



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 20160557	FECHA DE SOLICITUD 22-12-2016		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIÁTICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APÉLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GUERRERO VILLALVA SILVIA DEL CARMEN		PUESTO QUE OCUPA ANALISTA DE SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL Pto. BAQUERIZO MORENO GALÁPAGOS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR DIRECCIÓN CANTONAL SANTA CRUZ	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 22-12-2016	HORA SALIDA (hh:mm) 07h00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 23-12-2016	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 09H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Schubert Lombaida, Silvia Guerrero

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

22 de Diciembre de 2016
07H00 : Viaje desde Puerto Ayora a Puerto Baquerizo Moreno.

08:00 -18:00: Inducción General sobre la herramienta GPR

23 de Diciembre de 2016
15h00 -17 h00: Retorno a Puerto Ayora.

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	POODMAR	Pto. Ayora - Pto. Baquerizo Moreno.	22-12-2016	07h00	22-12-2016	09h30
Marítimo		Pto. Baquerizo Moreno. - Pto. Ayora.	23-12-2016		23-12-2016	09h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 12080028417	NOMBRE DEL SERVIDOR Ing. Silvia Guerrero V.
---------------------------	------------------------------	--

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---	---

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Silvia Guerrero V.	NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Schubert Lombaida Manjarrez Director Cantonal Santa Cruz
---	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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
--	---

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Schubert Lombaida M. Secretario Técnico (E)	<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>
--	--

CANCELADO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
20160557

FECHA DE SOLICITUD

23 -12 - 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

GUERRERO VILLALVA SILVIA DEL CARMEN

PUESTO QUE OCUPA

ANALISTA DE SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

Pto. BAQUERIZO MORENO GALÁPAGOS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

DIRECCIÓN CANTONAL SANTA CRUZ

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

22 -12 - 2016

HORA SALIDA (hh:mm)

07h00 AM

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

23 -12 - 2016

HORA LLEGADA (hh:mm)
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

09h30 AM

Servidores que integran la Comisión: SILVIA DEL CARMEN GUERRERO - SCHUBERT LOMBEIDA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

DIA	ACTIVIDAD	RESULTADOS	GESTIÓN
Jueves 22 de diciembre 2016	07h00 - 09h00 Viaje a San Cristóbal 09h30 - 18h00 Taller	<ul style="list-style-type: none"> Definiciones y planteamiento de: Objetivos Operativos, Objetivos Específicos y Objetivos Estratégicos 2 hora 09h30 - 10h30 Definiciones y planteamiento de: Indicadores 1 hora 10h30 - 11h30 Definiciones y planteamiento de: Proyectos y Riesgos 1,5 horas 11h30 - 13h00 Definiciones y planteamiento de: Plan Anual Terminado 2016 y Plan Anual Comprometido 2017 2 hora 14h00 - 16h00 Calidad de la Información Ranking Institucional 2 hora 16h00 - 18h00 	Comprender el marco metodológico, legal y conceptual de la herramienta Gobierno por Resultados - GPR
Viernes 23 de diciembre 2016	07h00 - 09h30 Retorno a Puerto Ayora		

CANCELADO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	22-12-2016	23-12-2016	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 am	09h30 am	

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	POODMAR	Pto. Ayora - Pto. Baquerizo Moreno.	22 - 12 - 2016	07h00	22 - 12 - 2016	09h30
Marítimo	VIA MAR	Pto. Baquerizo Moreno - Pto. Ayora.	23 - 12 - 2016	07h00	23 - 12 - 2016	09h30

NOTA: Cuando se ha utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo y boletos.



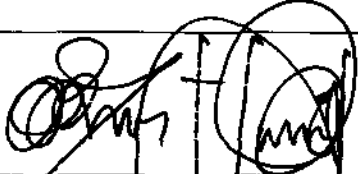
OBSERVACIONES

DIRECCIÓN FINANCIERA
Los pases fueron adquiridos con fondos propios

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *[Firma]*
Fecha: 2016-01-28 Hora: 12:16
Firma: *[Firma]*

RECIBIDO POR: *[Firma]*
Fecha: 2016-12-29 Hora: 15:30
Firma: *[Firma]*

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO	
	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
NOMBRE : Ing. Silvia Guerrero Villalva	
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. Silvia Guerrero Villalva CARGO: Directora Cantonal Santa Cruz Subrogante	NOMBRE: Ing. Schubert Lombeida Manjarrez CARGO: Secretario Técnico Subrogante

01.01

33



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : GUERRERO VILLALVA SILVIA
CARGO: ANALISTA DE SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO
LUGAR DE COMISION: SAN CRISTOBAL
FECHA: DEL 22 AL 23 DE DICIEMBRE 2016

NRO: 20160557

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	80,00
ALIMENTACION	4,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL	
ALIMENTACION	\$ 4 x		-	ALIMENTACION \$ -
VIATICOS 70%	\$80 x 70% x	1	56,00	70% TOTAL \$ 56,00
VIATICOS 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
779	HOSPEDAJE	22/12/2016	34,20
14195	COMIDA	22/12/2016	6,12
66403	COMIDA	22/12/2016	15,87

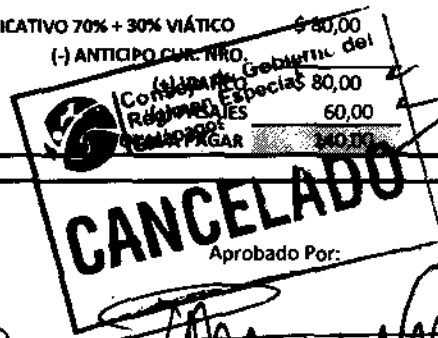
TOTAL JUSTIFICATIVO \$ 56,19

DETALLE DE PASAJES

SANTA CRUZ- SAN CRISTOBAL	5666	21/12/2016	30,00
SAN CRISTOBAL-SANTA CRUZ	2505	23/12/2016	30,00

TOTAL PASAJES \$60,00

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO \$ 80,00
(-) ANTICIPO CUR. NRO. 80,00



Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 04/01/2017

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
 ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO
 PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
 CONTADORA JEFE



Lucía Catalina Toran Ordoñez
Av. Charles Darwin s/n y
Manuel Jullán Cobos
San Cristóbal - Ecuador

0066403

Orden: 35827 22-dic-2016 22:00
MESA: 32A MAURICI Comp: 65463
PAX: 1 CAJA: 1 FA-478
Ruc: 1803069259
Nombre: GUERRERO VILLALVA SILVIA

Dir: AV. BALTRA
Tlf: 0997991408

CANT	PREC	TOTAL
1	*JUGO DE MORA 2.68	2.68
1	*SANDUCHE CUB10.00	10.00
1	*AGUA SIN GAS 1.25	1.25

SUBTOT.	13.93
DESCT.	0.00
SUBFIN.	13.93
IVA 14%	1.95
TOTAL	15.87



Pinargote Cevallos Nieve Carmita
CAFÉ BAR
LONGO REEF
*Venta de comidas y bebidas en cafeterías

FACTURA
R.U.C.: 1307559359001
Nº 001-001-

000014195

Dir: Central Española s/n y Charles Darwin Telf: (05) 2 521-852
Cel.: 0996396709 e-mail: carmita.pinarcote@hotmail.com
San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

AUT. SRI N° 1119895771
DIA MES AÑO

22 12 16

Cliente: *Silvia Guerrero*
R.U.Co.CI.: 1803069259 Telf: 099 7991408
Dirección: *Av. Baltra*

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	<i>Desayuno Criollo</i>		5.37

FORMA Y VALOR DE PAGO		SUB-TOTAL IVA
EFFECTIVO:	\$	5.37
DINERO ELECTRÓNICO:	\$	
TARJETA DE CRÉDITO:	\$	
OTROS:	\$	
Recibí Conforme (Cliente)	<i>[Signature]</i>	
		DESCUENTO
		SUBTOTAL
		IVA 14 %
		VALOR TOTAL
		6.17

Imp. "Graficas Poliserivis" - Becerra Hernandez Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-584
R.U.C. 2000033502001 - Aut. 2846 - (1block - 100x2 desde 00014178 al 00014275
Impreso 08/01/CIEM/RS/2014 valida para su emisión hasta 03/MAR/2017
ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Rogel Jimbo Olivia
HOSTAL ANDRY

FACTURA
R.U.C.: 0906019484001
SERIE 002-001-

000000779

*SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTALES

Dir.: Central Ignacio Hernández s/n y 12 de Febrero
Telf.: (05) 2520-883 / 2521-852
Cell: 0988733014

AUT. SRI N° 1119895771
DIA MES AÑO

22 12 16

San Cristóbal - Galápagos - Ecuador
Gobierno de las Islas Galápagos
Departamento Especial de Turismo
Cliente: *Silvia Guerrero*
R.U.Co.CI.: 1803069259 Telf: 099 7991408
Dirección: *Av. Baltra*

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	<i>noche hospedaje.</i>		30

FORMA Y VALOR DE PAGO		SUB-TOTAL IVA
EFFECTIVO:	\$	30
DINERO ELECTRÓNICO:	\$	
TARJETA DE CRÉDITO:	\$	
OTROS:	\$	
Recibí Conforme (Cliente)	<i>[Signature]</i>	
		DESCUENTO
		SUBTOTAL
		IVA 14 %
		VALOR TOTAL
		34.20

Imp. "Graficas Poliserivis" - Becerra Hernandez Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-584
R.U.C. 2000033502001 - Aut. 2846 - (2block - 100x2 desde 701 al 900
Impreso 29/AGOSTO/2015 valida para su emisión hasta 29/AGOSTO/2017
ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

[Signature]

Firma Cliente
Imprenta y Litografía Fátima Telf: 2988781 Ave. Eloy Viteri Salazar R.U.C. 1700819900001
Aut. S.R.L. 1300 Fecha: 10/1/2016 Del 080001 al 071000 Valido para su emisión hasta 10/1/2017
ADQUISICIÓN - SUMOS

PODMAR

Mendoza Sanchez Maria Auxiliadora
 Transporte de pasajeros por vías de navegación
 Venta al por menor de bebidas no alcohólicas

R.U.C.: 0916829377001
 N° 002-001-0005666
 AUT. SRLIN° 1119789029

Dirección: Puerto Ayora Barrio La Unión Santiago sin y San Cristóbal
 SUCURSAL: Av. Baltra (Frente Hospital Republica del Ecuador)
 Teléfono: 0994499350 / 052324986 / 053014072
 E-mail: lanchapodmar2010@hotmail.com
 SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR

CLIENTE: SPLA GERBERO VILALVA Fecha: 21 / 12 / 2010

CANT.	FECHA	HORA	DESCRIPCION	LANCHA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	22/12	6:30	SANTA CRUZ - SAN CRISTOBAL	Podar	30	30
Nombres Pasajeros:						

Lancha PODMAR

- San Cristóbal - Santa Cruz
- Santa Cruz - San Cristóbal
- Santa Cruz - Isabela
- Isabela - Santa Cruz

Lancha: Podmar

Fecha: 22/12 Hora: 6:30 Carga:

Nombre: SPLA GERBERO VILALVA N° 0005368

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
 * La empresa no se responsabiliza no reembolsa boletos perdidos o extravaiados
 * En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto
 * No nos responsabilizamos de objetos perdidos
 * No nos responsabilizamos de equipaje extravaiado

2-524-986 / 0994499350 / 0994499350
 Imp. 23 de Abril Tel. 2-527-84008 (0972 del 4801-5800)



ORIGINAL BLANCA CLIENTE • COPIA EMISOR

NOTA: al comprar este boleto usted acepta todas las disposiciones de la empresa
 - El boleto es intransferible
 - La empresa no se responsabiliza no reembolsa boletos perdidos o extravaiados
 - En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto
 - No nos responsabilizamos de objetos perdidos
 - No nos responsabilizamos de equipaje extravaiado

FORMA DE PAGO

Efectivo

Dinero Electrónico

Tarjeta de Crédito/Debito

Otro

Subtotal 30

Descuento

IVA 0%

IVA %

VALOR TOTAL \$ 30

Imp. DISEÑO GRÁFICOS División Impresión y Diseño Tel. 2-527-84008 (0972 del 4801-5800)
 R.U.C. 17000729001 Avda. 988 - (R3) - 10002 - desde 0005601 al 00056100 - Fecha de Imp. 18/11/2010 09:16

Válida hasta 18/11/2010 09:16



Nº 002-001000002505
Aguirre Pesantes Miriam Amparito
Dir.: Central Av. Charles Darwin s/n y Herman Melville Telfs: (05) 2521-564
Cel.: 0994280687 e-mail: viajesviamar@hotmail.com
SAN CRISTÓBAL - GALÁPAGOS - ECUADOR

AUT. SR: N° 1119850437
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"
DÍA 23 MES 12 AÑO 16

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Ticket	30	30
	Se Cristóbal - Isabela	-	-

CLIENTE: Silvie Guerrero
R.U.C. o C.I.: 1803069259
DIRECCION: Fr. Baltra

FORMA Y VALOR DE PAGO	
EFFECTIVO:	\$ 30.-
DINERO ELECTRÓNICO:	\$ -
TARJETA DE CRÉDITO:	\$ -
OTROS:	\$ -
Recibi Conforme (Cliente)	

SUB-TOTAL 14%	-
SUB-TOTAL 0 %	30.-
DESCUENTO	-
SUBTOTAL	-
IVA 14 %	-
VALOR TOTAL	30.-

Imp: "Graficas Poliservisa" - Beceña Hermandes Juan Carlos
R.U.C. 2000033502001 - Aut. 2846 - (2block, 100x3 desde 00002501 al 00002800
presio 30/NOVIEMBRE/2016 valida para su emision hasta 30/NOVIEMBRE/2017
ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

PASE A BORDO

- Transporte Inter Islas
de Pasajeros y de Carga
- Charters

- San Cristóbal - Santa Cruz
- Santa Cruz - San Cristóbal
- Santa Cruz - Isabela
- Isabela - Santa Cruz

VIA MAR
Herman Melville e Ignacio Hernandez
Telfs: 05 2 521564 - 0991555029
viajesviamar@hotmail.com
Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

Lancha:
Valor \$ 30,00
Carga:
Valor \$ 30
Fecha: 20/12/16 Hora: 7:00
Nombre: Silvie Guerrero
Nº 002005



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 se cancela perdiendo el valor de su boleto
• La empresa no se responsabiliza ni reembolsa boletos perdidos o extravaviados
• En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto