



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 7059 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
Monto: 165,80
IVA: 0,00

Sub Total: 165,80
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 165,80

Estado: APROBADO Descripción: GUARDERAS JACOME CATHERINE ELIZABETH.- PAGO DE VIATICOS
POR TRASLADO QUITO-ISLA BALTRA-QUITO DEL 14 AL 17-07-2017,
APLICACIÓN DEL EXAMEN ENES, INFORME No. 0604 ip
Cuenta Monetaria No.: 5104237100

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI | SI | SI |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|--------------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006 | 1 | RECURSOS FISCALES | 22/12/2017 | 165,80 | 0,00 |
| Sub - Total | | | | 165,80 | 0,00 |

| Retenciones | | | | | |
|-------------|--|-------------------------|--|--|------|
| | | NO PRESENTA RETENCIONES | | | 0,00 |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|--------|--------|-------|

Monto Líquido: 165,80

**SENESCYT**
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación
CANCELADO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|------|---|-------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Institucion: | 159 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | |
| U. Ejecutora: | 9999 | SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | 014 | 012 | 2017 |
| | | | | | 7059 6995 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | SEnescYT-DFIN-2017-0092 | | 3723 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|--------------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1720211505 | GUARDERAS JACOME CATHERINE ELIZABETH | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 157.80 |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | 8.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 165.80 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 165.80 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 165.80 |

SON: CIENTO SESENTA Y CINCO DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUARDERAS JACOME CATHERINE ELIZABETH.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-ISLA BALTRA-QUITO DEL 14 AL 17-07-2017, APLICACIÓN DEL EXAMEN ENES, INFORME No. 0604 ip

Secretaría de Educación Superior,
DIRECCIÓN FINANCIERA

14 010 2017

18610

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 14/12/2017 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

14/12/2017

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|--|-----------------------|---------------------------|------------------------------|--------------|
| Institucion: | 159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 013 | 012 | 2017 | 6995 6995 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | SENESCYT-DFIN-2017-0092 3723 | |

| | | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1720211505 GUARDERAS JACOME CATHERINE ELIZABETH | | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | M O N T O |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-----------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 157.80 ✓ |
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530301 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Pasajes al Interior | 8.00 ✓ |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 165.80 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 165.80 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 165.80 ✓ |

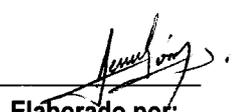
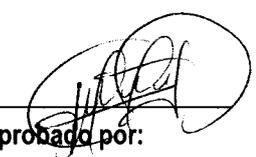
SON: CIENTO SESENTA Y CINCO DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GUARDERAS JACOME CATHERINE ELIZABETH.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-ISLA BALTRA-QUITO DEL 14 AL 17-07-2017, APLICACIÓN DEL EXAMEN ENES, INFORME No. 0604 AUTORIZADO.

007 7059

| DATOS APROBACION | | |
|---|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 13/12/2017 |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |

SPTA

| SENESCYT | | | | |
|--|--------------------------------------|---|------------|---------------|
| Dirección Financiera | | | | |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS | | | | |
| C.C. | 1720211505 | No. | 0604 | |
| Nombres: | GUARDERAS JACOME CATHERINE ELIZABETH | | | |
| 30% sin comprobantes de ventas | | | | 72,00 |
| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | Valores |
| Viáticos | 3 | 14/07/2016 | 17/07/2016 | 72,00 |
| 70% con comprobantes de ventas | | | | 85,80 |
| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | Valores |
| Hospedaje | | 14/07/2016 | 17/07/2016 | 85,80 |
| Alimentación | | 14/07/2016 | 17/07/2016 | - |
| Reembolsos | | | | 8,00 |
| DETALLE | CANTIDAD | Fecha Inicio | Fecha Fin | Valores |
| Transporte | | | | 8,00 |
| Peajes | | | | - |
| Combustibles | | | | - |
| Otros: | | | | - |
| VALOR A RECIBIR \$ | | | | 165,80 |
| ANTICIPO | | | | - |
| CUENTA POR PAGAR \$ | | | | 165,80 |
|  Elaborado por: Jesse Gómez | |  Aprobado por: Paulina Barrionuevo | | |
| 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 | | | | |
| REFORMA A LA NORMA TÉCNICA según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 | | | | |
| de Diciembre del 2015/REF. A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016 | | | | |

157.80

Ving... 601

SENESCYT
 Ministerio de Educación Superior,
 Ciencia, Tecnología e Innovación
PRESUPUESTO

17 JUL 2017

RECIBIDO POR:
 MONTO: 13.000

601



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18/07/2016

DATOS GENERALES

CÉDULA - APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

1720211505

CATHERINE GUARDERAS JACOME

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE APOYO Y SEGUIMIENTO
ACADEMICO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SANTA CRUZ- SAN CRISTOBAL-GALÁPAGOS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

SISTEMA NACIONAL DE NIVELACION Y
ADMISION (SNNA)

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Karina Sanchez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DÍA 1: JUEVES, 14 DE JULIO DEL 2016

ACTIVIDADES

14H00: Llegada al aeropuerto de la Isla Baltra para realizar el reconocimiento del recinto académico y coordinar la reunión de la mesa 5 de seguridad y las capacitaciones a docentes supervisores y docentes aplicadores

PRODUCTOS ALCANZADOS

Verificación de las condiciones adecuadas del recinto académico
Coordinación para el proceso de capacitación y reunión de la mesa 5

DÍA 2: VIERNES, 15 DE JULIO DEL 2016

ACTIVIDADES

10H00: Reunión con la mesa 5 para realizar el plan de contingencia de la mesa y acordar la seguridad del recinto académico.

14h00: Capacitación a docentes supervisores y capacitación de docentes aplicadores.

16H30: Ubicación de material académico para resguardo policial.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Plan de contingencia mesa 5 para la provincia de Galápagos.

Personal capacitado para el proceso ENES

Resguardo del material académico

DÍA 3: SÁBADO, 16 DE JULIO DEL 2016

ACTIVIDADES

6H30: Llegada del recinto académico Unidad Educativa San Cristobal, en la isla de San Cristobal, para coordinar la

Recibido por: _____

Hora: 11:08

25 MAY 2017

Anda D

17:35
DIRECCIÓN FINANCIERA
CONTABILIDAD

entrega del material académico.

8H30: Apertura del recinto académico

10H00: Cierre del recinto académico

10H30: Inicio del examen ENES.

12H30: Finalización del examen ENES.

12H45: Cuadre y contero del material académico

15H30: Conclusión del material académico para resguardo policial.

16H00: Finalización de la toma del examen ENES

PRODUCTOS ALCANZADOS

Toma del examen nacional para la educación superior (ENES) y resguardo del material académico

DÍA 4: DOMINGO, 17 DE JULIO DEL 2016

ACTIVIDADES

10H00: salida de aeropuerto de la Isla Baltra de Galápagos al aeropuerto Mariscal Sucre de Quito para proceder a la entrega del material académico.

15H00: conteo y entrega del material académico.

PRODUCTOS ALCANZADOS

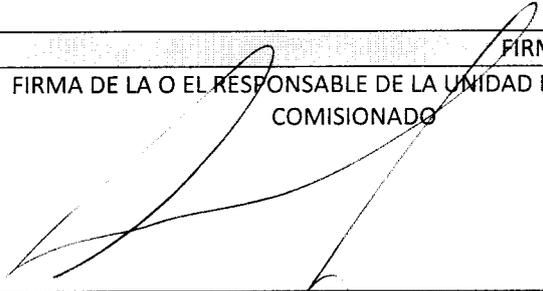
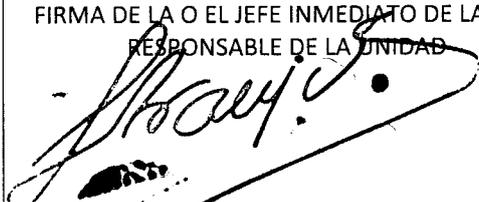
Entrega del material académico a funcionario de la SENESCYT.

FACTURAS

| CONCEPTO | FECHA | N DE FACTURAS | VALOR |
|--------------------------------|------------|-------------------|-------|
| HOSPEDAJE | 15/07/2016 | 001-001-0007494 | 28 |
| HOSPEDAJE | 17/07/2016 | 001-001-0003620 | 57 |
| TRANSPORTE | 14/07/2016 | 001-001-000000245 | 30 |
| TRANSPORTE | 16/07/2016 | 3498 | 30 |
| TRANSPORTE | 14/07/2016 | 003-001-000162221 | 8 |
| ENTRADA A GALÁPAGOS | 14/07/2016 | 001-111000025396 | 6 |
| TARJETA DE CONTROL DE TRANSITO | 14/07/2016 | 5077747 | 20 |
| ALIMENTACIÓN | 16/07/2016 | 003-001-0001450 | 6,5 |
| ALIMENTACIÓN | 14/07/2016 | 00-3257 | 32 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|--------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 14-07-2016 ✓ | 17-07-2016 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA hh:mm | 09H00 ✓ | 13H30 | |

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |

| | | | | | | |
|---|------|--------------------|---|-------|------------|-------|
| AÉREO | TAME | Quito-Isla Baltra | 14/07/2016 | 9:00 | 14/07/2016 | 11:30 |
| AÉREO | TAME | Isla Baltra- Quito | 17/07/2016 | 10:00 | 17/07/2016 | 13:30 |
| OBSERVACIONES | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | | | NOTA | | | |
|  NOMBRE: Catherine Guarderas | | | 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. | | | |
| 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 | | | |
|  Msc. Camilo Martínez I. GERENTE SNNA | | |  Msc. Lorena Araujo SUB SECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR | | | |

NOTA DE VENTA

Fecha: 14 al 15 de Julio

Cliente(es): 5

No. 003 257

Cant. DETALLE V. UNIT. V. TOTAL

| Cant. | DETALLE | V. UNIT. | V. TOTAL |
|------------|---------------|----------|----------|
| 1 | perro de agua | | 14 |
| 1 | perro de agua | | 14 |
| 2 | calor | 2 | 4 |
| No procede | | | |

SALIDA LA MERCADERÍA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

TOTAL USD \$ 32

HOSTAL CARLIZA

Tapia Rosillo Liz Liliana
Servicio de alojamiento en hostales
Puerto Ayora, Barrio Central - Calle Av. Balra
Ref: frente al Colegio Nacional Galápagos
E-mail: liztapia76@hotmail.com
Telf.: 052 526-027 / 052 524-521

FACTURA
R.U.C. 2000041935001

N° 001-001- 0003620

AUT. SRI. N° 1118159739

SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR
FECHA: 17 Julio 2016
DÍA MES AÑO
Cliente: Guayrdoras Jacome, Gothaine.
Dirección: La Ruminahui Telf.:
R.U.C./C.I.: 172021150-5 Guía de Remisión

| CANTIDAD | DESCRIPCION | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------------------------------|---------------------|-----------------|----------|
| 2 | noches de hospedaje | 25.00 | 50.00 |
| | 15.16 de julio 2016 | | |
| SON: Cincuenta y 0/10 dólares | | | |
| Firma Autorizada | | Recibí Conforme | |
| Subtotal | | 50.00 | |
| Descuento | | | |
| IVA 0 % | | | |
| IVA 14 % | | | 7.00 |
| VALOR TOTAL | | | 57.00 |

KIOSKO BLUE BOOBY

R.U.C. 0914876461001
FACTURA

BASTIDAS MORA ANA CONSUELO
*Actividad venta de comidas en Kiosko

N° 003-001 0001450

Dirección: Central Av. Charles Binford SN
Celular: 0994715047

AUTORIZACIÓN SRI N° 1118976870
Válida para su emisión 15 / JUNIO 2017

Santa Cruz - Galápagos - Ecuador Fecha: 16 07 16

Cliente: Katherine Guayrdoras
R.U.C. o C.I.: 172021150-5 Telf.:
Dirección: La Ruminahui

| CANTIDAD | DESCRIPCION | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|----------|-------------------|-------------|----------|
| | Consumo Alimentos | | |

FORMA DE PAGO
Efectivo
Dinero Electrónico
Tarjeta de crédito / débito
Otros

Subtotal % 5,26
IVA 0 % -
IVA 14 % 0,73
VALOR TOTAL \$ 6,50

IMPRESA "GALAPAGOS" Ortiz Santa Cruz Germania Maribel Telefono: (05) 2 524011
R.U.C. 2000067938001 AUTOR. 13472 - (2B) 100X2 desde 0001301 AL 0001500

Con fecha 28 de junio de 2016, el Gerente del SNNA, Camilo Martínez, emite el Informe final de Sub-función y el Anexo No. 1 Reporte de Estudiantes de Nivelación como Administrador del Contrato en el que manifiesta la entera satisfacción a los servicios recibidos por parte de la Universidad Técnica Luis Vargas Torres; posteriormente, el 21 de julio de 2016, se suscribe el Acta de Entrega Recepción Definitiva, entre los delegados de la Secretaría y la Universidad Técnica Luis Vargas Torres.

Por los antecedentes expuestos, autorizo el caso y solicito disponer a quien correspondiere, se proceda conforme lo requerido en el informe final de satisfacción y liquidación económica financiera emitidos por el administrador de contrato principal No. 20150141 y modificatorio No. 20160039, para el pago final del contrato en mención.

Se adjunta en físico los siguientes documentos:

1. Copia del Contrato Principal No. 20150141;
2. Copia Acuerdo No. 2016-055;
3. Copia Resolución No. 2016-005;
4. Copia Memorando No. SENESCYT-SNNA-2016-0062-MI. Autorización de contrato modificatorio;
5. Copia Memorando No. SENESCYT-SNNA-2016-0068-MI. Alcance Memorando No.
6. Copia Alcance Memorando No. SENESCYT-SNNA-2016-0062-MI;
7. Memorando No. SENESCYT-SGPEF-2016-0108-MI. Actualización Certificaciones Presupuestarias;
8. Memorando No. SENESCYT-DFIN-2016-0187-MI. Certificación Presupuestaria No. 254;
9. Copia del Contrato Modificatorio No. 20160039;
10. Informe Final de los cursos de nivelación presentado por la Universidad Técnica Luis Vargas Torres;
11. Informe Final del Administrador de Contrato;
12. Anexo No. 1 Reporte de Estudiantes de Nivelación;
13. Anexo No. 2 Listado de Docentes Habilitados;
14. Anexo No. 3 Liquidación Económica Financiera;

ETKT2692133566601C1
 FECHA/DATE: 14 JUL
 VUELO/FLIGHT 0193
 GUARDERAS/CATHERINE
 DE/FROM: QUITO
 A/TO: BALTRA ISLA
 ASIENTO/SEAT: 11E
 EQUIP/BAGT: 2 /16
 REFERENCIA: 88
 tame

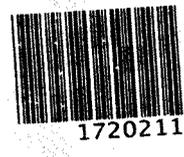
tame Boarding pass
 Pase a bordo 1523840
 92133566601C1
 Passenger Name/Nombre del pasajero
 GUARDERAS/CATHERINE
 From/Desde: QUITO To/Hacia: BALTRA ISLA Flight Number/Vuelo N°: 0193
 Class/Clase: 1 Date/Fecha: 14 JUL Departure Time/Hora de Salida: 1000
 Boarding Time/Hora de Embarque: 0930 Gate/Puerta: 1 Seat/Asiento: 11E
 Pieces/ Maletas: 2 Weight/Peso: 16 Reference N°/N° de Referencia: 88
 tame

AEROSERVICIOS
 CIUDAD - AEROPUERTO - CIUDAD
 Aerolíneas del Ecuador MB&F S.A.
 R.U.C. 1792252903001
 Matriz: Av. Amazonas s/n y
 Av. de la Prensa - Quito-Ecuador
 FECHA DE AUT. 04-Junio-2016
 Sucesal: Andalucía
 Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa
 Telf.: 0990596897 - Quito-Ecuador
 FACTURA S. 003-001-00
 0162221
 AUTORIZACIÓN S.R.I 1118912034



8604380
REPÚBLICA DEL ECUADOR
 PROVINCIA DE GALÁPAGOS
 TARJETA DE CONTROL DE TRÁNSITO
 TURISTA

Identificación
 1720211505
 Nombres
 CATHERINE ELIZABETH
 Apellidos
 GUARDERAS
 JACOME
 Fecha de nacimiento
 23-08-1990



RECIBI CONFORME
 LAGOS QUINTEROS PABLO DANIEL • RUC.: 1717766057001 • AUT. SRI 1
 F.I. 04/Junio/2016 * Caduca 04/Junio/2017 * DEL 0162001 AL 0168000
 Documento Categorizado: NO ORIGINAL: CLIENTE / COPIA:

Consejo de Gobierno del
 Régimen Especial
 de Galápagos

Nº 5077747

NO es factura

Bote. Pod Mar.

TRANSMARGAL galapagososprey@yahoo.es
 Av. Charles Darwin entre Hernan Melville y Española
 Telfs.: (05) 2520602 - 2520736
 Cels.: 0999194817 - 0992084845
 Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

* ACTIVIDADES TURISTICAS
 * VIAJES DE PUERTO A PUERTO
 * CHARTERS

FECHA: 16/07/2016
 NOMBRE: Katherine Guarderas
 CARGA:
 VALOR: \$30 HORA: 3pm (2:30pm)
 San Cristóbal - Santa Cruz Santa Cruz - Isabela
 Santa Cruz - San Cristóbal Isabela - Santa Cruz

1.- El pasajero debe estar 15 minutos antes de la hora de salida.
 2.- TRANSMARGAL se reserva el derecho de retraso del viaje o suspender por motivo de carácter técnico o fuerza mayor.
 3.- Si el pasajero no viaja en la fecha indicada pierde el valor del boleto.

L/P Galápagos Osprey
 L/P Fragata
 L/P Galápagos Privilegio
 Nº 003498

PASE A BORDO

PARQUE NACIONAL GALAPAGOS
 2860002010001
 091-111000025396
 14/07/2016 11:47
 GUARDERAS JACOME CATHERINE
 AS: 1720211505
 DESCRIPCION PVP COSTO
 Locales o Extranjeros 6 6
 Subtotal: 6
 IVA: 0
 TOTAL 6

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

Archivo Editar Ver Historial Marcadores Herramientas Ayuda

https://declaraciones.sri.gov.ec/autorizacion-internet/consultas/publico/resultado-consultas-validos-documentos.jspa

Más visitados Comenzar a usar Firefox TVL | Televisión Legal Resultado de imagen

SRI

Desconectado

Más consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha: 10-07-2017

RUC: 2000041035001
 AUTORIZACIÓN: 1118159739
 FECHA DE EMISIÓN: 14/07/2016
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-3620
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE: NO

El documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente: Otro
 Razón Social: TAPIA ROSILLO LIZ LILIANA
 Fecha de Caducidad: 03/Enero/2017
 Dirección de la Matriz: CENTRAL AV. BALTRA S/N
 Dirección del Establecimiento: CENTRAL AV. BALTRA S/N
 Nombre Comercial: CARLUZA
 Código de Imprenta: 2497
 Documento Categorizado: NO

La presente consulta no valida los requisitos de llenado del documento, ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente, utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal:
 Código Tributario, artículo 17.
 Código Orgánico Integral Penal, artículo 298.

Siguiente Finalizar

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).

Archivo Editar Ver Historial Marcadores Herramientas Ayuda

https://declaraciones.sri.gov.ec/autorizacion-internet/consultas/publico/resultado-consultas-validos-documentos.jspa

Más visitados Comenzar a usar Firefox TVL | Televisión Legal Resultado de imagen

SRI

Desconectado

Más consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

Fecha: 10-07-2017

RUC: 2091758686001
 AUTORIZACIÓN: 1116899932
 FECHA DE EMISIÓN: 14/07/2016
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 001-001-245

El documento consultado no es válido para su emisión.

Siguiente Finalizar

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores).



Secretaría de
Educación Superior,
Ciencia y Tecnología

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

11/07/2016

| | | | | |
|----------|---|----------------|---------------|--------------|
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |
|----------|---|----------------|---------------|--------------|

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|--------------|--|----------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUARDERA JACOME CATHERINE ELIZABTH | | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA DE APOYO Y SEGUIMIENTO ACADEMICO | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ISLA SANTA CRUZ-ISLA SAN CRISTOBAL-GALAPAGOS | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SISTEMA NACIONAL DE NIVELACION Y ADMISION | |
| FECHA SALIDA : | HORA SALIDA: | FECHA LLEGADA: | HORA LLEGADA : |
| 14/07/2016 | 09:00 | 17/07/2016 | 13:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

-APLICACIÓN DEL EXAMEN ENES EN GALALPAGOS.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|-------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| AEREO | TAME | QUITO-ISLA BALTRA | 14/07/2016 | 09:00 | 14/07/2016 | 11:30 |
| AEREO | TAME | ISLA BALTRA-QUITO | 17/07/2016 | 10:00 | 17/07/2016 | 13:30 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 5104237100 |
|--|----------------------------|------------------------------|

| | |
|--|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GUARDERAS JACOME CATHERINE ELIZABETH | Camilo Martínez Iglesias Gerente Sistema Nacional de Nivelación y Admisión |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p> |
| | |
| Folke Romero Coordinador Administrativo Financiero (S) | |

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

27 JUN 2017

DIRECCIÓN FINANCIERA
CONTABILIDAD