



Ministerio
de Relaciones
Laborales

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

INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26/04/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

DOMÍNGUEZ GRANDA LUIS ELVIN

PUESTO:

DIRECTOR CADS - ESPOL

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

QUITO

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.- Trámite de VISA en la embajada de Francia y reunión de Trabajo con Coordinadora de la Maestría en la EPN
- 2.- Reunión de trabajo para la elaboración del informe Anual del Cuarto Año del programa VLIR NETWORK
- 3.- Revisión de estado del programa de Maestría en Ciencias de la Ingeniería para la Gestión de Recursos Hídricos

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	20/04/17	22/04/17	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	17:30	17:30				
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
AÉREO	TAME	GYE - UIO	20/04/17	19:10	20/04/17	20:00
AÉREO	TAME	UIOI - GYE	22/04/17	15:45	22/04/17	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

Luis Domínguez, 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 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

NOMBRE Paul Herrera, Ph.D.

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE Paul Herrera, Ph.D.

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
**SERVICIO DE TAXIS COOPERATIVA
 AEROPUERTO MARISCAL SUCRE # 34**
VARGAS MONTEROS JAIME RICAUARTE
 R.U.C. 1706454327001

Dir.: Corazón de Jesús N83 Oe3-528 y Juan Campuzano
 Cel.: +593 9 9600 7127 * Telf.: 3442 791 • Quito - Ecuador

NOTA DE VENTA

AUT. SRI 1119254580 S-001-001-00

Nº 0000898

DOCUMENTO CATEGORIZADO SI * M.A.T. ACTIVIDADES DE TRANSPORTE HASTA 1500

Fecha de Emisión: 20/04/17

Sr.(es): Luis Dominguez

R.U.C.I.: 0917373792 Telf.:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	PIU	Valor de Venta
	Taxi Aeropuerto - Quito	25	25

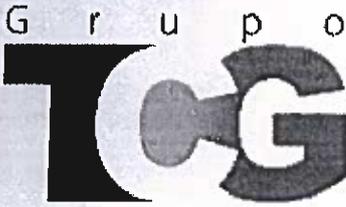
Firma Autorizada:  Resp. Conforme:  Valor Total: 25.00

CRUZ MAGDALENA BASANTES SOLIS - RUC 170186346001 - AUTORIZACION 1448 - HASTA 08 AGOSTO 2016
 # DEL 801 AL 800 - VALIDO HASTA 08 AGOSTO 2017 * ORIGINAL = CLIENTE * COPIA = EMISOR

Matrícula: Corea...
 RUC: 1706454327001
 Contribuyente Especial...
 Sucursal: AV. DE LAS AMERICAS
 SECUNDARIA
 Aut. Autopresora...
 Fecha Autorización...
 Fecha Validez: 24...
 Factura Nº...
 Serv: 9036000000
 Transacción: 000000
 Estado: Original...
 Fecha: 20/04/17
 Cliente: Luis Dominguez
 RUC: 0917373792
 Valor: 25.00
 Tipo: 1000000000
 Fecha: 20/04/17







R.U.C. 1791997891001

FACTURA

S 003 - 002

No. 000166820

Aut. SRI. No
2104201701200300200016682017919978917

ENMARSIA CIA LTDA

JOSE BOSMEDIANO E13-20 Y SERGIO JATIVA
Telf.: 2266418 - 2466310 - QUITO - ECUADOR

CONTRIBUYENTE ESPECIAL SEGÚN
RESOLUCIÓN No. 571

FECHA: 21 04 2017
DÍA MES AÑO

CLIENTE: DOMINGUEZ LUIS

E-MAIL: sistemas@grupotcg.com

DIRECCIÓN: GUAYAQUIL

TELÉFONO: NO UTILIZAR

RUC/CI: 0917373797

CLAVE DE ACCESO:

FORMA PAGO: TARJETA CREDITO



2104201701179199789100120030020001668202113042313

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
1	CON CONSOME	0	\$0,00
1	1/4 TU LO PEDISTE	4,04	\$4,04
1	GASEOSA 22 ONZ	1,32	\$1,32
	Subtotal		\$5,35
	I.V.A. 0%		
	DESCUENTO		\$0,00
	I.V.A.		\$0,74
	TOTAL		\$6,10



R.U.C.: 1792003881001

FACTURA

No. 067-007-000061755

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2204201701206700700006175517920038817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 23/04/2017 04:17:55

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



2204201701179200388100120670070000617552571463816

MB MAYFLOWER BUFFALOS S.A.

Dirección Matriz: DE LOS EUCALIPTOS E7-49 Y AV. ELOY ALFARO

Dirección Sucursal: AV. REPUBLICA N16-114 Y AV. AMAZONAS

Contribuyente especial Nro. 745

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS DOMINGUEZ

RUC / CI: 0917373797

Fecha Emisión: 22/04/2017

Guía de Remisión:

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional N1	Detalle Adicional N2	Detalle Adicional N3	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CB62	5011235	1,00	CASERO CHULETA + GASEOSA 12 OZ				\$ 3,73	\$ 0,00	\$ 3,73
PB10	5013549	1,00	AGRANDA BUFFALOS 1				\$ 0,87	\$ 0,00	\$ 0,87
CN21	5003537	1,00	LENTEJA X FREJOL				\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00

Forma de Pago

Forma de Pago	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
TARJETA CRÉDITO	\$ 5,24		

Información Adicional

EMAIL	:	
DIRECCION	:	GUAYAQUIL

SUBTOTAL 14%	\$ 4,60
SUBTOTAL 0%	\$ 0,00
SUBTOTAL No objeto iva	\$ 0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$ 4,60
SUBTOTAL Exento de IVA	\$ 0,00
TOTAL Descuento	\$ 0,00
ICE	\$ 0,00
IVA 14%	\$ 0,64
IRBPNR	\$ 0,00
PROPINA	\$ 0,00
VALOR TOTAL	\$ 5,24

NOMBRE <u>Dominguez Luis</u>		Ruc: <u>0917373797</u>
DIRECCION <u>Guayaquil</u>		Telf.:
FECHA DE INGRESO <u>Quito, 21 de Abril 2017</u>	FECHA DE SALIDA <u>Quito, 22 de Abril 2017</u>	

Hab. <u>15</u>	Reg. No. <u>140</u>	Pax. No. <u>1</u>	Días <u>1</u>
----------------	---------------------	-------------------	---------------

DIA	HABITACION	CAFETERIA	CAFETERIA	TELEFONO	LAV.	OTROS	TOTAL HOY	GRAN TOTAL
V 21	38,71						38,71	38,71
TOTALS								

NOTAS:

Abonos:	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
Total Abonos:		

Descuento	
Base Imponible	38,71
Ser. 10%	3,87
IVA 4%	5,42
T. Turismo	1,00
TOTAL	49,00
Abonos (-)	

Esta factura sin sello de cancelado del Hotel no tiene valor.

FORMA DE PAGO	Efec. <input type="checkbox"/> Tarj. <input type="checkbox"/> Cheq. <input type="checkbox"/> Créd. <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Responsable <u>Ana G.</u>	TOTAL A PAGAR <u>49,00</u>
---------------	--	----------------------------

Original: Cliente Copias: Emisor / SRI

NOMBRE <u>Dominguez Luis</u>		Ruc: <u>0917373797</u>
DIRECCION		Telf.:
FECHA DE INGRESO <u>Quito, 20 de Abril 2017</u>	FECHA DE SALIDA <u>Quito 21 de Abril 2017</u>	

Hab. <u>15</u>	Reg. No. <u>140</u>	Pax. No. <u>1</u>	Días <u>1</u>
----------------	---------------------	-------------------	---------------

DIA	HABITACION	CAFETERIA	CAFETERIA	TELEFONO	LAV.	OTROS	TOTAL HOY	GRAN TOTAL
J 20	38,71						38,71	38,71
TOTALS								

NOTAS:

Abonos:	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
Total Abonos:		

Descuento	
Base Imponible	38,71
Ser. 10%	3,87
IVA %	5,42
T. Turismo	1,00
TOTAL	49,00
Abonos (-)	

Esta factura sin sello de cancelado del Hotel no tiene valor.

FORMA DE PAGO	Efec. <input type="checkbox"/> Tarj. <input type="checkbox"/> Cheq. <input type="checkbox"/> Créd. <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Responsable <u>Lourdes</u>	TOTAL A PAGAR <u>49,00</u>
---------------	---	----------------------------

Original: Cliente Copias: Emisor / SRI



**Ministerio
de Relaciones
Laborales**

Registro Oficial N°. 326 del 4 septiembre del 2014

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

DE SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION:

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
16/05/2017

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 durante el periodo de prórroga y coordinar acciones futuras

FECHA	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O TRABAJO	NOTA
07/05/2017	10:00	17:00	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	10:00	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	07/05/2017	10:40	07/05/2017	11:30
AEREO	TAME	BALTRA ISLA-GYE	10/05/2017	12:30	10/05/2017	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 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	NOTA
 Ph.D. Carlos Monsalve	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

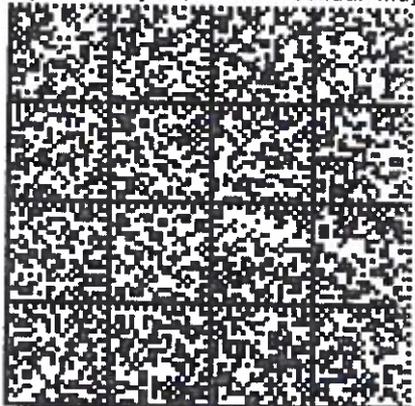
NOMBRE: Ph.D. Carlos Monsalve

NOMBRE: Ph.D. Carlos Monsalve

Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

Ingreso: may 07, 2017 Salida: may 09, 2017

0333485011785



TURISTA 1178532
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

TAME 193

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

Nº 0131900

SAZÓN MANABITA
Soledispa Zambrano Fabiola Stefania

RUC: 1724096589001

FACTURA
001-001-00

0000781

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS EN RESTAURANTES

Puerto Ayora, Calle Charles Binford s/n y Av. Baltra
Email: solsteffzambromo1991@gmail.com
Celular: 0982839560 / 0993188263 / 052524252

Aut. SRI: 1120461093

DÍA	MES	AÑO
09	05	2017

Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

Cliente: Carlos MONSALVE A.
R.U.C.: 0909187148 Telefono: 60177771
Direccion: CIUDADAZUL Puerto AZUL

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL

FORMA DE PAGO

Efectivo: <input checked="" type="checkbox"/>	Tarj. Crédito / Débito: <input type="checkbox"/>
Dinero Electrónico: <input type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/>

SUBTOTAL	14,44
descuento -	
IVA 14 %	2,03
IVA 0 %	
TOTAL	16,50

Firma Autorizada

Recibi Conforme

Muñoz Cuamán Magaña A. / Imp. Publicitaria R.U.C. 2100063939001 - Teléfono 05 2 524 139
Nº Aut 2065 (Sb/1002) n° 501 - 1000. ORIGINAL Blanca - Cliente - Copia Color Emisor

F. de Autorización: 23/Marzo/2017
F. de Caducidad: 23/Marzo/2018



R.U.C.: 1708691587001

FACTURA

No. 004-100-00000698

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1005201701200410000000069817086915871

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/05/2017 09:29:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1005201701170869158700120041000000006988336233217

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 MONSALVE ARTEAGA CARLOS TEODORO

Identificación 0909187148

Fecha Emisión 10/05/2017

Guía Remisión:

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
6311	H5	3.00	SERVICIO DE ALOJAMIENTO	SERVICIO DE	43.86	0.00	0.00	0.00	131.56

Información Adicional

Dirección: PTO. AZUL MZ 228
 Teléfono: 042222222
 Email: monsalve@fec.espol.edu.ec

SUBTOTAL 14%	131.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	131.56
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	18.42
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	150.00

Forma de pago	Valor
28 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	150.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

45



Ministerio
de Relaciones
Laborales

Registro Oficial N° 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10/05/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
CEVALLOS CEVALLOS JUAN MANUEL

PUESTO:
Líder del subproyecto BIO

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR
Vlir Network ECUADOR

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

1.-Trámites de Visa Schengen a Bélgica

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	20/04/17	21/04/17	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	17:30	15:00	
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	
AÉREO	TAME	GYE - UIO	
AÉREO	TAME	UIOI - GYE	

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

Juan Manuel Cevallos C. 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 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

NOMBRE Paúl Herrera, Ph.D

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE Paúl Herrera, Ph.D



ESPOL

"Fomentando la ciencia del conocimiento"

Informe de Actividades

Actividades realizadas en la ciudad de Quito el 21 de abril del 2017

Arribo a la ciudad de Quito en la noche el 21 de abril del 2017 y hospedaje en el hotel Posada Real.

El 21 de abril asistí a la entrevista consular en la embajada de Francia a las 8:00 am. La entrevista tuvo como fin la obtención de la Visa para ingresar a Bélgica a fin de llevar a cabo las reuniones programadas en el marco del proyecto VLIR NETWORK Ecuador.

Atentamente,

Juan Manuel Cevallos, PhD
Líder del proyecto de biodescubrimiento
VLIR NETWORK Ecuador

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 Nº2
Casilla 17-01-1076

TELÉFONOS:

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

www.espol.edu.ec



Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



NOMBRE VIAJERO FRECUENTE **SERVICIO ESPECIAL**
CEVALLOS/JUAN MANUEL

VUELO EQ0309	DE QUITO	A GUAYAQUIL	FECHA 21APR17
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 12:30	ASIENTO 9A	CLASE N
NÚMERO DE SECUENCIA 4	HORA DE SALIDA 13:00	BOLETO ELECTRÓNICO 2694904842275	RESERVA N3HLK

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

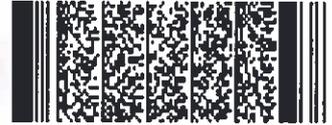
INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



NOMBRE VIAJERO FRECUENTE **SERVICIO ESPECIAL**
CEVALLOS/JUAN MANUEL

VUELO EQ0316	DE GUAYAQUIL	A QUITO	FECHA 20APR17
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 18:40	ASIENTO 9A	CLASE L
NÚMERO DE SECUENCIA 21	HORA DE SALIDA 19:10	BOLETO ELECTRÓNICO 2694904842275	RESERVA N3HLK

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Camet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



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

SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION:

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16/05/2017

DATOS GENERALES

EL/DOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

FREIRE COBOS LENIN EDUARDO

PUESTO:

SUB-DIRECTOR DEL PROYECTO "SIA DPNG FASE II"

CIDAD - 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 durante el periodo de prorroga y coordinar acciones futuras

	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O TRABAJO	NOTA
FECHA	07/05/2017	10/05/2017	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	10:00	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	07/05/2017	10:40	07/05/2017	11:30
AEREO	TAME	BALTRA ISLA-GYE	10/05/2017	12:30	10/05/2017	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	NOTA
 Ing. Lenin Freire	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



Ministerio
de Relaciones
Laborales

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

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

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

05/05/2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

FREIRE COBOS 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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

07/05/2017

HORA SALIDA (hh:mm)

10:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

10/05/2017

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:

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 durante el periodo de prórroga y coordinar acciones futuras.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-GALAPAGOS	07/05/2017	10:40	07/05/2017	11:30
AEREO	TAME	GALAPAGOS-GYE	10/05/2017	12:30	10/05/2017	15:20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA CORRIENTE	Nº. DE CUENTA 2430681	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA BANCO DEL PACIFICO
-----------------------------	--------------------------	---

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE MSIG. LENIN FREIRE COBO

NOMBRE Ph. D. Carlos Monsalve Arteaga

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE

Ph. D. Carlos Monsalve A.

Nota Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.

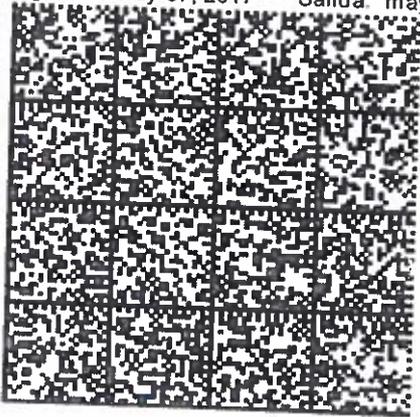
*El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

Ingreso: may 07, 2017 Salida: may 09, 2017

033348501178533



TURISTA 1178533

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

TAME 193

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

Nº 0131899

SAZÓN MANABITA
Soledispa Zambrano Fabiola Stefania

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS EN RESTAURANTES

Puerto Ayora, Calle Charles Binford s/n y Av. Baltra
Email: solstefzambra1991@gmail.com
Celular: 0982839560 / 0993188263 / 052524252

Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

RUC: 1724096589001

FACTURA
001-001-00

0000780

Aut. SRI: 1120461093

DÍA	MES	AÑO
09	05	2017

Cliente: Lenin Freire

R.U.C.: 0710339878

Telefono: 09116002

Dirección: Guayaquil

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL

FORMA DE PAGO

Efectivo: <u>2</u>	Tarj. Crédito / Débito:
Dinero Electrónico:	Otros:

SUBTOTAL 14,47

descuento -

IVA 14% 2,03

IVA 0%

TOTAL 16,50

Firma Autorizada

Recibi Conforme

Muñoz Guzmán Miguel A. / Imp. Punt@ries R.U.C 210063938001 - Telefono 05 2 524 139
Nº Aut 2085 (50/100/2) n° 501 - 1000. ORIGINAL Blanca Cliente - Copia Color Emisor

E de Autorización: 23/Marzo/2017
E de Caducidad: 23/Marzo/2018



R.U.C.: 1708691587001

FACTURA

No. 004-100-00000697

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

100520170120041000000069717086915875

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/05/2017 09:23:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



100520170117086915870012004100000006972145081219

MOLINA MOREIRA ROSA RAQUEL

Dirección: 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 FREIRE COBO LENIN EDUARDO
Identificación: 0910339876
Fecha Emisión: 10/05/2017
Dirección: Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subtotal	Descuento	Precio Total
6311	H5	3.00	SERVICIO DE ALOJAMIENTO	SERVICIO DE	43.86	0.00	0.00	0.00	131.58

Información Adicional
Dirección: QUAYACUIL
Telefono: 042213130
Email: info@espof.edu.ec

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	150.00

SUBTOTAL 14%	131.58
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	131.58
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	18.42
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	150.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

GALAPAGOS DELI
Ayala Baquero María Augusta
R.U.C. 1002504734001
Matriz: Tomás de Berlanga SN e Islas Plazas Pto. Ayora Telf: 053014981
Autorización SRN # 1120099139
FACTURA N° 001-001- 0194638

Imp. Ideas Gráficas - Ordenes: Taura José Salvador R.U.C. 1708201247001, AUTOR. 1066 Telf. Sra. Cruz 2327457 - 7500U X 2p. Del 0190001 al 0197500, Imp. 16/Ene/2017 - Véndon hasta 16/Ene/2018 ORIGINAL - ADQUIRENTE / COPIA - EMISOR

