



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20190214 FECHA DE SOLICITUD 20 de marzo 2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR  
VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Calvopiña Oña Cristina del Rocío CI: 0501681704 PUESTO QUE OCUPA Coordinadora de Información y Estadística  
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL Puerto Baquerizo Moreno - San Cristóbal - Galápagos NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Dirección de Planificación  
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 24 de marzo 2019 HORA SALIDA (hh:mm) 14h00 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 27 de marzo 2019 HORA LLEGADA (hh:mm) 17h00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Taller de Capacitación "Procesamientos Estadísticos de Datos" en formato SPSS y Hoja de cálculo, a realizarse los días 25, 26 y 27 de marzo de 2019 de 8:00 a 12:00 en la Sala de Reuniones de la Dirección de Producción, Puerto Baquerizo Moreno.

**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	CABOMARTUR	Santa Cruz - San Cristóbal	24-03-2019	14h00	24-03-2019	16h00
Marítimo	TRANSGALPRIVI LEGIO	San Cristóbal - Santa Cruz	27-03-2019	15h00	27-03-2019	17h00

OBSERVACIONES: La servidora compra su propio boleto.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA Cuenta de Ahorros	NO. DE CUENTA 1016511937	NOMBRE DEL BANCO Banco del Pacífico
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Nombre: Cristina del Rocío Calvopiña Oña Cargo: Coordinadora de Información y Estadística C.I: 0501681704	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Nombre: Ing. Danny Sánchez Cargo: Director Cantonal Santa Cruz	
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.	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Nombre: Ing. Danny Sanchez Cargo: Director Cantonal Santa Cruz	<ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> </ul> <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>	

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos  
DIRECCIÓN CANTONAL SANTA CRUZ  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
RECIBIDO POR: [Firma]  
Fecha: 27-03-2019 Hora: 14h00  
Firma: [Firma]



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

Corrección  
Informe  
Comisión a  
Cristóbal

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **20190214**      FECHA DE SOLICITUD: 28 de marzo de 2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS     MOVILIZACIONES     SUBSISTENCIAS

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>Calvo Piña Oña Cristina del Rocío</b>		PUESTO QUE OCUPA. <b>Coordinadora de Información y Estadística</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Puerto Baquerizo Moreno - Galápagos</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>Dirección de Planificación</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) <b>24 de marzo 2019</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>13:15</b>	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) <b>27 de marzo 2019</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) <b>17:30</b>

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTADAS

Taller de Capacitación "Procesamientos Estadísticos de Datos" en formato SPSS y Hoja de cálculo a realizarse los días 25, 26 y 27 de marzo de 2019 de 8:00 a 12:00 en la Sala de Reuniones de la Dirección de Producción, Puerto Baquerizo Moreno. Dictado por la Directora de Planificación, Ing. Marianita Granda.  
El taller se llevo a cabo con normalidad y las actividades de los días de comisión fueron las siguientes:

**Domingo, 24-03-2019**

13h15 - 14h00 Traslado de la vivienda hacia el muelle principal para revisión ABG y embarque  
14h00 - 16h00 Traslado en fibra de Puerto Ayora hacia Puerto Baquerizo Moreno

**Lunes, 25-03-2019**

8h00 - 12h00 Taller de capacitación, Primera parte: Trabajo en excel, análisis estadísticos de datos  
13h30 - 17h00 Trabajo en oficina con la Directora de Planificación

**Martes, 26-03-2019**

8h00 - 12h00 Segundo día de taller de capacitación, Tablas dinámicas y dashboards para presentación de datos estadísticos en excel  
13h30 - 17h00 Trabajo en oficina con la Directora de Planificación

**Miércoles 27-03-2019**

8h00 - 8h30 Reunión con delegados de la Universidad San Francisco de Quito junto con la Directora de Planificación, Ing. Granda  
8h30 - 12h30 Tercer día de taller de capacitación, SPSS manejo de datos y elaboración de resultados en SPSS y Excel  
15h00 - 17h00 Traslado en fibra hacia Puerto Ayora  
17h00 - 17h30 Desembarque y traslado a la vivienda

**Productos Alcanzados:**

- El taller de capacitación permitió ampliar los conocimientos sobre:

- Excel, manejo de microdatos, análisis estadísticos, tablas y gráficos.
- Diseños para presentaciones, dashboards y tablas dinámicas
- Introducción al SPSS, manejo de banco de datos, creación de tablas estadísticas de variables y dashboards

**Listado de facturas anexas.**

**Alimentación:** Factura Original N°. 000000986 - Restaurante \$39.25  
Factura Original N°. 000000486 - Restaurante \$11.20  
Factura Original N°. 000000651 - Restaurante \$ 20  
Factura Original N°. 000000490 - Restaurante \$ 11.20

**Hospedaje:** Factura original N°. 000000478 - Hostal Emanuel \$134.40

**Movilización:** Factura original de Transporte N°. 000005934 \$30  
Pase de hospedaje; Ruta Santa Cruz - San Cristóbal de fecha 24/03/2019  
Factura original de Transporte N°. 000005521 \$30  
Pase de hospedaje; Ruta San Cristóbal - Santa Cruz de fecha 27/03/2019

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR: *[Firma]*

Fecha: **04-04-19** Hora: **11h00**

Firma: *[Firma]*

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR: *[Firma]*

Fecha: **23-04-19** Hora: **11h00**

Firma: *[Firma]*

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

**DIRECCIÓN LANTONAL SANTA CRUZ**  
**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR: *[Firma]*

Fecha: **28-03-19** Hora: **15:00**

Firma: *[Firma]*

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<b>NOTA</b> 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.
FECHA dd-mmm-aa	24-03-2019	27-03-2019	
HORA	13:15	17:30	

**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	CABOMARTUR	Santa Cruz – San Cristóbal	24-03-2019	14:00	24-03-2019	17:00
MARÍTIMO	TRANSGALPRIVILEGIO	San Cristóbal – Santa Cruz	27-03-2019	15:00	27-03-2019	17:00

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

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO**

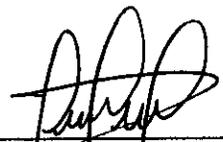
  
**NOMBRE:** Cristina Calvopiña Oña  
**CARGO:** Coordinadora de Información y Estadística

**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.

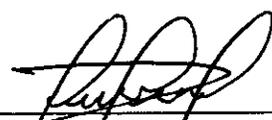
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



**NOMBRE:** Ing. Danny Sánchez  
**CARGO:** Director Cantonal Santa Cruz

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



**NOMBRE:** Ing. Danny Sánchez  
**CARGO:** Director Cantonal Santa Cruz



**CONSEJO DE GOBIERNO DE RÉGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS**  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**  
**JUSTIFICACIÓN DE COMPRA DE PASAJES**

Para: Ing. Danny Sánchez  
**Director Cantonal Santa Cruz**

Tomando en consideración la Solicitud de Autorización para Cumplimiento de Servicios Institucionales No.20190214, mediante la cual se solicita se proporcione al servidor: **Cristina del Rocío Calvopiña Oña**, transporte vía marítima, en la ruta:

Santa Cruz – San Cristóbal CABOMARTUR: 24/03/19 ✓  
San Cristóbal – Santa Cruz TRANSGALPRIVILEGIO: 27/03/19 ✓

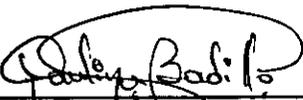
Una vez realizadas las gestiones pertinentes me permito **certificar** que a la fecha de la solicitud:

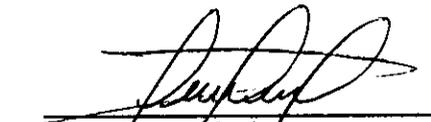
La Institución no cuenta con un convenio o contrato con las proveedoras de servicios de movilización en: - Lancha de cabotaje - Transporte aéreo entre islas	<b>X</b>
No se obtuvo disponibilidad de espacios en las fechas requeridas del servicios de transporte comercial en las rutas Ecuador Continental - Galápagos, y/o viceversa,	

Por tanto, solicito su autorización para que el funcionario en mención adquiera los pasajes con sus propios recursos y posterior sean reembolsados por la Institución de conformidad con la Resolución No. 004-P de fecha 28 de febrero de 2019 suscrita por el Presidente del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de la Provincia de Galápagos.

Atentamente,

Autorizado:

  
Paulina Badillo Montalvan  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)**

  
Ing. Danny Sánchez  
**DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ**



CASTILLO ARMIJOS OMAR GREGORIO

**POLLOS DE MOAA**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUIDO PARA LLEVAR

Dir. de la Matriz: Vía al Socobán S/N  
Dir del Establecimiento: Alsacio Northia 51-0 y Villamil  
Telf.: 0988365669  
San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

R.U.C.: 1717954463001  
**FACTURA** Nº 002-001-

000000490

AUT. SRI Nº 1124147922

FECHA: 27 03 2019

Cliente: Cristina Calopiza

R.U.C. o C.I.: 0501681704 Telf: \_\_\_\_\_

Dirección: Puerto Ayora

CANT.	DESCRIPCION	VUNITARIO	V.TOTAL
	Consumo de Alimentos		10,00

FORMA Y VALOR DE PAGO		SUB-TOTAL 12% \$ 10,00	
EFFECTIVO ( )	Son: _____	SUB-TOTAL 0% \$	
DINERO ELECTRÓNICO ( )		DESCUENTO \$	
TARJETA DE CRÉDITO ( )		SUBTOTAL \$	
OTROS ( )		IVA 12% \$ 1,20	
		VALOR TOTAL \$ 11,20	

Imp. "Gráficas Poliservisa" - Becerra Hernández Juan Carlos - R.U.C. 2000033502001  
Aut. 2846 (3block - 100x2 desde 401 al 700) F. AUTORIZACIÓN 21/ENERO/2019 F. CADUCIDAD 21/ENERO/2020  
Telf.: (05) 2 520-564 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

**HOSTAL EMANUEL BY THE POINT GALAPAGOS**  
ANDRADE RENDON NICOLAS ELIAS

**FACTURA**  
R.U.C.: 2000035408001  
Nº 002-001-

OTROS SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS POR CORTO TIEMPO EN HOSTALES JUVENILES Y REFUGIO DE MONTAÑA

Dir: Jose de Villamil s/n y Ignacio Hernandez  
Telf.: 2521-647 Cel.: 0998229126  
email: thepointsurf.gps@gmail.com  
San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

000000478

AUT. SRI Nº 1124069118

FECHA: 27 03 19

Cliente: Cristina Calopiza

R.U.C. o C.I.: 0501681704 Telf: \_\_\_\_\_

Dirección: Puerto Ayora

CANT.	DESCRIPCION	VUNITARIO	V.TOTAL
3	Noches de Alojaje	40	120

24 DOM. ✓  
25 LUN ✓  
26 MAR ✓  
27 Salida ✓

FORMA Y VALOR DE PAGO		SUB-TOTAL 12% \$ 120	
EFFECTIVO:	\$ 134,40	SUB-TOTAL 0% \$	
DINERO ELECTRÓNICO:	\$	DESCUENTO \$	
TARJETA DE CRÉDITO:	\$	SUBTOTAL \$	
OTROS:	\$	IVA 12% \$ 14,40	
		VALOR TOTAL \$ 134,40	

Imp. "Gráficas Poliservisa" - Becerra Hernández Juan Carlos - R.U.C. 2000033502001 - Aut. 2846 (3block - 100x2 desde 401 al 700) F. AUTORIZACIÓN 08/ENERO/2019 F. CADUCIDAD 08/ENERO/2020  
Telf.: (05) 2 520-564 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

$134,40 \div 3 = 44,80$

$44,80 \times 2 = 89,60$



**FACTURA**  
Serie 001-001-

AGENCIA NACIONAL DE VIAJES

000005934

Av. Charles Darwin s/n y Colonos  
Teléfono: 05 2524859  
Celulares: 0993821083 - 0993844931  
Isla Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

R.U.C. 2091757497001  
Autorización SRI. 1124358418

FECHA: 23 03 2019

Cliente: Cristina Calopiza

Dirección: Pta. Estrada

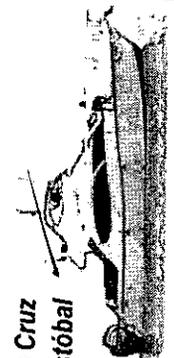
R.U.C. o C.I.: 0501681704 Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	FECHA	HORA	DESCRIPCION	LANCHAS	VUNIT.	V.TOTAL
			Sta. Cruz - Isabela	<input type="checkbox"/>		
			Isabela - Sta. Cruz	<input type="checkbox"/>		
01	24-03	2PM	Sta. Cruz - San Cristóbal	<input checked="" type="checkbox"/>	Arrecife	30
			San Cristóbal - Sta. Cruz	<input type="checkbox"/>		
			Sta. Cruz - Floreana	<input type="checkbox"/>		
			Floreana - Sta. Cruz	<input type="checkbox"/>		

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 extraviados  
• En caso de no viajar la fecha y hora señalada, perderá el valor del boleto  
• Si el pasajero NO viajar deberá informar a la agencia operadora donde compro su ticket con 24 horas de anticipación o perderá su valor.  
• No nos responsabilizamos de equipaje extraviado

FORMA DE PAGO		Sub Total 30 =	
Efectivo		IVA 0%	
Dinero Electrónico		IVA 12%	
Tarjeta Crédito/Debito			

**PASE A BORDO / PASS ON BOARD**



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

Fecha/ Date: 24-03-19  
Lancha/ Boat: Arrecife

Nombre/ First name: Cristina Calopiza  
Cargal/ Load: \_\_\_\_\_  
Operator/ Operator: \_\_\_\_\_

Valor/ Value \$ 30  
Niño/ Boy:   
Adulto/ Adult:   
3era Edad/ 3rd Age:

Hora/ Time: 7 am  3 pm  4 pm   
Nº 000000019



**MIDORI** restaurante  
 Matriz: Malecón s/n (Portoviejo)  
 Sucursal: Charles Darwin s/n y Española Cat: 0990512423  
 e-mail: georgy\_1977@hotmail.com  
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

**FACTURA**  
 R.U.C.: 1308793221001  
 N° 002-001 -  
 000000986

AUT. SRI N° 1124279004  
 DIA: 25 MES: 03 AÑO: 2019

Cliente: Cristina Calvo  
 R.U.C.o.C.I.: 0501681704 Telf:  
 Dirección: Pto Ayora

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
	consumo de Alimentos		35,04

**FORMA Y VALOR DE PAGO**  
 EFECTIVO: \$ 39,25  
 DINERO ELECTRÓNICO: \$  
 TARJETA DE CRÉDITO: \$  
 OTROS: \$  
 Recibi Conforme (Cliente) [Firma]

SUB-TOTAL 12% \$ 35,04  
 SUB-TOTAL 0% \$  
 DESCUENTO \$  
 SUBTOTAL \$ 35,04  
 IVA 12% \$ 4,21  
 VALOR TOTAL \$ 39,25

Imp. "Gráficas Poliservisa" - Bacera Hernández Juan Carlos F. AUTORIZACIÓN 11/FEBRERO/2019  
 R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 (Block -10x2 desde 801 al 1400) F. CADUCIDAD 11/FEBRERO/2020  
 Telf.: (05) 2 520-564 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

39,25 = 1,12  
 39,04 = 39,25  
 4,205

**POLLOS DE MOAA**  
 CASTILLO ARMIJOS OMAR GREGORIO  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR  
 Dir. de la Matriz: Vía al Socobón S/N  
 Dir del Establecimiento: Alsacio Northia 51-0 y Villamil  
 Telf.: 0988365669  
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

R.U.C.: 1717954463001  
**FACTURA** N° 002-001 -  
 000000486

AUT. SRI N° 1124147922  
 DIA: 26 MES: 03 AÑO: 2019

Cliente: Cristina Calvo  
 R.U.C.o.C.I.: 0501681704 Telf:  
 Dirección: Puerto Ayora

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
	Consumo de Alimentos		10,00

**FORMA Y VALOR DE PAGO**  
 EFECTIVO: ( ) Son: \$  
 DINERO ELECTRÓNICO: ( )  
 TARJETA DE CRÉDITO: ( )  
 OTROS: ( )  
 Recibi Conforme (Cliente) [Firma]

SUB-TOTAL 12% \$ 10,00  
 SUB-TOTAL 0% \$  
 DESCUENTO \$  
 SUBTOTAL \$  
 IVA 12% \$ 1,20  
 VALOR TOTAL \$ 11,20

Imp. "Gráficas Poliservisa" - Bacera Hernández Juan Carlos F. AUTORIZACIÓN 21/ENERO/2019  
 R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 (Block -10x2 desde 401 al 500) F. CADUCIDAD 21/ENERO/2020  
 Telf.: (05) 2 520-564 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

"Contribuyente Régimen Simplificado"  
**RESTAURANTE DE JUAN**  
 Cobo Murillo Juan Justo  
 R.U.C.: 1302809494001  
 N° 001-001 -  
 000000651

**FACTURA**  
 AUT. SRI N° 1124180049  
 DIA: 26 MES: 03 AÑO: 2019

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
	Consumo de Alimentos		20

**FORMA Y VALOR DE PAGO**  
 EFECTIVO: ( )  
 DINERO ELECTRÓNICO: ( )  
 OTROS: ( )  
 Recibi Conforme (Cliente) [Firma]

VALOR TOTAL \$ 20

Imp. "Gráficas Poliservisa" - Bacera Hernández Juan Carlos F. AUTORIZACIÓN 25/ENERO/2019  
 R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 (Block -10x2 desde 601 al 700) F. CADUCIDAD 25/ENERO/2020  
 Telf.: (05) 2 520-564 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR