



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20150199	FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011) 05-02-15
---	--

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACION	<input checked="" type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MARIA ALTAMIRANO CAMPOS		PUESTO QUE OCUPA. TESORERA JEFE	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL Santa Cruz e Isabela		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR DIRECCION FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
19-01-2015	12:40HORAS	04-02-2015	07: 30 HORAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Alexandra Torres – Fabricio Ballesteros
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Lunes 19 de enero.- Viaje hacia la Isla Baltra – vía aérea, por la tarde se realizó la instalación del Sistema de Facturación Electrónica.
Martes 20 de enero.- Traslado al aeropuerto para realizar instalación de Sistema de Facturación Electrónica otorgado por el Servicio de Rentas Internas, por la tarde se realizó capacitación a todos los oficiales de Control de Tránsito sobre el manejo del Sistema.
Miércoles 21 de enero.- Supervisión del funcionamiento del Sistema tanto en las oficinas como en el aeropuerto de Baltra.
Jueves 22 de enero.- Continuamos con la supervisión en el aeropuerto de Baltra, se compraron pasajes para trasladarnos en la tarde a Isabela pero el vuelo de la avioneta fue suspendido sin haber vuelos los próximos tres días por falta de combustible en las islas.
Viernes 23 de enero.- Por motivos de transporte no se pudo viajar a Isabela por lo que se retornó a San Cristóbal vía marítima.
Lunes 02 de febrero.- Una vez que reanudaron los vuelos de las avionetas se continuo con la comisión de servicios autorizada, una vez que se llegó a Instalaciones del Consejo en Isabela se capacitó al personal de residencia, se realizaron las instalaciones y se puso en producción el Sistema de Facturación Electrónica.
Martes 03 de febrero.- Supervisión del funcionamiento del Sistema tanto en las oficinas, por la tarde se retornó a San Cristóbal vía aérea.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

1.- Funcionamiento del Sistema de Facturación Electrónica.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	19-01-2015	03-02-2015	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	10:30	15:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	EMETEBE	San Cristóbal-Baltra	19-01-15	10:30	19-01-15	14:00
Marítimo	Fibra	Santa Cruz-Santa Cruz	23-01-15	07:00	23-01-15	09:00
Aéreo	EMETEBE	San Cristóbal-Isabela	02-02-15	07:00	02-02-15	08:00
Aéreo	EMETEBE	Isabela - San Cristóbal	03-02-15	13:00	03-02-15	14:00

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

OBSERVACIONES: Pasajes comprados por mi persona

FIRMA DE LA O 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: Ing. María Altamirano Campos CARGO: Tesorera Jefe	

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: Ing. Julio Izurieta L CARGO: Director Financiero	NOMBRE: Ing. Rodrigo Martínez CARGO: Secretario Técnico (e)

Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
Galápagos

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR:

Fecha: 17/04/15 Hora: 16:10

Firma:

PODMAR

Dirección: Puerto Ayora Barrio La Unión Santiago s/n y San Cristóbal
 SUCURSAL: Av. Baltra (Frente Hospital República del Ecuador)
 Teléfono: 0994499350 / 052524986 / 053014072
 SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

Mendoza Sánchez María Auxiliadora

* Transporte de pasajeros por vías de navegación
 * Transporte de carga por vías de navegación

FACTURA

R.U.C. 0916829377001

N°. 002-001-0001612

"Obligado a llevar contabilidad"
 Aut. S.R.I. 1116229677

CLIENTE: Marta Alfamiaro
 DIRECCIÓN: Penas Mayo
 CIUDAD: Pto. Byron Hondo TELÉFONO: _____
 R.U.C. o C.I.: 2000053344 GUÍA DE REMISIÓN: _____

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	22	01	2015

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
01	Transporte Muelle SX-SX 23-01-15. cp Podmar.	30.-	30.-

SON: treinta e cinco dólares

RECIBI CONFORME CLIENTE _____ FIRMA AUTORIZADA _____

Subtotal	30.-
Descuento	—
IVA 0 %	—
IVA %	—
VALOR TOTAL	\$ 30.-

Imp. "IDEAS GRAFICAS" Ordóñez Tacuri José Salvador Teléfono: 2 527 457 Santa Cruz - 2521531 San Cristóbal - Galápagos
 R.U.C. 1708201247001 AUTORIZACIÓN 1068 - (4B 100X2 - desde 01601 al 02000) - Fecha de Imp. 14/Enero/2015 Válida para su Emisión 14/Enero/2016

MÓVIL 28

Quezada Imaicela Apolonario

Transporte de pasajeros por vía terrestre

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

Fecha: 22 01 2015

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

AutORIZACIÓN SRI N°. 1115795183

N°. 001-001 0001034

R.U.C.: 200005334-4

Tel: 3070248

Guía de Remisión:

Cliente: Marta Alfamiaro

Dirección: San Cristóbal

R.U.C. o C.I.: 200005334-4

Fecha: 22 01 2015

Tel:

ARMADA DEL ECUADOR
 ESCUELA DE LA MARINA MERCANTE NACIONAL
 Guayaquil
 -0-



ESMENA

FORMATO:

Hoja de Control de Clases

FECHA:

RESPONSABLE:
JDC

CODIGO:

DC.409.F05

HOJA Nº 3/4

CURSO: Competencia en manejo de crisis
 INSTRUCTOR: TNNJ-SP René Arroyo

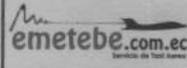
MATERIA: _____
 ALUMNO: Wilson Nevado

FECHA	HORA		TEMAS PROGRAMADOS	TEMAS TRATADOS/ OBSERVACIONES	FIRMA INSTRUCTOR	FIRMA ALUMNO
	INICIO	TERMINO				
2013-11-11	08:00	09:00	Optimización de recursos.	IDEM	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
	09:00	10:00	Dirigir intervención en caso de emergencia	IDEM	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

Copia de la Hoja de Control de Clases
 Ino. Elyra BAYALIAS HUACON

FIRMA:

TICKET DE ABORDAJE		PASAJERO	
SOCIEDAD ANONIMA EMETEBE Ticket de Abordaje			
 CRISTOBAL 0000668			
COMPAÑIA CERTIFICADA POR LA DGAC RUC: 0991253394001			
FECHA	19-01	FACTURA	45415
NOMBRES Y APELLIDOS			
Maria Altamirano			
FECHAS DE VUELO		RUTA	
2015 01 19		SCY-GPS	
EQUIPAJE		PESO	
maleta		15	

TICKET DE ABORDAJE		PASAJERO	
SOCIEDAD ANONIMA EMETEBE Ticket de Abordaje			
 CRISTOBAL 0000825			
COMPAÑIA CERTIFICADA POR LA DGAC RUC: 0991253394001			
FECHA	02-2	FACTURA	45524
NOMBRES Y APELLIDOS			
Maria Altamirano			
FECHAS DE VUELO		RUTA	
2015 02 02		IBL	
EQUIPAJE		PESO	
Maketa			

TICKET DE ABORDAJE		PASAJERO	
SOCIEDAD ANONIMA EMETEBE Ticket de Abordaje			
 ISABELA 0000766			
COMPAÑIA CERTIFICADA POR LA DGAC RUC: 0991253394001			
FECHA		FACTURA	
NOMBRES Y APELLIDOS			
Maria Altamirano			
FECHAS DE VUELO		RUTA	
2015 02 03		IBL-SCY	
EQUIPAJE		PESO	

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE ISABELA

Puerto Villamil Isla Isabela - Galápagos Ecuador

RUC. 2060000310001

**TASA POR USO
DE TERMINAL AEREO**

RESIDENTES



USD 2,00

Isabela Isla de Encantos N° 005911

SOCIEDAD ANONIMA EMETEBE



Matriz: Av. 9 de Octubre No. 424 entre General Cordova y Garcia Moreno - Telf: 042 301277
 SAN CRISTOBAL: Hall General del Aeropuerto S/N
 Email: ventas-cristobal@emetebe.com.ec
 www.emetebe.com.ec

FACTURA			
SERIE			
002 - 001-00 0045528			

R.U.C. 0991253394001

Autorización SRI: 1115773437
 Fecha de Autor.: 21 de Octubre del 2014

TICKET DE ABORDAJE
 Documento Categorizado: NO

Lugar	Día	Mes	Año
San Cristobal	02	02	2015

CLIENTE: Mario Altamirano Campos
 DIRECCIÓN: San Cristobal TELÉFONO: _____
 C.I. / R.U.C.: 2000053344 GUÍA DE REMISIÓN: _____

CANT.	DESCRIPCION	Valor Unit.	VALOR
2	Posajes Aereos		125,67
	Ruta: San Cristobal - Isabela		
	Fecha: 02/02/2015		
	Hora: 7:00		
	Ruta: Isabela - San Cristobal		
	Fecha: 03/02/2015		
	Hora: 13:30		

SON: _____ DOLARES.

NOTA: Realizar el pago con cheque a nombre de S. A. EMETEBE

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de SOCIEDAD ANONIMA EMETEBE la suma total de la presente FACTURA por el valor detallado y entregado a mi entera satisfacción en esta fecha, y EL MÁXIMO INTERÉS LEGAL POR MORA VIGENTE A LA FECHA A LA CANCELACIÓN CONTABILIZADO DESDE LA FECHA DE VENCIMIENTO, SEGÚN CORRESPONDA, MÁS COSTOS JUDICIALES, renuncio domicilio y me someto a los jueces competentes de este cantón y al trámite ejecutivo verbal sumario.
 Firmo como suscriptor autorizado.


 FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Sub-Total \$	125,67
Descuento \$	
I.V.A. 12%	15,08
I.V.A. 0%	
Sub-Total \$	
TASAS	25,00
TOTAL \$	165,75

ORIGINAL: ADQUIRENTE • 1err. COPIA: EMISOR • 2da. COPIA: SIN CREDITO TRIBUTARIO

