### COMPROBANTE CONTABLE No. Comprobante:

LIQ DE VIATICOS JOSE DE LA CUADRA 22 - 25 AG PROV GALAPAGOS SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD NO MAYORIZADO / No Autorizado: GUAYAQUIL 30/08/2017 4050 Estado Comprbt. : Oficina Origen Area Origen Fecha Trans. Descripción

| 0000 | o mondano   | man combined to the control of the c |            |                              |      |           |      |   | Página:           | -        |      |
|------|-------------|--|------------|------------------------------|------|-----------|------|---|-------------------|----------|------|
|      |             |  |            |                              |      |           |      |   | VALOR M. NACIONAL | NACIONAL |      |
|      | COD/CUENTA  | NOMBRE   | Aux        | NOMBRE                       | OFI  | NOMBRE    | Area | Area Concepto   | DEBITO            | CREDITO  | TIPO |
|      | 45019027006 | VIATICOS Y SUBSISTEN EL P  | 1204261554 | DE LA CUADRA<br>QUIROLA JUAN | 4050 | GUAYAQUIL | 224  | LIQ DE VIATICOS JOSE DE LA<br>CUADRA 22 - 25 AG PROV<br>GALAPAGOS   | 240.00            |          | z    |
|      | 19909009    | VIATICOS Y SUBSISTENCIAS   | 1204261554 | DE LA CUADRA<br>QUIROLA JUAN | 4050 | GUAYAQUIL | 224  | CANCELA ANTICIPO DE VIA<br>JOSE DE LA CUADRA  |                   | 240.00   | z    |
|      | 45030506    | MOVILIZACION DE PERSONAL   |            |                              | 4050 | GUAYAQUIL | 224  | REINT LANCHAS JOSE DE LA<br>CUADRA 22-25AGOS PROV<br>GAI APAGOS   | 00.06             |          | z    |
|      | 45030506    | MOVILIZACION DE PERSONAL   |            |                              | 4050 | GUAYAQUIL | 224  | MOVE TO SEE THE COLUMN OF THE TANK OF THE | 15.00             |          | Z    |
|      | 29909090021 | TRANSF, AUTOMATICA INTERNA 2000100102  | 2000100102 | SUCURSAL<br>GUAYAQUIL        | 4050 | GUAYAQUIL | 224  | CR AH 0240173320 JOSE DE LA<br>CUADRA   |                   | 105.00   | z    |

8 15:51:27 19 0 jrguerrero 1060 253 N/C AHDRROS SIN LIBRETA 660000738 No.Cuenta: 0-24017332-0

Nombre: DE LA CUADRA QUIROLA JUAN JOSE

Indicador: 1 EFECTIVO

Causa: 259 N/C AHORROS VARIOR Dpto: 113 024112000 DPTO SERVICIOS Valor: 105.00 Ref BCE: CONT 29338:

345.00

345.00

TOTALES REPORTE:

Resp. Unidac

Elaborado por: dpe

Revisado por:



|   | SOLICITU  | D DE AUTO                                   | RIZACION             | PARA     | COMISION                                 | DE SERVICIOS        |   |                                |
|---|---|---|----------------------|----------|--|---------------------|---|--------------------------------|
| Fecha Solicitud                                     |   | 17/08/2017                                  |                      |          | Nro. Solicitud                           |                     | -   |                                |
|   | ·   |   | DATOS G              | ENERA    | LES                                      |                     |   |                                |
| · Apellidos-Nombres                                 | del Servidor:                                   |   | DE LA                | CUADR    | A QUIROLA JUA                            | N JOSE              |   |                                |
| Puesto:   |   |   |                      |          | SERVICIOS Y CA                           |                     |   |                                |
| Secuencial  |   |   | 881                  |          |  |                     |   |                                |
| Lugar de la Comisión                                | ո:  |   | РТО В                | AQUERI   | ZO MORENO - F                            | PTO VILLAMIL - P    | TO AVORA                                  |                                |
| Nombre de la Unida                                  | d del Servidor:                                 |   | 1                    |          |  | OO - SERVICIOS Y    |   |                                |
| Fecha/Salida:                                       | 22/08/2017                                      | Hora/Salida:                                | 06H00                | Feci     | na/Llegada:                              | 25/08/2017          | Hora/Llegad                               | a: 20h00                       |
| Descripción de las<br>Actividades a<br>realizarse : | Visitas de Control Ope<br>Baquerizo Moreno, Pto | rativo, revision de<br>o. Villamil y Pto. A | ejecucion de<br>yora | (Lugar h | abitual de trabajo)<br>s y procedimiento | s del area de Servi | (Lugar habitual de t<br>cios y Canales en | rabajo)<br>I las oficinas Pto. |
| Servidores que Inter<br>la Comisión:                | gran Juan José De La                            | Cuadra Quirola                              | TDANG                | D C D    |  | V.                  |   |                                |
|   | T' - T  |   | TRANS                |          |  |                     |   |                                |
|   | Tipo Transporte:                                |   | VVIDEGREEOE          |          | EREO - MARITII                           | MO                  |   |                                |
| - N   | ombre Transporte:                               |   | TAME                 |          |  |                     |   |                                |
|   | Ruta:   |   | QUEVI                | EDO-PTC  | ). BAQUERIZO N                           | ORENO-PTO. V        | LLAMIL-PTO. A                             | YORA-QUEVEDO                   |
| Fecha Salida:                                       | 22/08/  | 2017  |                      | Hora Sa  | lida: o                                  | 6Н00                |   |                                |
| Fecha Retorno:                                      | 25/08/  | 2017  |                      | lora Ret |  | 0h00                |   |                                |
|   |   |   | LIQUID               | ACIO     | N  |                     |   |                                |
| DE LA CUADRA QUII                                   |   | GRUPO OCUPA                                 |                      | NIVEL    | CEDULA                                   |                     | IATICO                                    | TOTAL                          |
| DE LA CUADRA QUII                                   | ROLA JUAN JOSE                                  | CONTRATO OC                                 |                      |          | 120426155                                | 4                   | 280.00                                    | 280.00                         |
| Tipo do Guerto                                      |   |   | PARA LA              |          | FERENCIA                                 |                     |   | 1                              |
| Tipo de Cuenta:                                     | AHORRO  | 5   | Número/              | Cuenta   | 02                                       | 240173320           | Banco:                                    | BANECUADOR                     |
|   | E LA CHADRA QUIROLA COMISIONADO                 | 3   |                      |          |  | ING. D              | ADUO MEDINA A                             | ALCIVAR<br>0                   |
|   | ECO. ĠLORIA NOEMI FLO<br>AUTORIZA GERENTE       |   |                      |          |  |                     |   |                                |
|   | TIMEN GENERIE                                   | CONML                                       |                      |          |  | AUT. SUBGERENT      | E GENERAL SERV.                           | CORPORATIVOS                   |

NOTA: En un plazo de tres (3) días antes de la salida programada el servidor(a) deberá legalizar la solicitud de Autorización para la comisión de servicios institucionales, la adquisición del pasaje aéreo o la disposición de la utilización del transporte institucional con la desiganación del conductor.

- \* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes
- \* El informe de las Actividades Realizadas y Productos Alcanzados deberá presentarse dentro del término de 4 días laborables de cumplida la Comisión
- \* los días de descanso obligatorio requiere de la Autorización de la Subgerencia General de Servicios Corporativos

### AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, De La Cuadra Quirola Juan José identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1204261554 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No.0240173320 y el caso de no contar con los fondos suficientes, realice el descuento de mi rol o liquidación final de haberes, por no haber justificado el cumplimiento de la comisión de servicios institucionales.

ELRMA DE AUTORIZACION

Elaborado por: Subgerencia de Contabilidad



| INFORME DE SERVI                               | CIOS INSTITUCIONALES                                  |
|--|---|
| Nro. SOLICITUD:                                | FECHA DE INFORME ( dd-mmm-aaa ) 28/08/2017            |
| DATOS  | GENERALES   |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)            | PUESTO QUE OCUPA:                                     |
| DE LA CUADRA QUIROLA JUAN JOSE                 | ASISTENTE DE SERVICIOS Y CANALES                      |
| LUGAR DE LA COMISION                           | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) |
| PTO. BAQUERIZO MORENO-PTO. AYORA-PTO. VILLAMIL | AGENCIA CANTONAL QUEVEDO - SERVICIOS Y CANALES        |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : JUAN JOSE DE LA CUADRA QUIROLA

### OBJETIVO DE LA COMISION:

Visitas de Control Operativo, revisión de ejecución de procesos y procedimientos del área de Servicios y Canales en las oficinas Pto. Baquerizo Moreno, Pto. Ayora y Pto. Villamil

### RESULTADO DE LA COMISION:

Se realizó un informe por oficina de las observaciones y recomendaciones por cada Proceso revisado y que se ejecutan en el área de Servicios y Canales de las oficinas, además del nivel de cumplimiento.

### DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:

Se visitó las oficinas y se revisó los procedimientos y documentación que Soporte la ejecución de los procesos, además de realizar entrevistas y reunión con el personal del área de Servicios y canales para dar a conocer las observaciones y recomendaciones de los hallazgos encontrados.

### CONCLUSIONES:

Es necesario las visitas y reuniones realizadas para estandarizar procesos y aclarar las dudas que tienen las oficinas.

### RECOMENDACIONES:

Se recomendo a las oficinas regularizar las observaciones encontradas.

### **OBSERVACIONES:**

Se encontro incidencias y falta de cumplimiento en varios de los procesos revisados.

|                        |                      | TR             | ANSPORT     | E UTILIZ    | ADO         |             |       |            | 79     |
|------------------------|----------------------|----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------|------------|--------|
| TIPO DE TRANSPORTE     | NOMBRE DE TRANSPORTE |                | RUTA        |             |             | SALID       | Α     | LLEGA      | DA     |
| TERRESTRE-AEREO-       |                      | QUEVEDO-GUAYAO | QUIL-SAN CR | ISTOBAL-SA  | ANTA CRUZ-  | FECHA       | HORA  | FECHA      | HORA   |
| MARITIMO               |                      |                | -GUAYAQUI   |             |             | 22/08/2017  | 05H00 | 25/08/2017 | 21H00  |
| ITINERARIO             | SALIDA               | LLEGADA        | 41          |             | REEL        | MBOLSO DE G | ASTOS |            |        |
| FECHA                  | 22/08/2017           | 25/08/2017     | Movilizac   | T.Marit.Flu | Terrest.Pub | Combustible | Peaje | Imprevisto | TOTAL  |
| HORA                   | 05H00                | 21H00          |             | 95.00       | 10.00       | -           | -     |            | 105.00 |
| Hora inicio de labores | del dia de retorno:  |                | VAL         | OR JUSTIFIC | CADO        | 218.4       |       |            |        |

CONTROL Y LIQUIDACIÓN: La Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces realizara el control y la respectiva liquidación de los valores previamente asignados; sobre la base de los informes, pases a bordo, Certificado de Cumplimiento de la comisión por cada Sucursal visitada Avalada por el Gerente Responsable, Detalle del Justificativo (70%) de Gastos realizados en la comisión de hospedaje y alimentacion.

FIRMA DEL SERVIDOR (A) Art. 14

NOMBRE:

CARGO

DICLA CUADRA QUIROLA JUAN JOSE ASISTENTE DE SERVICIOS Y CANALES

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplida la comisión, al Jefe Inmediato y Gerente de Area/Gerente Zonal para su autorización, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO

GERENTE ZONAL

NOMBRE:

MEDINA ALCENAR DANILO JONATHAN

NOMBRE:

GLORIA NOEMI FLOR SUAREZ

CARGO: ANALISTA ZONAL DE SERVICIOS Y CANALES

CARGO:

GERENTE ZONAL

Elaborado por: Subgerencia de Contabilidad





### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

| FECHA:        | 22/09/20               |  |  |  |
|---------------|------------------------|--|--|--|
|               | 23/08/20:              |  |  |  |
|               | E LA ZONAL /SUCUR      |  | O. BAQUERIZO MORENO  |  |
| NOWBKE G      | ERENTE O RESPONSA      | ABLE: GUILLERMO  | BETANCOURT JONJO   | NES  |
|               |                        |  |  |  |
| En calidad    | l de Gerente certifico | que el servidor :  | JUAN JOSE DE I   | A CUADRA QUIROLA   |
| na cumplido   | o la comisión progra   | mada de acuerdo al sigu  |  |  |
|               | DÍA                    | FECHA  | HORA DE ENTRADA  | HORA DE SALIDA   |
|               | MARTES                 | 22/08/2017   | 11H00  | 20H30  |
|               | MIERCOLES              | 23/08/2017   | 07H30  | 15H00  |
|               |                        |  |  |  |
|               |                        |  |  |  |
|               |                        |  |  |  |
|               |                        |  |  |  |
|               |                        |  |  |  |
|               |                        |  |  |  |
|               |                        |  |  |  |
|               |                        |  |  |  |
| Certifico que | SI                     | h  |  |  |
| el Servidor   |                        |  | ículo de la Institución durar<br>le servicios institucionales  | nte la   |
|               | NO X                   | 1  | ic servicios institucionales   |  |
|               | /                      |  |  |  |
|               |                        | Viellano I   |  | Jacob Commission of the Commis |
|               | Gerente                | Responsable  | ndor   | Servidor   |
|               |                        | A STATE OF THE RESERVE OF THE RESERV | The Proof of the Party of the P |  |

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

Elaborado por: Subgerencia de Contabilidad





### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

| FECHA:                       | 23/08/201              | 17                      |                               |                      |
|------------------------------|------------------------|-------------------------|-------------------------------|----------------------|
| NOMBRE D                     | E LA ZONAL /SUCURS     | SAL/AGENCIA: PTO        | O. AYORA                      |                      |
|                              | ERENTE O RESPONSA      |                         | ECO SAMANIEGO                 |                      |
|                              |                        |                         |                               |                      |
|                              |                        |                         |                               |                      |
| En calidad                   | d de Gerente certifico | que el servidor :       | JUAN JOSE DE I                | A CUADRA QUIROLA     |
| na cumplide                  | o la comisión progran  | mada de acuerdo al sigu |                               |                      |
|                              |                        | are active at a sign    | nente norano.                 |                      |
|                              | DÍA                    | FECHA                   | HORA DE ENTRADA               | HORA DE SALIDA       |
|                              | MIERCOLES              | 23/08/2017              | 17H00                         | 20H00                |
|                              |                        |                         |                               |                      |
|                              |                        |                         |                               |                      |
|                              |                        |                         |                               |                      |
|                              |                        |                         |                               |                      |
|                              |                        |                         |                               |                      |
|                              |                        |                         |                               |                      |
|                              |                        |                         |                               |                      |
|                              |                        |                         |                               |                      |
|                              |                        |                         |                               |                      |
| t:6:                         | SI                     |                         |                               |                      |
| Certifico que<br>el Servidor |                        |                         | ículo de la Institución durar | nte la               |
| CI SCI VIGOI                 | NO X                   | Comision d              | le servicios institucionales  |                      |
|                              | /                      | 1//                     | A sales of the                |                      |
|                              | 11                     | dal Va                  |                               | Touch                |
|                              |                        |                         | 7 X                           | Sel-Atte             |
|                              | Cerente                | / Responsable ConEc     | ugdor 4                       | To the               |
| OMBRE:                       | /                      | 1                       | l (                           | Servidor             |
|                              | - SHOR FACH            | ECO SAMAMEGO            | JUAN JOSE                     | DE LA CUADRA QUIROLA |

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

Elaborado por: Subgerencia de Contabilidad

| 3  |  | $\int_{\mathbb{R}^{n}}$  |  |   |
|--|--|--|--|---|
| CE   | RTIFICADO DE CUM   | IPLIMIENTO DE C  | OMISIÒN  |   |
| ldor   | 24/08/2017   | 2,72   | Número   |   |
| ZONAL /SUCURSAI  |  | PUEDTO   |  |   |
|  | · ·  |  | and the second   |   |
| Gerente o Respon<br>el sr/sra/srta<br>siguiente horario: | ING. JUAN JOSE DE I  |  |  | ogramada  |
| DIA  | FECHA  | HORAS DE<br>ENTRADA  | HORAS DE<br>SALIDA   |   |
| JUEVES   | 24/08/2017   | 09H4C  | 18H20  |   |
|  |  | 4  |  |   |
|  |  |  |  |   |
|  |  | 7)<br>Vi   |  |   |
|  |  | 7.3  |  |   |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |
| SI NO X  | ha utilizado vehícu  | llo de la institución du<br>comisión.  | rante la   |   |
|  |  | 4  | - The state of the |   |
| (agrente   | //Vornoncoble  |  | ionario/Empleado   |   |
| 2  | Gerente o Responsel sr/sra/srta siguiente horario:  DIA  JUEVES  SI  NO  X | ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA RENTE O RESPONSABLE  Gerente o Responsable de el sr/sra/srta ING. JUAN JOSE DE siguiente horario:  DIA FECHA JUEVES 24/08/2017  SI ha utilizado vehícu | ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA PUERTO VI RENTE O RESPONSABLE ROSA LORENA OI  Gerente o Responsable de PUERTO El sr/sra/srta ING. JUAN JOSE DE LA CUADRA ha cu siguiente horario:  DIA FECHA ENTRADA  JUEVES 24/08/2017 09H4C  SI ha utilizado vehículo de la institución du comisión.  NO X   | 24/08/2017  ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA PUERTO VILLAMIL RENTE O RESPONSABLE ROSA LORENA ORRALA  Gerente o Responsable de PUERTO VILLAMIL El sr/sra/srta ING. JUAN JOSE DE LA CUADRA ha cumplido la comisión prosiguiente horario:  DIA FECHA ENTRADA SALIDA  JUEVES 24/08/2017 09H4C 18H2O  SI ha utilizado vehículo de la institución durante la comisión.  NO X |



### CONSEJO DE GOBIERNO REGIMEN ESPECIAL GALÁPAGOS

### CERTIFICADO DE TRANSEUNTE No. 30122522

PTO BAQUERIZO MORENO viernes, 04 agosto 2017

En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 14 numeral 10 y artículo 39 de la Ley Orgánica de Régimen Especial de la provincia de Galápagos, y vista la solicitud presentada por: BANECUADOR B.P para realizar actividades de SERVIDOR PUBLICO, mediante la cual solicita el ingreso en calidad de transeúnte.

Una vez autorizado por la Dirección de Población y Control de Residencia del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos por cuanto reúne los requisitos exigidos en el Art. 42 de la Ley Orgánica de Régimen Especial de la provincia de Galápagos, se extiende el presente certificado de TRANSEÚNTE, a la(s) siguiente(s) persona(s):

NOMBRES

IDENTIFICACIÓN

NACIONALIDAD

DESDE

HASTA

JUAN JOSE DE LA CUADRA QUIROLA

VSEGHTS

1204261554

Ecuador

22/08/2017

25/08/2017

Nota: El presente certificado le permite permanecer en la Provincia como transeúnte durante las fechas indicadas previamente. Tome en cuenta que podrá ingresar a partir de 22 agosto 2017, y su fecha máxima de salida es 25 agosto 2017

Atentamente,

10/1

CINTHYA KATER INCHAMON GUAMANQUISHPE

CONTROL DE RESIDENCIA CONSEJO DE GOBIERNO DEL RÉGIMEN ESPECIAL DE GALÁPAGOS

30122522



### DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:

Apellidos Nombre del Servidor:

DE LA CUADRA QUIROLA JUAN JOSE

C.C.

1204261554

Lugar y fecha de la comisión:

Dependencia:

Pto. Baquerizo Moreno-Pto. Ayora-Pto. Villamil del 22/08/2017 al 25/08/201

Agencia Cantonal Quevedo - Servicios y Canales

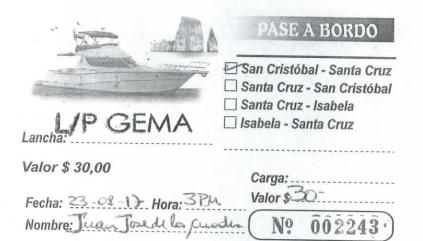
| FECHA      | No. COMP. VENTA | EMISOR                         | CONCEPTO /<br>DESCRIPCION | TOTAL |
|------------|-----------------|--------------------------------|---------------------------|-------|
| 22/08/2017 | 8513            | EL DESCANSO MARINERO           | alimentación              | 22.00 |
| 22/08/2017 | 8514            | EL DESCANSO MARINERO           | alimentación              | 21.00 |
| 22/08/2017 | 1619            | HOSTAL EMANUEL                 | hospedaje                 | 35.00 |
| 23/08/2017 | 736             | RESTAURANT LA SAZON GALAPAGUEÑ |                           | 10.00 |
| 23/08/2017 | 24              | AMAY MORETA FILOMENO SEGUNDO   | alimentación              | 42.00 |
| 23/08/2017 |                 | PACHECO SAMANIEGO JHON         | hospedaje                 | 10.00 |
| 24/08/2017 | 3668            | CAFETERIA LAS GAVIOTAS         | alimentación              | 50.40 |
| (08/2017   | 721             | HOSPEDAJE LOS CACTUS           | hospedaje                 | 28.00 |
|            |                 |                                |                           |       |

formato: 09/03/2017

FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización105.00Valor Total del Viático240.00Valor Justificado218.40Calculo 70%168.00

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE ISABELA COOP. INTRAPROVINCIAL DE TRANSPORTES DE PASAJEROS ISLA ISABELA - GALÁPAGOS - ECUADOR RUC. 2060000310001 TASA POR OCUPACIÓN DEL en MUELLE "EL EMBARCADERO" Guayaquil: Terminal Terrestre Officina # 100 - Telf.: 2130635 El Empalme: Av. Quevedo y Au-Hing Telf.: 2960703 USD. 5,00 SARETA ISTA DE ENCANTOS PUE Baque 81 0023025 Este boleto es válido únicamente en el dia y hora que se indica, pasajero que no esté a la hora de salida pierde su boleto; No respondemos por pérdidas en el interior del venicale Sunta iviaria Es Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa \* El Boleto es intransferible \* El pasajero que no este con 15 minutos de anticipación de la hora señalada perderá el valor de su boleto \* La empresa no se responsabiliza ni rembolsa boletos perdidos o extraviados \* La empresa no se responsabiliza ni rembolsa boletos perdidos o extraviados \* "En caso de no viajer la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto" Valor \$ 30,00 Lancha: Nombre: Fecha: CUI-CS Quevedo y Au-Hing Guayaquil: Terminal Terrestre Oficina # 100 - Telf.: 2130635 Hora: El Empalme: Av. FOR 15 DE Telf.: 2960703 Santa Cruz - Isabela Isabela - Santa Cruz Santa Cruz - San Cristóbal San Cristóbal - Santa Cruz Carga: Valor \$ 15 10 Adion 1 , D.



Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa

\* El Boleto es intransferible

\* El Boleto es intransferible

\* El pasajero que no este con 15 minutos de anticipación de la hora señalada perderá el valor de su boleto

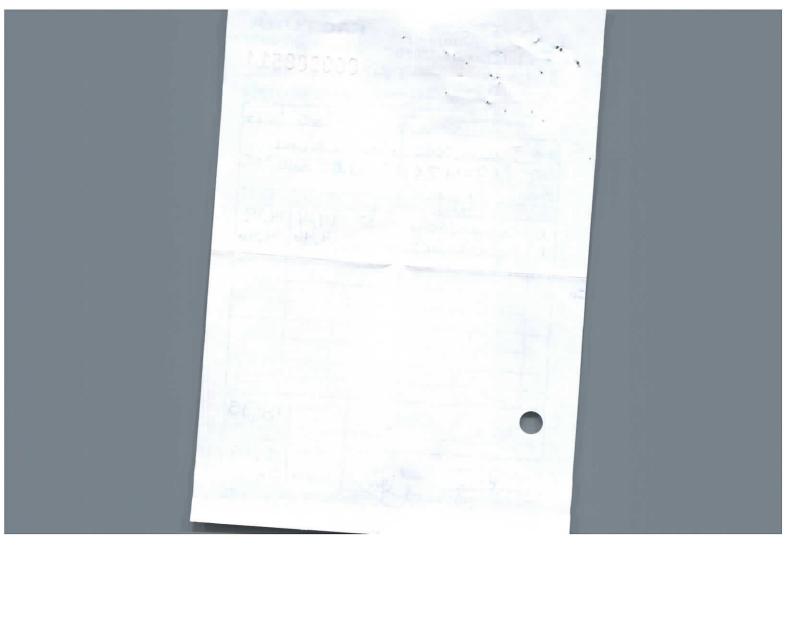
\* La empresa no se responsabiliza ni rembolsa boletos perdidos o extraviados

\* "En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto"

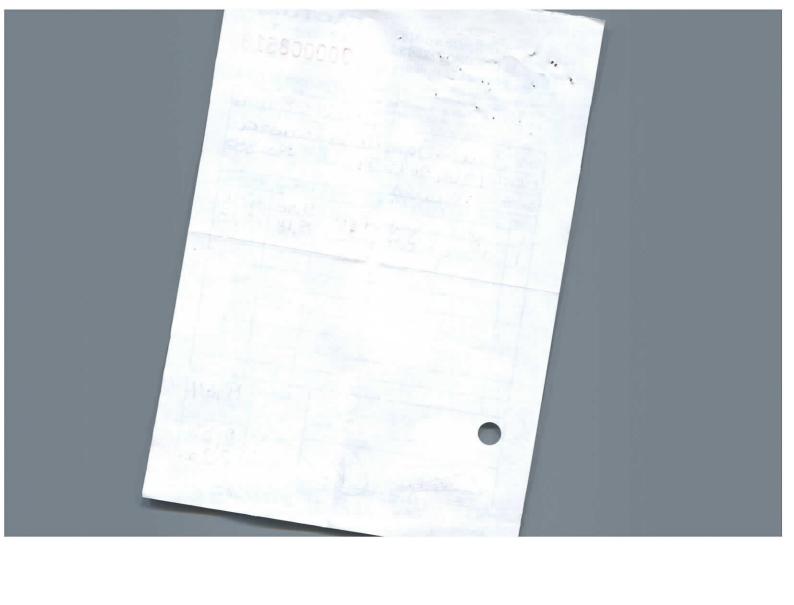
| Amay Moreta Filomeno Segundo  R.U.C.: 2000125910001  AUT. S.R.I. N°.1120402001  DIA MES AÑO  DIA MES AÑO  Cliente:  Dirección:  Dirección:  Ciente:  Dirección:  Teff: 2960885 Guia de Remisión. |  |
|--|--|
| RU.C. OC.I.: 120426/3399 CANTIDAD V. TOTAL   |  |
| CANTIDAD   |  |
|  |  |
| Consens  |  |
|  |  |
| de   |  |
| Momento  |  |
| Film sheet   |  |
|  |  |
| Subtotal 3.75  |  |
| SON: 400 dólares Subtotal Subtotal Descuento   |  |
| IVA 0 %  |  |
| Imp TOEAS GRAFICAS' Ordohez Tacuri José Salvador R.U.C. Troschi241001 AUTOR 1088 IVA /2 %  |  |
| Teléfono Santa Cruz 2 527-457 (18 1000Z desde 001 AL 0100 -Impreso: 13/MARZO/2017) ORIGINAL BLANCA CLIENTE  Teléfono-Santa Cruz 2 527-457  Válida hasta: 13/MARZO/2017) Válida hasta: 13/MARZO/2017) Válida hasta: 13/MARZO/2017)  |  |

| POGENOCITY IN ENGINEERS | The control of the co |
|-------------------------|--|
|                         | TALLY TON  |
| MATCH V ORGANIA V       | 15 and graphs declined   |
|                         | T. S. West and L. S. Control of the  |
|                         |  |
|                         |  |









| Gamarra Morales, Marixa Julieta, "Contribuvente Regimen Simplificado" NOTA DE VENTA DE VENTA DE VENTA DE VENTA DE VENTA DE VENTA DE COMBAS Y BEBIAS EN RESTAURANTES Nº 001-001 - 000 000 007 36  VENTA DE COMBAS Y BEBIAS EN RESTAURANTES Nº 001-001 - 000 000 007 36  VENTA DE COMBAS Y BEBIAS EN RESTAURANTES Nº 001-001 - 000 000 007 36  VENTA DE COMBAS Y BEBIAS EN RESTAURANTES Nº 001-001 - 000 000 007 36  VENTA DE COMBAS Y BEBIAS EN RESTAURANTES Nº 001-001 - 000 000 007 36  VENTA DE COMBAS Y BEBIAS EN RESTAURANTES Nº 001-001 - 000 000 007 36  AUT. SRI Nº 1120891107  ON AUT. SRI Nº 112089 |
|--|
| FORMAY VALOR DE PAGE  EFECTIVO() DIMERO ELECTRONICO() TABLELLO CIDENTICAL  Firm Autorizado  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 20000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 2000033000001  Process Hernández Aum Cados - Cados - POCLUBRIVISA* - Telefac (05) 2 5/30 564 RUC 200003000001  Process Hernán |



| Pacheco Samaniego Jhon Mauricio  Actividades alquiler de vivienda  Puerto Ayora, calle Piqueros s/n y Fernandina Emailijhonpacheco@bnf.fin.ec Teléfono: 052526539 Santa Cruz - Galápagos - Ecuador  Cliente:  Cliente:  Pacheco Samaniego Jhon Mauricio  RUC:11029528890001 FACTURA 001 - 001 - 00  0000117  Aut. SRI:1119884076  DIA MES ANO 23 08  Cliente:  Telefono: 950885 |
|---|
| Direccion: DESCRIPCIÓN (UNITARIO V. TOTAL)  I HAGI MOCLOW   |
| FORMA DE PAGO  Tanj. Crédito / Débito:  Dinero Electrónico:  VA 14 %  IVA 0 %   |
| TOTAL LOSS  Recibi Conforme  Recibi Conforme  Muhoof Guaman Miguel A. / Imp. Publightes R.U.C. 210006398001* Telefono 05 2 524 139  N° Aut. 2065 (1b /100°2 ) n° 00111 - 00120. ORIGINAL-Blanica: Cliente - Copia Color-Emisor  N° Aut. 2065 (1b /100°2 ) n° 00111 - 00120.   |



### R.U.C.: 0909438897001 CAFETERIA LAS GAVIOTAS Jiménez Aviles Juana Sara Serie 001-001. 0003668 Venta de Comidas y Bebidas en Cafeterías \*Venta al por Menor de Articulos de Bazar en General Venta al por Menor de Mariscos Venta al por Menor de Embutidos Venta al por Menor de Embutidos Venta al por Menor de Embutidos Telf: 052 529 050 Isabela - Galápagos - Ecuador AUTORIZACIÓN SRI # 1120822732 TELF: 2960885 Isabela - Galápagos - Ecuador Quola Wadsa FECHA: CLIENTE: **GUÍA DE REMISIÓN:** rvedo DIRECCIÓN: 0426155 V. TOTAL V. UNITARIO R.U.C. o C.I.: DESCRIPCION 45.0 de Alementos Consumo 45:0 TOTAL BRUTO FORMA DE PAGO Total Con I.V.A. Total Con I.V.A. 0 % **Efectivo** 5,40 I.V.A. 192% Dinero electrónico Conforme VALOR TOTAL \$ 50,40 Tarjeta de crédito I débito

LANCA CLIENTE

MPRENTA. "GRÁFICAS ISABELA" Altamirano Morales Luis Germán . RUC 0603202078001 Autoriz. 13350. / Telefax: 2529 - 354 ISABELA GALÁPAGOS . Valido para su Emisión 30 / Agosto / 2017 (1B 100X2 - desde 0003601 al 0003700) Fecha de Imp 30 / Mayo / 2017



## HOSPEDAJE LOS CACTUS SALAZAR VARGAS DIEGO XAVIER Servicio De Hospedaje En Pensiones Y Casas De Huéspedes Transporte De Pasajeros Por Via Terrestre Transporte Maritimo Pto Villamil Calle: Los Flamencos S/n Rfe: Diagonal A La Poza Los Flamencos Teléfono: 2 529 - 445

**FACTURA** R.U.C. 1203894868001 Serie. 001-001-

0000721

AUTORIZACIÓN SRI # 1120434020

| t -bold -                | Galápagos - E            | cuador   | 1                 | Quire                | P                    | 7                      |
|--------------------------|--------------------------|--|-------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
|                          | and B                    | se la cui  | ind the           |                      | na                   |                        |
| IENTE: 6 juan            | DOD mil.                 | 24/08/20   | 217               | TELF:                |                      |                        |
| CHA:                     | are of                   |  |                   |                      |                      | 1                      |
| RECCION.                 | 426 15                   | 5-4  |                   | REMISIÓN             |                      | $\dashv$               |
| U.C. o C.I.: 120         | DESCRIE                  |  | Co-Vision         | V. UNITARIO          | V. TOTAL             | -                      |
| ANTIDAD                  | DESCRI                   | a noch   | ada               | 25                   | \$25,0               | 0                      |
| 1 Fax.                   | por us                   | del 24/0   | R-                |                      | -                    | -                      |
| alogo                    | miento                   | del 29/0   | 0                 |                      |                      |                        |
| 2011                     |                          |  |                   |                      |                      | _                      |
|                          |                          | /  |                   |                      |                      |                        |
|                          |                          |  |                   |                      |                      | -                      |
|                          |                          |  |                   |                      |                      | -                      |
|                          |                          |  |                   |                      |                      |                        |
|                          |                          | \  |                   |                      |                      |                        |
|                          |                          |  |                   |                      |                      |                        |
|                          |                          |  |                   |                      |                      |                        |
|                          |                          |  |                   |                      |                      |                        |
|                          |                          |  |                   |                      |                      |                        |
|                          |                          |  |                   |                      | -                    |                        |
|                          |                          |  |                   |                      |                      |                        |
|                          |                          |  |                   |                      |                      |                        |
|                          |                          |  |                   |                      |                      |                        |
|                          |                          |  |                   |                      | -                    |                        |
|                          |                          | 1  | V                 |                      | The -                |                        |
| FORMA D                  | F PAGO                   |  | 3                 | SUBTOTAL             | 125,                 | 00                     |
| Maria Carana             |                          | 1000   | S                 | Servicio 10          | %                    |                        |
| Efectivo                 | X                        | 00   |                   | Descuento            |                      |                        |
| Dinero electrónic        | 0                        | Wiego  | of the            |                      | 0/                   | 00                     |
|                          |                          | Recibi Conf  | orme              | 1.V.A. 12            |                      | 0/                     |
| Tarjeta de crédito / déb |                          | SPICINAL BLANCA  | CLIENTE           | VALOR TO             | TAL \$ 28            | OK                     |
| ps                       |                          | COPIA VERDE El<br>ales Luis Germán . RUC 06032<br>de Imp 18 / Marzo / 2017 | 202078001 Autoriz | z. 13350. / Telefax: | 2529 - 354 ISABELA G | ALÁPAGOS<br>Marzo 2018 |
| - Inot                   | ICAREL A" Altamirano Mor | ales Luis Germán , RUC 06032<br>de Imp 18 / Marzo / 2017                   |                   | Valido para          | SU Emision Imp 10 /  | INTER BUTT             |

CAU 201 SLAGISPON

### Moreira Pérez Yolanda Lilian HOSTAL EMANUEL

\*Servicios de hospedaje en casa de huéspedes \*Actividades de alquiler de bienes inmuebles para vivienda

Dirección: Puerto Baquerizo Moreno - José de Villamil s/n Ignacio Hernández \* Telf.: 05 2520773 Cel.: 0989481067

Email: eduardo.leon19822@hotmail.com San Cristobal - Galápagos - Ecuador FECHA:

R.U.C. 0910067081001 FACTURA Serie 002 -001 - 00 0001619

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD" FECHA DE AUTORIZACIÓN: 11/OCTUBRE/2016

08

2017

| 1204261551              | те                  | ELF/FAX:  |   |
|-------------------------|---------------------|---|---|
| DESCRIPCIÓN             |                     | . UNITARIO  | VALOR TOTAL  3/.  |
|                         |                     |   |   |
|                         |                     |   |   |
|                         |                     |   |   |
|                         |                     |   |   |
|                         |                     | OLGUR TOTA  | 31.2  |
| reible & MOCOLARES DINE | TIVO                | IVA 0%  | 6\$   |
|                         | Dervicio fosteraje. | DESCRIPCIÓN V  DESCRIPCIÓN V  DESCRIPCIÓN V  PEÑA LE Y NOCO FORMA DE PAGO  EFECTIVO | DESCRIPCIÓN V. UNITARIO  DESCRIPCIÓN V. UNITARIO  PER NIL Y A DO CO FORMA DE PAGO SUB-TOTA  FERENTO INVA 07 |

### MARITIMOS Y VIAJES RAMAVIASA S.A. FACTURA R.U.C. 2091760145001. \*ACTIVIDAD DE OPERADORES TURISTICOS QUE SE ENCARGAN DE LA PLANIFICACION Y ORGANIZACIÓN DE PAQUETES DE SERVICIOS DE VIAJES (TOURS) Nº 001-001-ACTIVIDADES DE LAS AGENCIAS DE VIAJES Dir Matriz: Hernan Melville s/n y Ignacio Hernandez San cristobal Dir: Puerto Baquerizo Moreno - Hernan Melville s/n Ignacio Hernandez Telf.: (05) 2521-564 (09) 155029 - 0980750596 Email: viajesviaman@hotmail.com San Cristobal - Galapagos - Ecuador AUT. SRI N°.1119803370 DIA MES ANO 08 7105 CLIENTE: Juan Jose de la buadre Quitole R.U.C. o C.I.: 1704261554. Queredo DIRECCION: V. UNITARIO V. TOTAL DESCRIPCION CANTIDAD 30 Server 23-08-17. - 15horos FORMA Y VALOR DE PAGO SUB-TOTAL 14% 30 EFECTIVO: SUB-TOTAL 0 % DINERO ELECTRÓNICO: TARJETA DE CRÉDITO: \$

impreso 28/NOVIEMBRE/2016 valida para su emisión hasta 28/NOVIEMBRE/2017
ORIGINAL: CLENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

SUBTOTAL

IVA 14 %

VALOR TOTAL

s Telefax: (85) 2 520-564 R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 - (1block. - 100x2 desde 101 al 200

\$

OTROS:

Recibi Conforme (Cliente)

Gráficas Poliservisa" - Becerra Hernández Jua

الاع (30 الاعواء) العالم الأسمالية

### MARITIMOS Y VIAJES RAMAVIASA S.A. FACTURA R.U.C. 2091760145001 "ACTIVIDAD DE OPERADORES TURISTICOS QUE SE ENCARGAN DE LA \*ACTIVIDAD DE OPERADORES JUNIO DE SERVICIOS DE VIAJES (TOURS) Nº 001-001-ORGANIZACION DE PAQUE LES DE SERVICIONES ACTIVIDADES DE LAS AGENCIAS DE VIAJES Dir Matriz: Hernan Melville s/n y Ignacio Hernancez San unstobal Dir: Puerto Baquerizo Moreno, : Hernan Melville s/n Ignacio Hernandez Telf.: (05) 2521-564 / 0991555029 - 0980750596 Email: viajesviamar@hotmail.com San Cristobal - Galapagos - Ecuador AUT. SRI Nº.1119803370 08 Tuan Jose de la buada TELF.: 1204261554 R.U.C. o C.I.: Oureredo DIRECCION: V. TOTAL V. UNITARIO DESCRIPCION CANTIDAD Tschela 24-08-17 Janu. FORMA Y VALOR DE PAGO SUB-TOTAL 14% 30 SUB-TOTAL 0 % EFECTIVO: \$ DINERO ELECTRÓNICO: DESCUENTO \$ TARJETA DE CRÉDITO: SUBTOTAL \$ OTROS: IVA 14 % Recibi Conforme (Cliente) VALOR TOTAL Telefax: (05) 2 520-564 R.U.C. 2000033502001 -Aut.2846 - (1block. - 100x2 desde 101 al 200 016 valida para su emisión hasta 28/NOVIEMBRE/2017 OPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO impreso 2004 OVIEMBRE/2016 valida ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR Gráficas Poliservisa" - Becerra Herná

### FIBRA NEPTUNO FACTURA R.U.C. 200000241700001 Freire Jaramillo John Robert N°.001-001-0002125 Actividades de Pesca Marítima NEPTUNO Transporte Marítimo de Cabotaje y Carga AUT. SRI N°. 1119977952 Pto. Villamil: Calles: Tero Real s/n Ref: A 2 Cuadras Del Colegio Fray Agustín Azcunaga AÑO 2017 Fecha: 25 Teléfono: 052 529 388 ISABELA - GALÁPAGOS - ECUADOR Durola CLIENTE: TELF: 2 960885 DIRECCION: GUIA DE REMISIÓN: 204261554 R.U.C. o C.l.: V. TOTAL V. UNITARIO DESCRIPCION CANTIDAD Subtotal SON: dólares Descuento Forma de Pago IVA 0 % EFECTIVO DINERO

Imp. "IDEAS GRÁFICAS" Ordónez Tacum José Salvador Telefax: 2 527-457 Santa Cruz - San Cristobal 2 521 531- Galápagos RU.C. 1708201247001 Autoriz. 1068 - (18 - 100X2 -desde 002051 al 002150) - Fecha de Imp.23/DICIEMBRE/2016

Firma Autorizada

ELECTRONICO

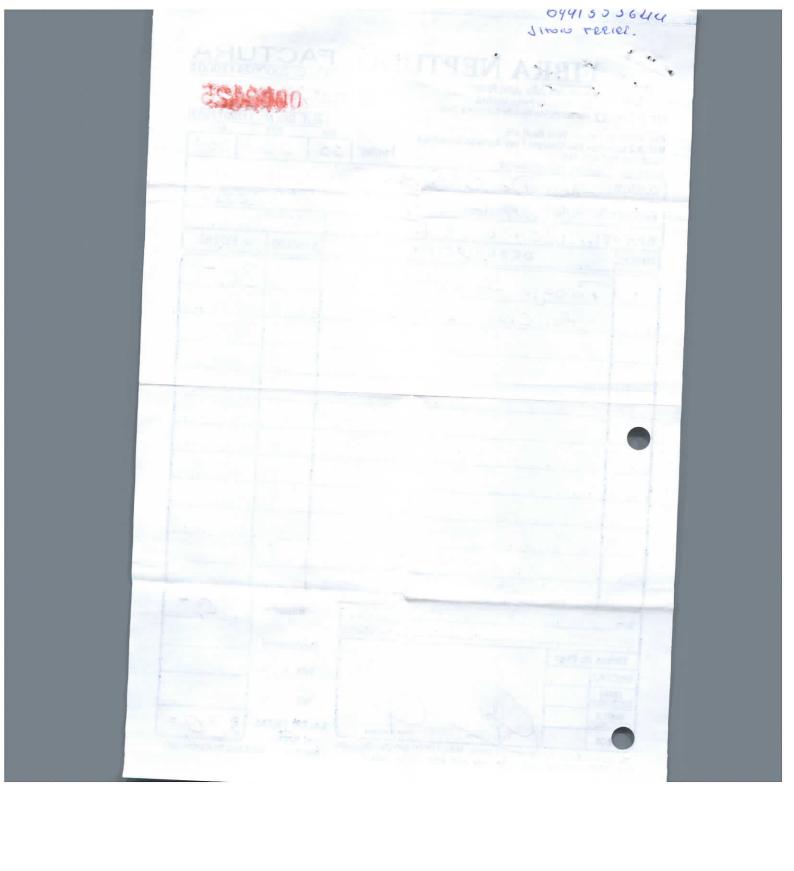
TARJETA DE

ITO/DEBITO

Válida hasta 23/DICIEMBRE/2017

IVA

VALOR TOTAL



### **DeLaCuadra Quirola Juan Jose**

De:

noreply@tame.com.ec

Enviado el: lunes, 31 de julio de 2017 12:28 p.m. Para: Guanoliquin Munoz Mayra Viviana

Asunto: \* Confirmación de compra de eticket \* - TAME Línea Aérea del Ecuador

Importancia: Alta



### Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.



### Información de Compra / Purchase Information

| ltem  | Detalle         |                            |  |  |
|---|-----------------|----------------------------|--|--|
| Record Localizador / Record Locator:                | C               | MXNN9                      |  |  |
| Número de Pedido / Invoice Number:                  | 1549399         |                            |  |  |
| Número Autorización / Confirmation Number           | FP2695060259491 |                            |  |  |
| Tarjeta de Crédito / Credit Card                    |                 |                            |  |  |
| Valor Total / Total Amount                          | * -             | 167,26                     |  |  |
| Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers |                 | 2134214292/DELACUADRA JUAN |  |  |

| lda                    | Salida | Llegada | Tarifa           |
|------------------------|--------|---------|------------------|
| Guayaquil-San Cristoba |        |         |                  |
| 22 agosto 2017         | 9:45   | 10:30   | <b>ECONOMICA</b> |
| 195                    |        |         |                  |

Recomendamos antes de su visita a Galápagos, revisar la Normas de Bioseguridad y Cuarentena. Before your visit to the Galapagos Islands, we recommend you to check the Galapagos Biosecurity Rules. www.bioseguridadgalapagos.gob.ec



Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact: reservas@tame.com.ec

TAME, Linea Aérea del Ecuador Todos los derechos reservados, 2016

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En caso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."

### DeLaCuadra Quirola Juan Jose

De:

noreply@tame.com.ec

Enviado el:

lunes, 31 de julio de 2017 12:30 p.m.

Para:

Guanoliquin Munoz Mayra Viviana

Asunto:

\* Confirmación de compra de eticket \* - TAME Línea Aérea del Ecuador

Importancia:

Alta



### Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.



### Información de Compra / Purchase Information

| ltem -  | Detalle                    |  |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|
| Record Localizador / Record Locator:                | MXNPM                      |  |  |  |
| Número de Pedido / Invoice Number:                  | 1549401                    |  |  |  |
| Número Autorización / Confirmation Number           | FP2695060259493            |  |  |  |
| Tarjeta de Crédito / Credit Card                    |                            |  |  |  |
| Valor Total / Total Amount                          | 182,41                     |  |  |  |
| Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers | 2134214294/DELACUADRA JUAN |  |  |  |

| lda  | Salida | Llegada | Tarifa    |
|--|--------|---------|-----------|
| Galapagos-Guayaquil<br>25 agosto 2017<br>192 |        | 15:20   | ECONOMICA |

Recomendamos antes de su visita a Galápagos, revisar la Normas de Bioseguridad y Cuarentena.

Before your visit to the Galapagos Islands, we recommend you to check the Galapagos Biosecurity Rules.

www.bioseguridadgalapagos.gob.ec

×

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact: reservas@tame.com.ec

TAME, Linea Aérea del Ecuador Todos los derechos reservados, 2016

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En caso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."