		1 1	A		j.jk	COM	PROE	BANTE	UNICO DE REG	ISTRO	iller er	i te di Station Till La code a (C 1)	
nstitu	cion:			SECRETAR		DUCACI	ON SUP	ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Reporte	rptCom	nprobanteG	astos.rdic
. Ejec	utora:		9999		IA DE E			ERIOR CIE	NCIA TECNOLOGIA E	Fecha Elaboració	5n No	No. CUR No. Original	
nld. D	esc:		0000	MNOVACI	711 - F EA	HIACE	HINAL			015 012 20	)15 1	9561	19258
		Tipo I	Docume	nto Respa	ıldo			Clas	e Documento	No.		No. Exp	oediente
OMPF	ROBAN	res al	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	4178		1193	37
se d			DEVE	NGADO				Clase d			RPA RTO	DEV	
inco:									Cuenta Monetaria:				
mpro	bante		GAST	os					Numero Operación				0
nefic	iario:		1721	477170	RODRIG	QEZ DE	LA CR	JZ ALEX G	EOVANNY		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		•
					, <u></u>	AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	4			
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION				MONT
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistend	cias en el Interior			280.
55	00	001	004	730301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior				16.
									1	OTAL PRESUPUESTA	ARIO		296.
											IVA		0.0
										SUB - TO	DTAL		296,
										RETENCIONES	S IVA		0.0
									TOTAL DEDUCC	IONES PRESUPUESTA	ARIO		0.0
										TOTAL A PA	GAR		296.
SON	<b>N</b> :	DC	SCIENT	OS NOVEN	TA Y SE	IS DOLA	RES						

Secretaria de Educación Superior.
Ciencia, Tecnologia e Innovación
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERIA

17 DIC 2015

Нога:

1972d Mazo

·	DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:	
APROBADO		i <sup>*</sup>	
FECHA: 17/12/2015	Dew 7		
	Funcionario Responsable	Director Financiero	

j

			COMP	ROBAN	ITE UNI	CO DE REG	ISTR	0			
Institucion:	159	SECRETAR	A DE EDUCACIO	N SIIDEDIO	P CIENCIA	TECNOLOGIA E	) [	Reporte	l m	tComprobant	teGastos.rdlc
mstitucion.	109	INNOVACIO		M SOF ERIO	IN OILHOIA	TECHOLOGIAL	]				
U. Ejecutora:	9999		A DE EDUCACIO N - PLANTA CEN		R CIENCIA	TECNOLOGIA E	l	ha Elabo	·	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000						015	012	2015	19561	19258
Т	ipo Docum	ento Respal	do		Clase Doo	umento		N	o.	No.	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DI	E GASTOS	LIQUIDAC	ION DE GAS	stos		41	78	1	1937
Clase de Registro:	DEVE	NGADO		_	lase de asto:	OTROS GAST	os		RPA	RTO DEV	
Banco:					Cuent Monei						
Comprobante	GAST	ros			Nume	ro Operación					0
Beneficiario:	172	1477170	RODRIGUEZ DE	LA CRUZ AL	.EX GEOVA	NNY					
				DEI	DUCCI	ONES					

DATOS APROBACIÓN							
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:					
APROBADO							
FECHA: 17/12/2015							
	Funcionario Responsable	Director Financiero					

|--|

					* (	COM	PROE	BANTE	UNI	CO DE RE	EGI	STR	O	iš					
U. Ejecu Unid. De	utora: esc:			INNOVACIO	IIA DE EI DN IIA DE EI DN - PLA	DUCACI DUCACI NTA CE	ON SUF	PERIOR CIE	ENCIA	TECNOLOGIA TECNOLOGIA	E			2018 20.	5	omproba No. CUI 19258	anteGa	astos.rdic o. Origina 19258 ediente	ן וַ=
Clase de Registro			СОМЕ	ROMETIDO				Clase o Gasto:		OTROS GA	ASTO	S			Î	T DEV			╛╽
Banco:									Cuent Monet										
Compro	bante		GAST	os		-			Nume	ro Operación					····		<u>,</u>	0	
Benefici	ario:	[	172	1477170	RODRIG	SUEZ DE	LA CR	UZ ALEX G	EOVA	NNY						· .			]
						AF	ECTA	CION P	RES	UPUESTA	RIA								
PG	SP	PΥ	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION								MONT	0
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viati	icos y Subsist	enci	as en	el Interio	)f				280	.00
55	00	001	004	730301	1701	001	0000	0000	Pas	ajes al Interio	r							16	.00
											T	)TAL I	PRESUPL					296	
													8111	יו TOT - 3	VA M			0 296	.00
													300	3 - 101	<b>~</b> L			230	.00
												:	RETENCI	ONES I	VA			0	.00
										TOTAL DEDU	CCIO	NES I	PRESUPL	JESTAR	RIO			0	.00
													TOTAL	A PAG	AR			296	.00
SON	l:	DO	SCIEN	OS NOVEN	TA Y SE	IS DOLA	RES												
DES	CRIPC	ION:	R	DDRIGUEZ I 2015, partic	DE LA CI	RUZ ALE en feria u	X: Pago niversita	de viáticos iria en San	y subs Cristob	istencias, por tr al y Santa Cruz	aslac con	to de ( colegio	ùito a Ga is de las li	lapagos ocalidad	s, los les	días del 2	:1 ai 24	de octubre	; 

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
11/12/2015

Funcionario Responsable

Director Financiero

<u>41 18</u>

#### **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

26-10-2015

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

RODRIGUEZ DE LA CRUZ ALEX GEOVANNY

ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

(Santa Cruz- San Cristóbal)- Galápagos

SISTEMA NACIONAL DE NIVELACION Y ADMISION

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

# INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Actividades Realizadas

-Miércoles 21

De 11:30 a 13:30 movilización del aeropuerto de la Isla Baltra a la Isla Santa Cruz.

De 14:00 por movilización desde la isla Santa Cruz hacia la isla de San Cristóbal en lancha (adjunto factura)

-lueves 22

De 08:30 a 14H00 feria universitaria en Santa Cristóbal donde asistieron 4 colegios.

De 15H00 a 17h30 retorno en lancha a Santa Cruz.

-Viernes 23

De 8:30 a 14HØ0 feria universitaria en la isla Santa Cruz donde asistieron 5 colegios.

-Sábado 24

De 7H00 a 8h30 me movilicé de la isla Santa Cruz a isla Baltra (Aeropuerto).

De 10:00 a 15:00 viaje de GPS a UIO.

#### ADJUNTO FACTURA:

Por motivos de trabajo se tenía que viajar desde la Isla de Santa Cruz hacia la Isla San Cristóbal, y como ustedes comprenderán la única movilización posible es en lanchas la cual tiene un valor de \$ 60,00 (viaje de ida y vuelta) razón por la cual solicito muy comedidamente se me realice el rembolso respectivos de la factura N° 7333 y 5254, ya que esta movilización era indispensable para poder, cumplir con el cronograma de la feria establecido.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOT	
FECHA dd-mmm-aaa	21/10/2015	24/10/2015	Estos datos se refieren al tiempo cumplimiento del servicio instituo de residencia o trabajo habitu	cional, desde la salida del lugar ales o del cumplimiento del
HORA hh:mm	09:00	5:00	servicio institucional según sea el sitios.	caso, hasta su llegada de estos
		TR	ANSPORTE	
TIPO DE	NOMBRE DE		SALIDA	LLEGADA



.

Recibido por

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	UIO-GPS Baltra	21/10/2015	09:00	21/10/2015	<b>11:30</b>
`\ Aéreo	Tame	GPS Baltra-UIO	24/10/2015	10:00	24/10/2015	) 15:00
			_			

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

### **OBSERVACIONES**

## FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

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

NOMBRE: ALEX RODRÍGUEZ

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL

SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE/LORENA ARAUJO

NOMBRE: LORENA ARAUJO

CARGO: GERENTE SMNA

CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR (E)

## **SENESCYT** Dirección Financiera CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS 4178 1721477170 C.C. No. RODRIGUEZ DE LA CRUZ ALEX GEOVANNY Nombres: Fecha Inicio Fecha Fin **DETALLE** CANTIDAD 240,00 23/10/2015 3 21/10/2015 Viáticos 40,00 24/10/2015 24/10/2015 Subsistencias 24/10/2015 24/10/2015 Alimentación 16,00 Transporte Peajes Combustibles Otro: Mantenimiento 296,00 **VALOR A RECIBIR \$ ANTICIPO** 296,00 **CUENTA POR PAGAR \$** Revisado por: Elaborado por: Willian Acurio Base Legal: NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014

REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones

Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

ģ

REPÚBLICA DEL ECUADOR PROVINCIA DE GALÁPAGOS TARJETA DE CONTROL DE TRÁNSITO INFANTES Y SERVIDORES PÚBLICOS

FACTURA SERIE 001-001 000005254 R.U.C. 2000030961001 Aut. SRI. 1117633470 Pacha Aut. 24 Septiembre 2015 Fare / 00 Sub Total Ťax / I.V.A. 0 % **TOTAL \$** 

SERVICIO DE TRANSPORTE MARITIMO Nombre del pasajero INTERISLAS GALAPAGOS Y EXPRESS Name of passanger Dirección Address TELEFONO: 0797682269 C.I. / R.U.Ç 721477170 DIA MES AÑO Fecha SAN CRISTOBAL ... SAN CRISTOBAL 🖂 22 10 Date 15 SANTA CRUZ SANTA CRUZ ISABELA EMBARCACION ISABELA DESCRIPCION: FIRMA AUTORIZADA FIRMA AUTORIZADA Valledares Anibal Patricio - Gráficas "PATO" RUC 2000026167001 Autorización 2194 - 8 Block de 50x3 del 5251 al 5650 ORIGNAL: Adquirents COPIA AMARILLA: Emisor COPIA CELESTE: Si valor tributa Emisión Válida hasta 24 Septiembre 2016

Av. Charles Darwin y José de Villamil Telfs.: 05 2520494

Pto. Baquerizo - Isla San Cristóbal - Galápagos

# Lancha GABI EXPRESS **BRAVO ARANA LUIS ALBERTO** TRANSPORTE MARITIMO DE PASAJEROS

Pto. Ayora Barrio Las Ninfas, Moises Brito s/n y Tomás de Bertanga Telfs.: 2524859 - 2524707 0994258352 - 0993844931 Isla Santa Cruz Galápagos - Ecuador

Fecha de Autorización 27 Agosto2015

**FACTURA** Serie 001-001 000007333 DIA MES `{(⊃

ANCHA ARRECIFE FABRICIO ARISTOBULO ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE PASAJEROS POR RIOS, CANALES Y VIAS DE NAVEGACION ACTIVIDAES DE TRANSPORTE MARITIMO Y CARGA - ACTIVIDADES DE FOMENTO DE TURISMO

Av. Charles Datwin y Juse de Vinanin Tens., 05 2520494 2521209 - 3010552 Cel.: 0997220304 - 0997221490 - 0999984472 galapagosdavatours@hotmail.com

R.U.C. 0908806003001 Autorización SRI. 1117487138

Cliente: Alix Patri	W 3	
Dirección: Valli de la	<u></u>	Telf.: Oging 7719
R.U.C.: 1970/1971/17	Ciudad: _	Casto

Ser member centers	A STATE OF THE STA	V. TOTAL
TIGNEDALE		30-
MCM+PMC.		
Secon Cis	dia	
Emisión válida hasta 26 Noviembre 2015	SUB TOTAL \$	<b>30</b> °
	IVA 0 %	
LX	IVA 12 %	
Firma Autorzada Mecibi Conforme	TOTAL \$	
Constante Valladares Anibal Patricio - Gráficas "PATO" RUC 20000 Autorización 2194 - 3 Blocks de 100x2 del 7201 al 7500	028187001 ORIGN	IAL: Adquirente

ETKT269213309648101 FECHA/DATE: 2100T

VUELO/FLIGHT 0193

80DR/GUEZ/ALEX DE/FROM: QUITO A/TO: BALTRA ISLA

ASIENTO/SEAT:

EQUIP/BAGT:

Monto Rechazado 0,00

ado al BCE

SI

REFERENCIA:

33



**Boarding pass** Pase a bordo

269213309648142519304

Passenger Name/Nombre del pasajero **PODEIGUEZ/ALEX** 

Monto

UIO GPS

E0190

65,00

Class Clase

Date Fecha 240CT Departure Time Hora de Salida 1000

Boarding Time Hora de Embarque

Seat Asiento

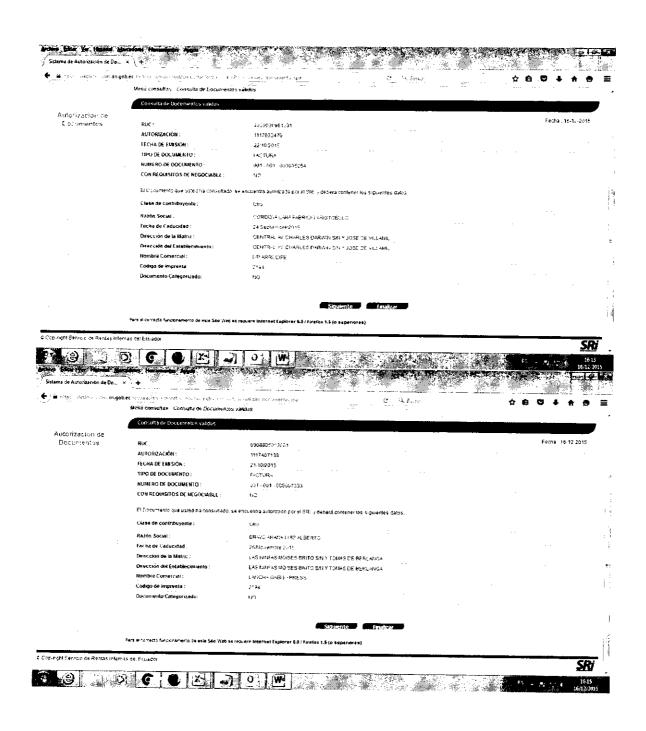
0930

1.

94

tame.com.ec





SOLICIT	UD DE AUTORIZACIÓN PARA CUN	APLIMIENTO DE SERVICIO	OS INSTITUCIONA	ALES /		1
NTO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPL	IMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm	m-aaaa) \			
VIÁTICOS x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTAC	IÓN	<u> </u>	2
	DATOS	GENERALES	<del>- 1</del> .	1 2 2	<u> </u>	g
PELLIDOS - NOMBRES DE LA D EL SERVIDOR Alex Geovanny Rodríguez de la Ci	uz	PUESTO QUE OCUPA-DENOMI	INACIÓN: Atención Ciudad	anía	()	12
IUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCION (Santa Cru	<sup>AL</sup> z- San Cristóbal}- Galápagos.	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA Sistem	QUE PERTENECE LA O EL SERV na Nacional de Nivelac		j-	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (fih:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-	aaaa) HORA (LEC	GADA (hhænm)	<u> </u>	por
21/10/2015	09:00	24/10/201	5	15:00		Recibido
ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INST	TUCIONALES:	-				Rec
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADE Miércoles 21 De 11:30 a 13:30 movilización del i De 14:00 a 16:30 traslado desde la	eropuerto de Baltra a Santa Cruz	* - 3 Di	ENES	CYT		
Jueves 22 De 08:30 a 14H00 feria universitari:			CONTABIL	IDAD		
e 15H00 a 17h30 retorno a Santa Viernes 23 de 8:30 a 14H00 feria universitaria		• >	og bie zu	j		
Sábado 24	D.					

<del></del>	-	TRANSPO	RTE	··· ··- ·-			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	RUTA	SALID	A	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	NOTA	FECHA dd-mmm-aasa	HORA	FECHA	HORA hh:mm	
Aéreo	Tame	\ UIO-GPS Baltra	\21/10/2015	09:00	21/10/2015	11:30	
Aéreo	Tame	GPS Baltra-Uio	24/10/2015	10:00	24/10/2015 /	15:00	
		DATOS PARA TRA	NSFERENCIA			<u> </u>	
NOMBRE DEL BANCO; PICHI	ORROS	No. DE CUENTA:  2201345787					
FIRMA DE I	A O EL SERVIDOR SOL	CITANTE	FIRMA DE LA O I	EL RESPONS	ABLE DE LA UNIDA	D SOLICITAN	
	CAP .	/		M	ref	>	
Ródrígu /	ez de la Cruz Alex Geov	anny	SUBSECR		na Araujo EDUCACION SUPEI	RIOR (S)	
FIRMA DE LA AUTO	RIDAD NOMINADORA	O SU DELEGADO	anticipación al cumplir necesidades instituciona • De no existir di quedarán insubsis • El informe de Serv	niento de los se des la Autoridad No sponibilidad presu tentes	i para su Autorización, con pr rylcios institucionales; salvo ominadora autorice. puestaria, tanto la solicitud s deberá presentarse dentro o	el caso de que p	

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013