



CONSEJO DE GOBIERNO DEL
REGIMEN ESPECIAL
DE GALÁPAGOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **20160411** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aa): **11-octubre-2016**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR
 VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **Criollo Holguín Luis Alberto** PUESTO QUE OCUPA: **Asistente de Comunicación**
 CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: **Santa Cruz y Floreana** NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **Dirección de Comunicación**
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **12-10-2016** HORA SALIDA (hh:mm): **07H00** FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **13-10-2016** HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **15:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
Vanessa García, Andres Morales y Jorge Sotomayor

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Cobertura del evento de inauguración del Helipuerto en Santa Cruz y Floreana. También filmación de la vía Asilo de la Paz- Puerto Velasco Ibarra.

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	Vía Mar	San Cristóbal - Santa Cruz	12-10-2016	07h00	12-10-2016	09:30
MARÍTIMO	Vía marítima en Chárter	Santa Cruz - Floreana	13-10-2016	06h00	13-12-2016	08:30
Aereo	Helicoptero de la Armada Nacional	Floreana - San Cristóbal	13-10-2016	14h15	13-10-2016	15:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: **Ahorros** NO. DE CUENTA: **0380066102** NOMBRE DEL BANCO: **Banco Fomento**
 FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE: _____ FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: _____

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **Criollo Holguín Luis Alberto** NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Periodista Vanessa García**
Directora de Comunicación

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: _____
 NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
 El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia
 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: **Bíol. Edwin Naula**
Secretario Técnico CGREG

Oficina de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR: **Ugaldade**
 Fecha: **09-12-2016** Hora: **09:33**
 Firma: **[Firma]**



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
20160411

FECHA DE SOLICITUD

17 octubre del 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
LUIS ALBERTO CRIOLLO HOLGUIN		ASISTENTE DE COMUNICACIÓN	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
Santa Cruz y Floreana		Comunicación	
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)
12- Octubre - 2016	07h00	13 - octubre- 2016	15H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Jorge Sotomayor, Vanessa García y Andres Morales

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Miércoles 12 de octubre 2016: Viaje a Santa Cruz en horas de la mañana y en horas de la tarde apoyo al montaje del evento y Cobertura audiovisual de la inauguración del helipuerto en Puerto Ayora.
Jueves 13 de octubre 2016: Viaje a Floreana y cobertura audiovisual de la vía principal de Puerto Velasco Ibarra hasta el Asilo de la Paz. En horas de la tarde la inauguración del helipuerto en Floreana. Y en horas de la tarde regreso a San Cristóbal.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Nota informativa para el canal youtube y Facebook
- Publicación en el Noticiero Ecos de Galápagos y medios radiales.
- Resumen para los medios nacionales.
- Archivo de video institucional.

GESTIÓN:

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	12- Octubre - 2016	13 - octubre- 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	07H00	15H00	

TRANSPORTE

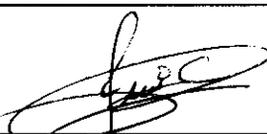
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
MARÍTIMO	Vía Mar	San Cristóbal - Santa Cruz	12-10-2016	07h00	12-10-2016	09:30
MARÍTIMO	Vía marítima en Chárter	Santa Cruz - Floreana	13-10-2016	06h00	13-12-2016	08:30
AEREO	Helicóptero de la Armada Nacional	Floreana - San Cristóbal	13-10-2016	14h15	13-10-2016	15:00

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

OBSERVACIONES

Adjunto facturas y pase a bordo únicamente del traslado a Santa Cruz, que pagué con mis recursos. El viaje a Floreana fue en Lancha chartada con de los Equipos de Amplificación (no pagué nada). El regreso fue directo desde Floreana a San Cristóbal en el Helicóptero de la Armada. (no pagué nada)

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Nombre: Luis Criollo Holguín
Cargo: Asistente de Comunicación

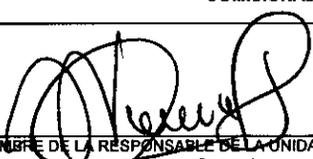
NOTA

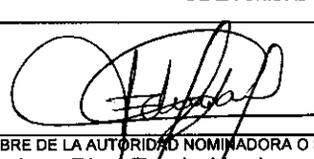
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número 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 DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Nombre: Vanessa García
Cargo: Directora de Comunicación


NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Nombre: Blgo. Edwin Maula
Cargo: Secretario Técnico

3288



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : CRIOLLO HOLGUIN LUIS **NRO:** 20160411
CARGO: ASISTENTE DE COMUNICACIÓN
LUGAR DE COMISION: SANTA CRUZ-FLOREANA
FECHA: DEL 12 AL 13 DE OCTUBRE DEL 2016

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	80,00
ALIMENTACION	16,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL	
ALIMENTACION	\$ 16x		-	ALIMENTACION \$ -
VIATICOS 70%	\$80 x 70% x	1	56,00	70% TOTAL \$ 56,00
VIÁTICOS 30%	\$ 80 x 30% x	1	24,00	30% TOTAL \$ 24,00

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR	
3883	COMIDA	12/10/2016	16,00	
86600	COMIDA	12/10/2016	7,00	
TOTAL JUSTIFICATIVO			<u>\$ 23,00</u>	
DETALLE DE PASAJES				
San Cristóbal-Santa Cruz		2319 17/10/2016	30,00	
TOTAL PASAJES			<u>\$30,00</u>	
JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO				\$ 47,00
(-) ANTICIPO CUR. NRO.				
(+) VIATICO				47,00
(+) PASAJES				30,00
(=) TOTAL A PAGAR				<u>77,00</u>

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 07/11/2016

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARIJORIE BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE

SERVI SABROZON

Salcedo Bustamante Guadalupe Del Rocio

* Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato



Pto. Ayora, Barrio Central
Charles Binford y Av. Baltra
Telf.: 052 527 360

SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR Fecha:

R.U.C. 0904822269001

FACTURA
AUT. SRI N°. 1118872819

N°. 001-001 0003883

Fecha Impresión. 30/Mayo/2016

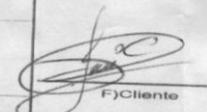
Válida para su Emisión 30/Mayo/2017
DÍA MES AÑO

12 10 20 16

Cliente: *Luis Criollo Holguin*
Dirección: *Son Cristóbal* Telf: *2531048*
R.U.C. o C.I.: *2000061164* Guía de Remisión:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<i>Consumos de alimentos</i>		<i>19.30</i>
			<i>1</i>

Efectivo
 Dinero electrónico.
 Tarjeta de crédito / débito
 Otros


 F) Cliente
 ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

SUB-TOTAL *19.30*
 IVA 0 %
 IVA 14 % *2.70*
 VALOR TOTAL *22.00*

Imp. "IDEAS GRAFICAS" Diseños Taroni José Salvador Telf: 2 327 407 Santa Cruz - Galapagos R.U.C. 1796291247001 Autoriz. #1068 - (106-10082 desde 000201 al 0003000)



RESTAURANT
EL DESCANSO DEL GVIA
 GALAPAGOS
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes
 RUC.: 0801526757001
 Aut. SRI N°: 1118535013
 Fecha Aut.: 21/Marzo/2016
 Fecha Cad.: 21/Marzo/2017

Banguera Perea Hirlanda

Puerto Ayora Barrio Central
 Av. Baltra S/N y Av. Charles Darwin
 Telf.: (05) 2526618 / 0980943330
 Obligado a llevar Contabilidad
 Documento Categorizado: NO

FACTURA No. 001-001

0086600

REF. #5905 PED. #6854
 RUC: 2000061164 001001-86600
 NOMBRE: LUIS CRIOLLO
 TELEFONO:
 DIR: SAN CRISTOBAL
 Cajero: CAJERO 2016-10-12

CANTIDAD	PRODUCTO	PVP	TOTAL
1.00	BOLON +CARNE+ HUEV	6.14	6.14
SUBTOTAL:			6.14
SERVICIO 10%:			0.00
IVA 14%:			0.86
TOTAL:			7.00

Impreso 12/10/2016 9:35

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR
 Impresión y validación de la factura electrónica en el sistema de facturación electrónica del SRI.