



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

543

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
20141421

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)
02/12/2014

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

MARIA ALTAMIRANO CAMPOS

PUESTO QUE OCUPA.

TESORERA JEFE

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

SANTA CRUZ

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)

24/11/2014

07:40 HORAS

26-11-2014

14: 00 HORAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: JULIO IZURIETA – MARIA ALTAMIRANO – ALEXANDRA TORRES

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Lunes 24 de noviembre.- Viaje a Santa Cruz via marítima, enseguida me traslade a las oficinas Cantonales para realizar pagos y también realizar revisión de trámites a proveedores, por la tarde con la Srta. Carmen Correa de realizó revisión de vigencia de garantías de residentes temporales que reposan en el área financiera de Santa Cruz.

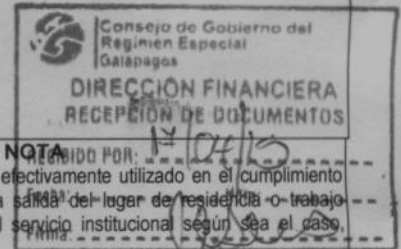
Martes 25 de noviembre.- Por la mañana se trabajó con la Srta. Carmen Correa revisando procesos de devolución de garantías de residentes temporales de la Dirección Cantonal, por otro lado se realizaron pagos a proveedores.

En la tarde me reuní con la Sra. Maribel Guerrero para cobro de canon de arrendamiento de la Planta de Galacarnes S.A.

Miércoles 26 de noviembre.- Retorno a San Cristóbal via aérea

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Cobro de Canon de arrendamiento, se retiraron cheques para ser depositados
- Se corrigió documentación de pagos a realizar para completar los trámites



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aa	10-03-2015	24-03-2015
HORA Hh:mm	12:40	14:00

NOTA: 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

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
Marítimo	Fibra	San Cristóbal-Santa Cruz	24-11-2014	07:40	24-11-2014	10:00
Aereo	AIRZAB	Santa Cruz – San Cristóbal	26-11-2014	11:00	26-11-2014	13:00

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

NOMBRE : Ing. María Altamirano Campos
CARGO: TESORERA JEFE

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.

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
CARGO: Director Financiero

NOMBRE: Ing. Rodrigo Martínez
CARGO: Secretario Técnico (E)



ENCHANTED EXPLORER TUR OPERADOR CIA. LTDA.

ENCHANTED EXPLORER

Puerto Baquerizo Moreno Av. Charles Darwin s/n y Av. Quito

e-mail: opsgalapagos@enchantedexplorer.com

Tel.: (05) 3010267 - (05) 2521829

San Cristobal - Ecuador

FACTURA

S-001-001-00

0002218

AUT. S.R.I.: 1115452255

Fecha Aut.: 25/Agosto/2014

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

R.U.C.. 1792370671001

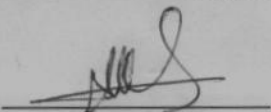
Fecha: 26 Nov 2014

Sr. (es) <u>Maria Altamirano</u>	
Dirección: <u>Tungurahua</u>	Telf.:
Guía de Remisión:	R.U.C.: <u>20000533U-U</u>

Cant.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
1	Pasaje una via Bal-Crist.	80,26	80,26

Son: Noventa y Cinco dólares


ENCHANTED EXPLORER


 (F) CLIENTE

Sub-Total 12%	80,26
Sub-Total 0%	5,10
Tasa Aeroportuaria	
Sub-Total	
IVA 12%	9,60
VALOR TOTAL \$	95,00

SANTIANA MUÑOZ AURA ROCIO • RUC.: 0915854145001 - AUT. 13416
 20 Blocks 50x3 (0001251 - 0002250) Caduca: 25/AGOSTO/2015

ORIGINAL - ADQUIRENTE / COPIA 1: EMISOR
 COPIA 2: SIN DERECHO A CRÉDITO TRIBUTARIO