



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN: 20200035
FECHA DE SOLICITUD: 13 de enero 2020 ✓

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: Calvopiña Oña Cristina del Rocío
C.I.: 0501681704
PUESTO QUE OCUPA: Coordinadora de Información y Estadística
CUIDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: Puerto Baquerizo Moreno - Galápagos
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: Dirección de Planificación
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 14 de enero 2020 ✓
HORA SALIDA (hh:mm): 7h00
FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 15 de enero 2020 ✓
HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): 17H00

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Asistencia al Pleno del Consejo para presentación del Convenio y actividades mantenidas con CONALI

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
Marítimo		Santa Cruz - San Cristóbal	14-01-2020	7:00 ✓	14-01-2020	9:00
Marítimo		San Cristóbal - Santa Cruz	15-01-2020	15:00	15-01-2020 ✓	17:00 ✓

OBSERVACIONES:

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Cuenta de Ahorros	Nº DE CUENTA 1016511937	NOMBRE DEL BANCO Banco del Pacífico
FIRMA DE LA O EL 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 DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Nombre: Ab. Carolina Valdivieso Cargo: Directora 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. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inefectivas. • El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplido la licencia.	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Nombre: Ab. Carolina Valdivieso Cargo: Directora Cantonal Santa Cruz	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.	





Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

Presupuesto Contabilidad y Tercer nivel central para y otros, algunos conceptos legal v. juto

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN: **20200035** FECHA DE SOLICITUD: 15 de enero 2020 ✓

SELECCION LO QUE REQUIERA SOLICITAR
 VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Calvopiña Oña Cristina del Rocío		PUESTO QUE OCUPA. Coordinadora de Información y Estadística	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL San Cristóbal - Galápagos		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Dirección de Planificación	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 14 de enero 2020 ✓	HORA SALIDA (hh:mm) 7h00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 15 de enero 2020 ✓	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 9h30 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTADAS

El viaje a San Cristóbal fue para asistir a la sesión del Pleno y exponer el punto 7 referente al convenio suscrito con CONALI sobre la actualización y oficialización de límites territoriales en la Provincia

Martes, 14-01-2020

7h00 - 9h00 Traslado desde Puerto Ayora a Cristóbal en fibra
 9h00 - 13h00 Trabajo en oficina
 13h00 - 14h00 Almuerzo
 14h00 - 00h30 Asistencia a la sesión del Pleno de Consejo

Miércoles, 15-01-2020

7h30 - 9h00 Traslado en fibra Cristóbal a Puerto Ayora
 9h00 - 9h30 Desembarque y traslado a la oficina

Productos Alcanzados:

1. Se informó en el Pleno del Consejo sobre la situación actual y el trabajo que se ha venido realizando con los técnicos del CONALI en base al convenio suscrito con ellos el pasado Agosto 2019. Trabajo en conjunto con los Gads que sigue en proceso

Listado de facturas anexas.

Alimentación: Factura Original N° 000021173 - Restaurante \$6 00
Hospedaje: Factura original N° 000000476- Hostal León Dormido - \$30 00
Movilización: Factura original N. 0001508 - Transporte marítimo Pto Ayora - Cristóbal - \$25
 Factura original N. 000003200 - Transporte marítimo Cristóbal - Puerto Ayora - \$30

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR: *[Firma]*
 Fecha: *15-01-2020* Hora: *12h35*
 Firma: *[Firma]*

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA CRUZ
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR: *[Firma]*
 Fecha: *15-01-2020* Hora: *15h00*
 Firma: *[Firma]*

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA	14-01-2020	15-01-2020	
HORA	07h00	9h30	

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
Marítimo	Andy II	Puerto Ayora - Cristóbal	14-01-2020	7:00	14-01-2020	9:00
Marítimo	Gaviota	Cristóbal - Puerto Ayora	15-01-2020	7:00	15-01-2020	9:00

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 Calvopina 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.

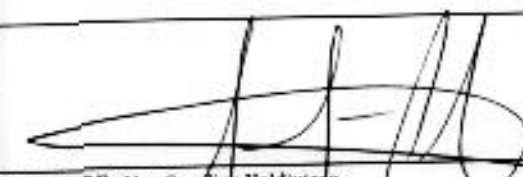
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: Abg. Carolina Valdivieso
CARGO: Directora Cantonal Santa Cruz

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



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

NÚM. TELEFONO 20200035	FECHA DE LIQUIDACIÓN martes, 11 de febrero de 2020	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO / SERVIDOR CALVOPIÑA OÑA CRISTINA DEL ROCÍO	PUESTO COORDINADORA DE INFORMACIÓN Y	CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN 0501581704
CIUDAD DE ORIGIN SAN CRISTÓBAL - GALÁPAGOS	ÁREA DIRECCIÓN DE PLANTACION	

CÁLCULO DE LIQUIDACIÓN

ITINERARIO	FECHA	HORA
SALIDA	mar 14-ene-20	7:00
RETORNO	mie 15-ene-20	9:30

DÍAS PERNOCTADOS	VALOR VIÁTICO DIARIO	TOTAL
1	80,00	80,00

TOTAL VIÁTICO-VIAJES	116,00
Anticipo Entregado	0,00
Valor a Reintegrar (Viáticos + anticipos)	116,00

VIÁTICO JUSTIFICADO

	Calculado	Real (Con facturas)
Valor Respaldo (70%)	56,00	36,00
Valor sin Respaldo (30%)	24,00	24,00
Total	80,00	60,00

Alimentación	36,00	-
Valor Respaldo (20%)		7,20
TOTAL Viáticos + Alimentación		67,20

ABONO		
PASAJES AL INTERIOR	PEAJES	COMBUSTIBLE
25,00		
30,00		
TOTAL	55,00	-

DETALLE DE FACTURAS PRESENTADAS		
70% VIÁTICOS		Alimentación 20% (Retorno)
HOSPEDAJE	ALIMENTACIÓN	
30,00	6,00	
TOTAL	36,00	-

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

CONCEPTO DE PARTIDA PRESUPUESTARIA	VALOR A CERTIFICAR	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
530001 Pasajes al Interior	55,00	55,00
570102 Peajes	0,00	0,00
530003 Viáticos y Subsistencias en el Interior	60,00	80,00
530037 Combustible	0,00	0,00
TOTAL A CERTIFICAR		115,00
OBSERVACIONES: Se paga el 30% más recuperación de gastos según facturas presentadas porque no alcanza a justificar el 70% del viático. Justificación para reintegro de pasajes marítimo adquiridos con recursos propios.	FIRMA ELABORADOR POR: <div style="text-align: center; font-family: cursive; font-size: 1.2em;"> Andrea Gómez </div> NOMBRE: Andrea Gómez - Asistente Financiero	
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 solicitar la autorización por la misma autoridad.		



HOSTAL "LEON DORMIDO"

FLORES BURGOS ROBERTO DANIEL

R.U.C.: 0920998085001 - AUT. S.R.L.: 1125361690

SERVICIO DE ALOJAMIENTO PRESTADO POR HOTELES

MATRIZ: Cda. Unidad Nacional - Mz. 50 - Solar 1 • Durán / Guayas

EST. 002: Calle José de Villamil s/n y Av. Charles Darwin • San Cristóbal / Galápagos

Cel.: 0987228672 • E-mail: tito_fb@hotmail.com • Ecuador

FACTURA - S. 002-001- 000000476
 Documento Categorizado: NO

Fecha: 15/01/2020
 Cliente: Gustavo Balropián
 R.U.C.: 0501681704 Telf.: _____
 Dirección: Dto. Ayora

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
1	Habitación Simple	\$26.79	\$26.79

VALOR A PAGAR: _____

SUBTOTAL 12%		\$26.79
SUBTOTAL 0%		
SUBTOTAL		\$26.79
LVA. 12%	3.21	
TOTAL \$	\$	\$30.00

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/>	EFECTIVO
<input type="checkbox"/>	DINERO ELECTRONICO
<input type="checkbox"/>	TARJ. CREDITO/DEBITO
<input type="checkbox"/>	OTROS

Firma Autorizada *Recibo Cliente*

Meclos Gráficas 2280712 - 2284642 - Ana Mercedes Naparrete Párraga - R.U.C.: 1304600776001 - Aut. 1842
 # 201 / 000 - ELAB. 24/Agosto/2019 - CAD. 24/Agosto/2020.

Nombre: Abg. Carolina Valdivieso
 Cargo: Directora Cantonal Santa Cruz

Original: ADQUIRENTE - Copia: AMARILLA: EMISOR - Copia: celeste: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

Pinargote Cevallos Nieve Carmita
CAFE BAR
TONGO REEF



*Venta de comidas y bebidas en cafeterías

Dirección: Central Española s/n y Charles Darwin Tel: (06) 2 521-850
 Cel: 0996396709 e-mail: carmita.pinarco@hotmail.com
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

FACTURA
 R.U.C.: 1307559359001
 N° 001 - 001 -

000021173

AUT. SRIN N° 1125962357

14 | 1 | 2020

Cliente: Cristina Calvo Pinera
 R.U.C. o C.I.: 0501681704 Tel: _____
 Dirección: Pto. Ayora.

CANT.	DESCRIPCION	VUNTARIO	V.TOTAL
1	DESAYUNO	5,36	5,36

FORMA Y VALOR DE PAGO		VALOR TOTAL	
EFFECTIVO:	\$ <u>6</u>	100-TOTAL 100%	<u>5,36</u>
DINERO ELECTRÓNICO:	\$	99-TOTAL 0%	
TARJETA DE CRÉDITO:	\$	DESCUENTO	
OTROS:	\$	SUBTOTAL	<u>5,36</u>
Recibí Conforme (Cliente) <u>[Firma]</u>		IVA 12%	<u>0,64</u>
		MAJOR TOTAL	<u>6</u>

Imp: "Gráficas Polyservice" - Pedraza Hernández Juan Carlos. Telefax: (05) 2 600-864
 R.U.C.: 2000033602001 - Aut. 2849 - (Gblock) - 100x2 desde 30/07/16 y 21/275
 Impreso 18/DICIEMBRE/2019 válida para su emisión hasta 18/DICIEMBRE/2020
 ORIGINAL - CLIENTE - COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO



GALÁPAGOS ISLAS LOBOS S.A. GISLOBOS
 ACTIVIDAD DE AGENCIA DE VIAJES
 SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE CORRESPONDENCIA DE PAQUETES
 Dirección: Pto. Ayora, Av. Baltra y Tomas de Berlanga
 Tel: 0991484449 - 0991097645 - 053013789
 Email: islaslobos@hotmail.com
 Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

- Cruises
- Daily Tours
- Bay Tours
- Ferry
- Diving

RUC:0992484802001

FACTURA
001-001-00

0001508

Cliente: Cristina Calvo Piza

R.U.C.: 0501681704

Telefono: 0999732646

Aut. SRI:1125230141

DÍA	MES	AÑO
13	01	2020

Dirección: Pta. Estrada

CANT.	DESCRIPCIÓN	N. UNIDAD	N. TOTAL
1	Transporte a San Cristobal	25	
	ANDY II 6:30 am		

FORMA DE PAGO	
Efectivo:	
Dinero Electrónico:	
Tarj. Crédito / Débito:	
Otros:	

[Signature]
Firma Autorizada

[Signature]
Recibi Conforme.

SUBTOTAL	
IVA 12 %	
IVA 0 %	
DESCUENTO	
V. TOTAL	25

Muñoz Guzmán Miguel Angel / Imprenta Publartes R.U.C. 2100063938001 - Teléfono 052 524 139 N° Autorización 2065 (1b/1002) n° 1451-1550 E de Autorización: 31/Julio/2019 E de Caducidad: 31/Julio/2020 ORIGINAL Blanca: Cliente - Copia Color: Emisor

OPERADORA DE TURISMO GALÁPAGOS ISLAS LOBOS 2 S.A.
 Tel: 0991097645 / 0990252825 Ofona: 053013789
 Pto. Ayora, General Rodríguez Lara y Charles Binford
 Email: islaslobos@hotmail.com
 Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

0000267

INFORMACIÓN DE CLIENTE / CUSTOMER DETAILS	
NOMBRE COMPLETO / FULL NAME	<u>Cristina Calvo Piza</u>
PASAPORTE / PASSPORT	<u>0501681704</u>
HOTEL	HAB / ROOM
PAIS / COUNTRY	NUMERO DE WASAPP / WH
TELEF. DE EMERGENCIA / EMERGENCY PHONE	CORREO ELECTRONICO / E-MAIL/ADDRESS
RESTRICCIONES ALIMENTICIAS / DIET RESTICTIONS	OBSERVACIONES / NOTES
VEGETARIANO / VEGETARIAN	VEGANO / VEGAN
ALERGIAS / ALLERGIES	
FECHA / DATE	INTINERARIO / TOUR INTINERARY
HORA / TIME	SALIDA / PICK-UP
PROVEEDOR / PROVIDER	TARIFA PERSONA / RACK RATE PER PERSON
14-01	Transporte a San Cristobal
6:30	7:am
	ANDY II
If the Passenger is not be presented at the time indicated. Automatly lost the value of your tours and the agency are not responsibility for any king of money Back. The Itinerary are suget of change by the GALÁPAGOS NATIONAL PARK.	
No refund of money is made for cancellation of services	
No se realiza devoluciones de dinero por cancelación de servicios.	
Firm <i>[Signature]</i>	
TOTAL	25
ABONO / DEPOSITO	
RESTA / BALANCE	

Imprenta Publartes of: 052524139 2 block del 101 al 300



FREIRE ESCARABAY DARWIN ERNESTO

R.U.C.: 2000026241001
FACTURA Nº 001-001-

SERVICIO DE TRANSPORTE MARÍTIMO DE PASAJEROS ACUÁTICOS E INTER ISLAS
ACTIVIDADES DE TRANSPORTE MARÍTIMO DE PASAJE Y CARGA

000003200

GAVIOTA

Puerto Baquerizo Moreno Barrio - Las Peñas Altas Narciso Olaya s/n y Luis Ibarra
Tel: (05) 3010-988 Cel: 0981915924 e-mail: gaviota.ferri@hotmail.com

AUT. SRI Nº 1125774278

FECHA	DIA	MES	AÑO
	17	01	2020

SAN CRISTÓBAL - GALÁPAGOS - ECUADOR

CLIENTE: Cristina Calvo Piña

R.U.C. o Cl.: 0501681704

TEL: 0999752646

DIRECCION: Puerto Ayora

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNIDARIO	V. TOTAL
	TRANSPORTE MARÍTIMO DE PASAJEROS - INTER ISLAS		
1	Ruta: San Cristóbal - Santa Cruz 10/01/2020	30.00	30.00

FORMA Y VALOR DE PAGO

EFFECTIVO <	TARJETA DE CRÉDITO:
CHEQUE	TRANSFERENCIA:
DINERO ELECTRÓNICO:	OTROS:

20
Recibí Conforme (Cliente)

SUB-TOTAL 12% \$	—
SUB-TOTAL 0% \$	30.00
DESCUENTO \$	—
SUB-TOTAL \$	30.00
IVA 12% \$	—
VALOR TOTAL \$	30.00