /
SEAT

CABINA /
CABIN

11:15

7A

Y

Monsalve Arteaga / Carlos
Teodoro

AV1684

Feb 02

GUAYAQUIL / GYE

BALTRA ISLAND / GPS

TKT 547240066639301

Avianca 



EN SALA/
AT GATE

ASIENTO /
SEAT

CABINA /
CABIN

10:50

8C

Y

Monsalve Arteaga / Carlos
Teodoro

AV1639

Feb 04

BALTRA ISLAND / GPS

GUAYAQUIL / GYE

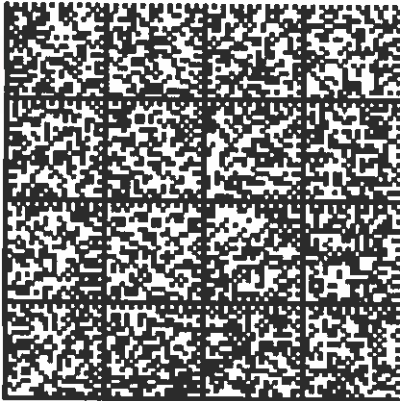
TKT 547240066639302

030471401079178



Ingreso: Feb 02, 2017

Salida: Feb 04, 2017



TURISTA 1079178

No de Identificación / (Passport No)
0909187148

Nombre / (First Name)
CARLOS TEODORO

Apellidos / (Surname)
MONSALVE

Fecha de Nacimiento / (Birth Date)
01-May-1966

Nacionalidad / (Nationality)
Ecuador

Guayaquil (GYE)



Baltra (GAL)

\$ 20.00

Avianca 1684

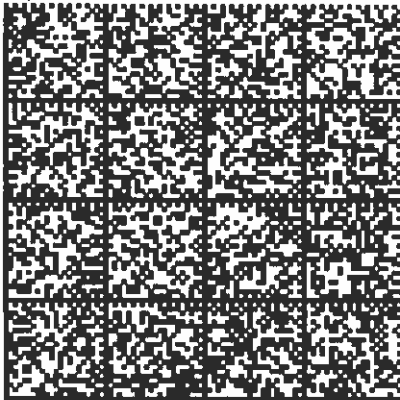
Verifique que el valor pagado no exeda de 20 USD
Verify that the amount paid does not exceed 20 USD

030471401079178



Ingreso: Feb 02, 2017

Salida: Feb 04, 2017



TURISTA 1079178

No de Identificación / (Passport No)
0909187148

Nombre / (First Name)
CARLOS TEODORO

Apellidos / (Surname)
MONSALVE

Fecha de Nacimiento / (Birth Date)
01-May-1966

Nacionalidad / (Nationality)
Ecuador

Guayaquil (GYE)



Baltra (GAL)

\$ 20.00

Avianca 1684

Verifique que el valor pagado no exeda de 20 USD
Verify that the amount paid does not exceed 20 USD

Isla Azul



R.U.C.: 1708691587001

FACTURA

No. 004-100-00000505

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0602201701200410000000050517086915871

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/02/2017 13:59:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602201701170869158700120041000000005057026395516

MOLINA MOREIRA ROSA RAQUEL

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

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

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y MANSALVE ARTEAGA CARLOS TEODORO

Identificación: 0900167148

Fecha Emisión: 06/02/2017

Dirección:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
8311	H61	2.00	SERVICIO DE ALOJAMIENTO	SERVICIO DE	43.66	0.00	0.00	0.00	87.72

Información Adicional	
Dirección:	PTD. AZUL M7 276
Teléfono:	042222227
Email:	mansalve@espejo.edu.ec

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	100.00

SUBTOTAL 14%	87.72
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	87.72
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	12.28
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	100.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponde)	0.00



Caiza Lluga Franklin David

*Venta de comidas y bebidas en

bar - restaurante

N° 002-001-

FACTURA

R.U.C.: 2000042180001

0003838

Puerto Agua Barrio Petricancha, Charles Darwin s/n Floreana

Desde el correo de pescadores Email: franklincaiza@gmail.com

Tel: 2527953 / 0999171845

AUT. SRI N° 1119873416

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

Fecha:

DÍA MES AÑO

02 02 2017

Ciente: Conchos Plomados
 Dirección: Guayaquil
 R.U.C. o CI: 02109187108 Telf: Guía de Remisión:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Adon D-sillo	11.40	11.40

SON: Subtotal 11.40

EFECTIVO	CHEQUE	OTROS	SERVICIO %	IVA 0 %	IVA %	VALOR TOTAL
					1.60	\$ 13.00

IMPRESA "IDEAS GRAFICAS" JOSE SALVADOR ORDÓÑEZ TACURI R.U.C. 1700201247001 AUTOR: 1083
 Telefono Santa Cruz 2 527-457 Telefono San Cruz/Abal 2 521-531
 (206 10002 desde 002201 AL 004200 Impreso 05/10/2016) Valido hasta 05/10/2017
 ORIGINAL BLANCA CLIENTE COPIA VERDE EMISOR



Registro Oficial N° 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23 de febrero de 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
Dcha Donoso David Erick

PUESTO:
Profesor

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
Calepapas

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR
Ficc

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

Reunión en estación Charles Downin para tratar acerca del uso de cheques en Calepapas.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa				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							
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Aéreo	Norweco	Cue-Bol	2/Feb/2017	8:25	2/Feb/2017	9:30	
Aéreo	Norweco	Bol-Cue	3/Feb/2017	10:00	3/Feb/2017	19:55	

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

Ing. Miguel Espin Diconotic

NOMBRE



GALAPASS C.A HOTEL NINFA

Servicios de Hospedaje en hoteles

Pto. Ayora Barrio las Ninfa
Calle: Av. Charles Darwin s/n y Los Colonos
Teléfono: 05-2526127/128 Fax: 05- 526036
Quito: 02 - 223124 / 02 - 223125
Email: hotelninfas@lasantacruz.com
SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR

FACTURA

R.U.C. 0991439714001

N° 002-001-0005021

Auf. :SRI # 1119909991

CLIENTE: Donald Ochoa FECHA: 15-02-2017

FECHA DE INGRESO: 02-02-2017 FECHA DE SALIDA: 03-02-2017

TELF: _____

DIRECCION: _____

R.U.C. o C.I.: 0916825784 GUIA DE REMISION: _____

SERVICIOS	DETALLE	V. UNITARIO	TOTAL
HABITACION No.	<u>Servicio de Hospedaje</u>		<u>35,00</u>
HABITACION No.	<u>Mahe</u>		
HABITACION No.			
BAR			
RESTAURANT			
MINI-BAR			
TELF.			
LAVANDERA			
OTROS			
SON: <u>Trento y Nueve 90/00</u>		SUBTOTAL	<u>35,00</u>
		DESCUENTO	
		IVA 0 %	
		IVA 14 %	<u>4,90</u>
		SERVICIO 10 %	
		VALOR TOTAL	<u>\$ 39,90</u>

Imp. IDEAS GRAFICAS Crdóñez Tecuá José Salvador Telefon: 2 527-457 Santa Cruz - 2 521-531 San Cristóbal - Galapagos
R.U.C. 1708201247001 AUTORIZACION 1068 - (28 -100)2 - desde 04901 al 05100- Fecha de Imp. 12/Diciembre/2016 Valida hasta 12/Marzo/2017

ORIGINAL BLANCA CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR

PROINSULAR C. LTDA.

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

HORA: 09:03 No. 00658663

Fecha: 03/02/2017 RUC: 0916025284

Cliente: OCHOA DONOSO DANIEL

Dirección: GUAYAS

DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1	CHOCO PACARI COMPENDIO SABOR	14.43
1	COLA PEPSI LATA 12 OZ	1.32

Subtotal: 15.75
Base 0%: 0.00
Base 14 %: 15.75
IVA 14 %: 2.21
DESCUENTO: 0.00
TOTAL: 17.96

SOLANGE GUERRE

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

PUEDA REVISAR SU FACTURA EN:

WWW.FACTURACION.PROINSULAR.COM

PROINSULAR C. LTDA.

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

HORA: 07:34 No. 00628039

Fecha: 03/02/2017 RUC: 0916825111

Cliente: OCHOA DONOSO DANIEL

Dirección: GUAYAS

DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1	CHOCO PACARI MEMBRASA SUGR	4.04
1	PAS.D. COLGATE NEUTRO AZUL R X451	1.36
2	CAFE SAN JOSE MOLIDO (F-TELA) 4	2.91

Subtotal: 8.36
Base 0%: 23.40
Base 14 %: 5.49
IVA 14 %: 0.76
DESCUENTO: 0.00
TOTAL: 29.56

CARMEN EIRA

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

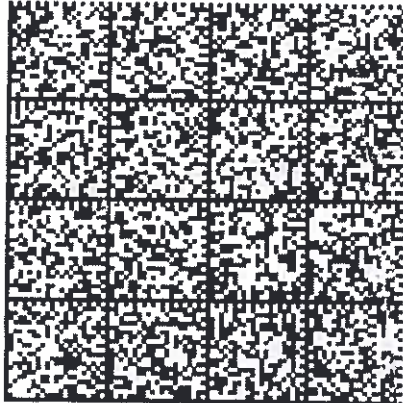
PUEDA REVISAR SU FACTURA EN:

WWW.FACTURACION.PROINSULAR.COM

030454001078639



Ingreso: Feb 02, 2017 Salida: Feb 03, 2017



TURISTA **1078639**

No de Identificación / (Passport No)
0916825284

Nombre / (First Name)
DANIEL

Apellidos / (Surname)
OCHOA

Fecha de Nacimiento / (Birth Date)
17-Oct-1975

Nacionalidad / (Nationality)
Ecuador

Guayaquil (GYE)



Baltra (GAL)

\$ 20.00

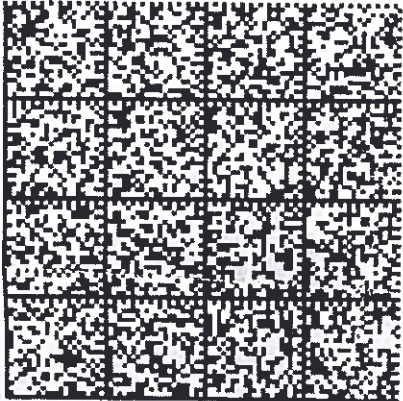
TAME 191

Verifique que el valor pagado no exeda de 20 USD
Verify that the amount paid does not exceed 20 USD

030454001078639



Ingreso: Feb 02, 2017 Salida: Feb 03, 2017



TURISTA **1078639**

No de Identificación / (Passport No)
0916825284

Nombre / (First Name)
DANIEL

Apellidos / (Surname)
OCHOA

Fecha de Nacimiento / (Birth Date)
17-Oct-1975

Nacionalidad / (Nationality)
Ecuador

Guayaquil (GYE)



Baltra (GAL)

\$ 20.00

TAME 191

Verifique que el valor pagado no exeda de 20 USD
Verify that the amount paid does not exceed 20 USD