



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE SOLICITUD
20190968	05/12/2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ESCOBAR VALLE ADRIANA ELIZABETH C.I. 2000052601		PUESTO QUE OCUPA COORDINADORA DE SEGUIMIENTO Y AEROPUERTO	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL Puerto Baquerizo Moreno - Galápagos		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENCE EL SERVIDOR Control de Residencia Santa Cruz	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
09-12-2019	14H30	11-12-2019	09H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:
Adriana Escobar, Diego Analuisa, Jhoselyn Perdomo, Angel Tocalema

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CAPACITACION EN SAN CRUZ (CBAL) - SEGURIDADES EN DOCUMENTOS DE VIAJE Y SEGURIDADES EN REDES SOCIALES

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, costal)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
MARITIMO	QUEEN EVOLUTION	SANTA CRUZ - SAN CRISTOBAL	09/12/2019	14H30	09/12/2019	16H30
MARITIMO	TROPICAL BIRD	SANTA CRISTOBAL - SANTA CRUZ	11/12/2019	07H30	11/12/2019	09H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Ahorros	Nº DE CUENTA 1018154937	NOMBRE DEL BANCO Banco del Pacifico
---------------------------	----------------------------	----------------------------------------

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

[Handwritten signatures]

NOMBRE DE LA O DEL SERVIDOR ADRIANA ELIZABETH ESCOBAR VALLE COORDINADORA DE SEGUIMIENTO Y AEROPUERTO C.I. 2000052601	NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ABG. CAROLINA VALDIVIESO DIRECTORA CANTONAL DE 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.
------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

[Handwritten signature]

• De no existir disponibilidad presupuestaria tanto la solicitud como la autorización quedaran resueltivamente
• El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia

Esta profeso conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio con excepción de las Múltiples Autorizaciones o de casos excepcionales debidamente justificadas por la Múltiple Autorización o su Delegado.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ABG. CAROLINA VALDIVIESO DIRECTORA CANTONAL DE SANTA CRUZ	 RECEPCION DE SOLICITUD FECHA 05-12-2019 HORA 14:00
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Presupuesto, contabilidad y Tesorería x favor realizan control previo y extienden conforme. Normativa Legal vigente. *[Signature]*



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

2019 0415

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN: 20190968
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa): 11/12/2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:
VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
ADRIANA ELIZABETH ESCOBAR VALLE C.I. 2000052601		COORDINADORA DE SEGUIMIENTO Y AEROPUERTO	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
PUERTO BAQUERIZO MORENO- GALÁPAGOS		CONTROL DE RESIDENCIA SANTA CRUZ	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (h-mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (h-mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
09/12/2019	14H30	11/12/2019	09H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:
Angel Tocalema Valencia, Jhoselyn Perdomo Beltrán, Diego Analuisa Gávila

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:

Lunes, 09 de Diciembre de 2019:

14H30: Traslado via marítima desde Puerto Ayora a Puerto Baquerizo Moreno.
16H30: Arribo sin novedad.

Martes, 10 de Diciembre de 2019:

08H30 a 12H00: Asistencia al curso de medidas de seguridad en documentos de viaje.
12H00 a 14H00: Receso para almorzar.
14H00 a 16H00: Asistencia al curso de medidas de seguridad en documentos de viaje.
16H00 a 18H00: Reunión de trabajo en la Dirección Provincial de Residencia.

Miércoles, 11 de Diciembre de 2019:

07H30: Traslado via marítima desde Puerto Baquerizo Moreno a Puerto Ayora.
09H30: Arribo sin novedad.
11H00: Incorporación a las actividades diarias.

Productos alcanzados:

Obtención del Certificado al curso de "MEDIDAS DE SEGURIDAD EN DOCUMENTOS DE VIAJE, CARACTERÍSTICAS DE PASAPORTES Y VISAS NORTEAMERICANAS Y MANEJO DE REDES SOCIALES EN HERRAMIENTA FACEBOOK"

[Stamp: RECEPCION DE DOCUMENTOS]
RECEPCION DE DOCUMENTOS
RECEPCION POR: *[Signature]*
Fecha: 09/12/19
Hora: 14:30

[Stamp: DIRECCION CARTORIO SANTA CRUZ]
DIRECCION CARTORIO SANTA CRUZ
RECEPCION DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR: *[Signature]*
Fecha: 11-12-2019
Hora: 11:00

Retorno

ADJUNTO

FECHA FACTURA	DETALLE DE FACTURAS	Nº FACTURA	VALOR FACTURA
09/12/2019	LANCHA- QUEEN EVOLUTION (TRANSPORTE)	0000012	\$ 30,00
09/12/2019	BAR RESTAURANTE BAMBU (ALIMENTACIÓN)	000000550	\$ 25,00
09/12/2019	BAR RESTAURANTE ROSITA (ALIMENTACIÓN)	024912	\$ 6,72
09/12/2019	HOSTAL ANDRY (HOSPEDAJE)	000002150	\$ 67,20
10/12/2019	RESTAURANTE ROSITA (ALIMENTACIÓN)	024918	\$ 5,04
10/12/2019	ANGULO YANES MARCIA LILIANA (ALIMENTACIÓN)	000000771	\$ 12,00
10/12/2019	CRIS BURGERS (ALIMENTACIÓN)	0026413	\$ 16,00
10/12/2019	LANCHA TROPICAL BIRD (TRANSPORTE)	000000197	\$ 30,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	09/12/2019	11/12/2019	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	14:30	09:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
MARITIMO	QUEEN EVOLUTION	SANTA CRUZ - SAN CRISTOBAL	09/12/2019	14:30	09/12/2019	16:30
MARITIMO	TROPICAL BIRD	SANTA CRISTOBAL - SANTA CRUZ	11/12/2019	07:30	11/12/2019	09:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

[Firma manuscrita: ESCOBAR VALLE]

NOMBRE : ADRIANA ESCOBAR VALLE
 COORDINADORA DE SEGUIMIENTO Y AEROPUERTOS
 C.I. 2000052601

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro de 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: ABG. CAROLINA VALDIVIESO
CARGO: DIRECTORA CANTONAL SANTA CRUZ.

NOMBRE: ABG. CAROLINA VALDIVIESO
CARGO: DIRECTORA CANTONAL SANTA CRUZ.



CONSEJO DE GOBIERNO DE REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS

HOJA PARA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS AL INTERIOR

No. 001

N° DE SOLICITUD <p style="text-align: center;">20190968</p>	FECHA DE LIBERACIÓN <p style="text-align: center;">Mié, 17 de diciembre de 2019</p>
NOMBRE DEL PRECIPIENTE / BENEFICIARIO <p style="text-align: center;">ESCOBAR VALLE ADRIANA ELIZABETH</p>	PUESTO <p style="text-align: center;">COORDINADORA DE SEGUIMIENTO Y AEROPUERTO</p>
UBICACIÓN DE COMBUSTIBLE <p style="text-align: center;">SAN CRISTÓBAL - GALAPAGOS</p>	CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN <p style="text-align: center;">2000062601</p>
ORGANIZACIÓN DEL EMPLEADOR <p style="text-align: center;">GOBIERNO AUTÓNOMO GARCIALISTA SANTA CRUZ</p>	

CÁLCULO DE LIQUIDACIÓN

ITINERARIO	FECHA	HORA
SALIDA	lun, 08 dic -18	14:30
RETORNO	mié, 11 dic-19	9:30

Nº DE SOLICITUD	PLATA VIÁTICA	TOTAL
2	80.00	160.00

TOTAL VOUCHERES	220.00
Salida a Entregado	0.00
Valor a Retener (Vouchers - anticipo)	220.00

VIÁTICO ENTREGADO

	Calculado	Real (Con Retorno)
Valor Pagado (70%)	154.00	154.00
Valor sin Retorno (30%)	66.00	66.00
Total	220.00	220.00

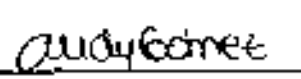
Alimentación	18.00	-
Valor Pagado (20%)	3.60	-
TOTAL VOUCHERES ALIMENTACIÓN	18.00	18.00

DETALLE DE FACTURAS PRESENTADAS		
70% VIÁTICOS		Alimentación 20% (Presonal)
HOSPEDAJE	ALIMENTACIÓN	
67.20	18.00	
	9.04	
	6.72	
	25.00	
TOTAL	67.20	53.76
	119.96	-

APORTE		
PRELADO A PUNTO	PUNTO	COMBUSTIBLE
30.00		
30.00		
TOTAL	60.00	-

CERTIFICACIÓN PREBUDGETARIA

CONCEPTO DE PARTIDA PREBUDGETARIA	VALOR A CERTIFICAR	DISPONIBILIDAD PREBUDGETARIA
530321 Pasajes al Interior	60.00	60.00
570103 Pasajes	0.00	0.00
530303 Viáticos y Substancias en el Interior	100.00	100.00
530317 Combustible	0.00	0.00
	TOTAL A CERTIFICAR	260.00

Observaciones: Se reconocen 2 días de Viáticos justificados. Justificación para reintegro de pasajes aéreos adquiridos con recursos propios	Firma del Solicitante: <div style="text-align: center; font-family: cursive; font-size: 1.2em;">  </div>
	Firma: Andrea Gómez - Asesora Financiera

NOTA: El Informe de Licencia con Remuneración, deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por la misma autoridad.

L/P TROPICAL BIRD

PASE A BORDO



- Transporte Inter Islas
de Pasajeros y de Carga
- Charters

Av. Charles Darwin
Telfa. 052521504 - 0991555029
ramaviasa@hotmail.com
Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

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

Lancha: Tropical Bird

Valor \$ 30,00

Carga:

Fecha: 11-12-2019 Hora:

Valor \$ 30

Nombre: Adriana Escobar

Nº 000040

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

* El Boleto es irrevocable

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

* La empresa no es responsable ni reembolsa boletos perdidos o equivocados

* En caso de no ir: la fecha y hora señalada se pierde el valor del boleto



Carmelo Ordóñez Miki Ybrary
Bar Restaurante Cevichería
Bambú

R.U.C.: 0301125838001
NOTA DE VENTA
Nº.004-001-

"Contribuyente Régimen Simplificado"

VENDE: COMERCIO FISCAL E INCORPORADO

Agencia de Control y Cobranza de Impuestos

Matriz: Avenida de las Américas s/n y Mariscal Sucre

Sucursal: 12 de Febrero s/n y Avenida de las Américas

Tel.: 2528-588 / 3010-325 Cel: 0988720605

San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

AUT. SPL Nº. 1126141032

DIA MES AÑO

09 12 2019

000000550

Cliente: Adriana Escobar
 Dirección: Santa Cruz
 R.U.C. o C.I.: 2000052601 Tel:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo de alimentos		25,00

FORMA DE PAGO		DETALLE	
Electivo		Tarjetas de Crédito y Débito	
Dinero Efectivo		OTROS	

Firma del Cliente

Firma del Emisor

25,00
VALOR TOTAL

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$1700



RECREACION TURISMO Y OTRAS ACTIVIDADES

DIRECCION: Espinosa 512 a Ignacio Hernandez

Av. de la Universidad 1000, Quito

Teléfono: 0022544 - Celular: 0994444444

Correo: recreacionturismo@gmail.com

San Gabriel - Tulagway - Ecuador

Nº Autorización SRI (2014) 071

RUC: 200052801

FACT.IRAN 001 001 00

0026413

Cliente: ADRIANA ESCOBAR

RUC o CI: 200052801

Dirección:

SANTA CRUZ

Fecha de Emisión: 10/10/2018

Forma de pago: EFECTIVO

DESCRIPCION	CANT	V. UN.	V. TO.
COCA COLA	1.00	2.232	2.23
BANDEJA LOMO Y C	1.00	12.054	12.05

- SUBTOTAL	14.285.00
0.00% DESC.	0.0000
SUBTOTAL FIN.	14.285
I.V.A.	1.7143
TOTAL	16.00



Emisión electrónica Emisión por medio de un representante Emisión por medio de un representante Emisión por medio de un representante

S.U.C. RECREACION TURISMO Y OTRAS ACTIVIDADES S.A. C.V. 0011
 Calle la Florida, 512 Espinosa 512 Tulagway - Ecuador 2018

Rogel Jimbo Oltiva

FACTURA



HOSTAL ANDRY

R.U.C.: 0990019400000

SERVICIOS DE HOSPEDAJE
EN HOTELERÍA

SERIE NO-01-000002150

Dirección: General Ignacio Hernández s/n y 12 de Febrero
Tel: (99) 3526-863 / 2631-882
Cel: 9996733811

ANT. SER. N° 1125688893

San Cristóbal - Belloso - Ecuador

09/12/19

Cliente: *Natiana Escobar*

R.U.C. o C.I.: *2000052601* N°: *0990039032*

Dirección: *Santa Cruz*

CANT.	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. TOTAL
-	2 noches hospedaje	30	60
	Días 9-10/2019		-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-

FORMA Y VALOR DE PAGO

EFECTIVO:	<input checked="" type="checkbox"/>	60	TOTAL	60
DINERO ELECTRÓNICO:	<input type="checkbox"/>		IMPORTE	
TARJETA DE CRÉDITO:	<input type="checkbox"/>		SERIAL	
OTROS:	<input type="checkbox"/>		IVA 12 %	3.60
Recibí conforme (Cliente):	<i>[Signature]</i>		VALOR TOTAL	63.60

Imp. "Oficina Puntavieja" - Buzón Hernández Juan Carlos Teléfono: (09) 9 620-664
 R.U.C.: 0990039032 - San Cristóbal - Ecuador - Tel: (09) 3526-863 / 2631-882
 Impreso 29/09/2019 15:00:00 - Válido para su emisión hasta 29/09/2019/2020
 ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO