



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION  
20200019

FECHA DE SOLICITUD  
8 de enero 2020

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
Calvopiña Oña Cristina del Rocío

CI: 0501681704

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL  
Puerto Baquerizo Moreno - Galapagos

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)

9 de enero 2020 7h00

PUESTO QUE OCUPA  
Coordinadora de Información y Estadística

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR  
Dirección de Planificación

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

10 de enero 2020 9h30

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Reunión con la Secretaria Técnica para tratar tema de Muelle de Turismo en el canal de Itabaca
- Reunión para tratar Ordenanza sobre la construcción de ciudades seguras y sostenibles y la Agenda de reducción de riesgos

#### 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 Cristobal	09-01-2020	7:00	09-01-2020	9:00
Marítimo		San Cristóbal - Santa Cruz	10-01-2020	7:00	10-01-2020	9:00

OBSERVACIONES:

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA  
Cuenta de Ahorros

NO. DE CUENTA  
1016511937

NOMBRE DEL BANCO  
Banco del Pacifico

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 DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Nombre: Ab. Carolina Valdivieso  
Cargo: Directora Cantonal Santa Cruz

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA  
O SU DELEGADO

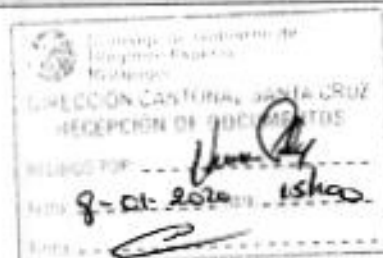
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán ineficaces.
- 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

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Máximos Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

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





Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

*Presupuesto, Contabilidad y teoría realista  
control previo y calidad contable  
legal y ética*

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN: **20200019** FECHA DE SOLICITUD: 10 de enero 2020

SELECCIONE 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): **9 de enero 2020** HORA SALIDA (hh:mm): **7h00** FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): **10 de enero 2020** HORA LLEGADA (hh:mm): **11h00**

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN**  
- Ing. Danny Sánchez

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTADAS**

El viaje a San Cristóbal fue para asistir a la delegación realizada por la Secretaria Técnica a la reunión para tratar la Ordenanza sobre la construcción de ciudades seguras y sostenibles y la Agenda de reducción de riesgos a llevarse a cabo en el ECU911. Además se aprovechó la visita para mantener una reunión con la Secretaria técnica para tratar el tema del muelle turístico en el canal de Itabaca.

**Jueves, 09-01-2020**

- 7h00 - 10h00 Traslado desde Puerto Ayora a Cristóbal en fibra
- 10h00 - 13h00 Reunión con la Secretaria Técnica
- 13h00 - 14h00 Almuerzo
- 14h00 - 19h00 Reunión en el ECU 911 y posterior prueba del Sistema de Alerta temprana en el muelle

**Viernes, 10-01-2020**

- 7h30 - 10h00 Traslado en fibra Cristóbal a Puerto Ayora
- 10h00- 11h00 Desembarque, traslado al domicilio y traslado a la oficina

**Productos Alcanzados:**

- De la reunión para formular la ordenanza de ciudades seguras y resilientes, se establecieron tiempos y se coordina los pasos a seguir con los diversos actores involucrados.
- De la reunión con la Secretaria Técnica se definen los pasos a seguir junto con el Gad Santa Cruz para el tema de muelle turístico en Itabaca

**Listado de facturas anexas.**

- Alimentación:** Factura Original N° 000021142 - Restaurante \$6.00  
Factura Original N° 000002781 - Restaurante \$4.50  
Factura Original N° 000003234 - Restaurante \$23.25
- Hospedaje:** Factura original N° 000000454 - Hostal León Dormido - \$28.00
- Movilización:** Factura original N. 000005769 - Transporte marítimo ida y vuelta Pto Ayora - Cristóbal - Puerto Ayora - \$60

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos  
**DIRECCIÓN FINANCIERA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**  
RECIBIDO POR: *[Firma]*  
Fecha: 23-01-2020  
Firma: *[Firma]*

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos  
**DIRECCIÓN FINANCIERA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**  
RECIBIDO POR: *[Firma]*  
Fecha: 20-01-2020  
Firma: *[Firma]*

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos  
**DIRECCIÓN CANTONAL SANTA CRUZ RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**  
RECIBIDO POR: *[Firma]*  
Fecha: 17-01-2020  
Firma: *[Firma]*

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	9-01-2020	10-01-2020	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	07h00	11h00	

#### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Marítimo	Queen Evolution	Puerto Ayora - Cristóbal	09-01-2020	7:00	09-01-2020	10:00
Marítimo	Tropical Bird	Cristóbal - Puerto Ayora	10-01-2020	7:30	10-01-2020	10:00

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

#### OBSERVACIONES

- Aunque la llegada en fibra a Puerto Ayora el día 10 de enero fue a las 10 de la mañana, después del desembarque, debido a las condiciones del mar, me dirijo a mi domicilio para cambiarme de ropa antes de ir a la oficina

#### FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO




NOMBRE: Cristina Calvo Piña 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

<b>NÚM. SOLICITUD</b> 20200019	<b>FECHA DE LIQUIDACIÓN</b> lunes, 03 de febrero de 2020	
<b>NOMBRE DEL FUNCIONARIO / SERVIDOR</b> CALVOPIÑA OÑA CRISTINA DEL ROCÍO	<b>PUESTO</b> COORDINADORA DE INFORMACIÓN Y	<b>CÓDIGO DE IDENTIDAD</b> 0501681704
<b>Ciudad de Origen</b> SAN CRISTÓBAL - GALÁPAGOS	<b>AREA</b> DIRECCION DE PLANIFICACION	

#### CALCULO DE LIQUIDACION

ITINERARIO	FECHA	HORA
SALIDA	Jue 09-ene-20	7:00
RETORNO	vie 10-ene-20	11:00

DIAS PERNOCTADOS	VALOR VIATICO DIARIO	TOTAL
1	80,00	80,00

TOTAL VIATICO-PASAJES	140,00
Anticipo Entregado	0,00
Valor a Reintegrar (viaticos - anticipo)	140,00

#### VIATICO JUSTIFICADO

	Calculado	Real (Con factura)
Valor Respaldo (70%)	56,00	56,00
Valor sin Respaldo (30%)	24,00	24,00
<b>Total</b>	<b>80,00</b>	<b>80,00</b>

Alimentación	38,00	-
Valor Respaldo (20%)	-	-
<b>TOTAL Viáticos + Alimentación</b>	<b>38,00</b>	<b>80,00</b>

DETALLE DE FACTURAS PRESENTADAS		
70% VIATICOS		Alimentación 20% (Retorno)
HOSPEDAJE	ALIMENTACIÓN	
28,00	6,00	
	23,50	
<b>TOTAL</b>	<b>28,00</b>	<b>29,50</b>
	<b>57,50</b>	<b>-</b>

ANEXO		
PASAJES AL INTERIOR	PEAJES	COMBUSTIBLE
60,00		
<b>TOTAL</b>	<b>60,00</b>	<b>-</b>

#### CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

CONCEPTO DE PARTIDA PRESUPUESTARIA	VALOR A CERTIFICAR	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
530301 Pasajes al Interior	60,00	60,00
570102 Peajes	0,00	0,00
530303 Viáticos y Subsistencias en el Interior	80,00	80,00
530837 Combustible	0,00	0,00
<b>TOTAL A CERTIFICAR</b>	<b>140,00</b>	<b>140,00</b>

<b>CONSIGNACIONES:</b> Se reconoce un día justificado según facturas presentadas del viático. Justificación para reintegro de pasajes marítimo adquiridos con recursos propios.	<b>FIRMA ELABORADO POR:</b>   <b>NOMBRE:</b> Andrea Gomez - Asistente 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 máxima autoridad.



**HOSTAL "LEON DORMIDO"**

**FLORES BURGOS ROBERTO DANIEL**

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

SERVICIO DE ALOJAMIENTO PRESTADO POR HOTELES

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

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

Cel.: 0987226672 • E-mail: tito\_fb@hotmail.com • Ecuador

**FACTURA - S. 002-001- 000000454**

Documento Categorizado: NO

Cliete: Cristina Calvo Fecha: 09/01/2020  
 R.U.C.: 0501681704 Telf.: 0999752646  
 Dirección: Pto Ayora

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	TOTAL
1	Noche en Habitación sencilla	\$25.00	\$25.00
VALOR A PAGAR:		SUBTOTAL 12%	\$25.00
		SUBTOTAL 0%	
		SUBTOTAL	\$25.00
		I.V.A. 12%	3.00
		TOTAL \$	\$28.00

FORMA DE PAGO	<input type="checkbox"/>
EFEKTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJ. CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

*[Signature]*  
 Firma Autorizada Recibo Cliente

Medios Gráficos 2280712 - 2284842 - Ana Mercedes Navarrete Parraga - R.U.C.: 1304500778001 - Aut. 1842 # 201 / 600 - ELAB. 24/Agosto/2019 - CAD. 24/Agosto/2020, /

Original: ADQUIRIRTE - Copia electronica: EMISOR - Copia electronica: BAN DEBITO A CREDITO TRIBUTARIO

Pinargote Cevallos Nieve Carmita  
**CAFE BAR**  
**TONGO REEF**  
 Venta de comidas y bebidas en cafeterías  
 Dir: Central Española s/n y Charles Darwin Telf: (06) 2 621-468  
 Cel: 0995356799 e-mail: carmita.pinargo@hotmail.com  
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

**FACTURA**  
 R.U.C.: 1307559359001  
 N° 001 - 001 -  
 000021142  
 AUT. SRI N° 1125982357  
 9 / 01 / 2020

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

CANT.	DESCRIPCIÓN	VUNITARIO	V. TOTAL
1	<i>DESAYUNO</i>	<i>5,36</i>	<i>5,36</i>

**FORMA Y VALOR DE PAGO**

EFFECTIVO: \$ *6*  
 DINERO ELECTRÓNICO: \$  
 TARJETA DE CRÉDITO: \$  
 OTROS: \$

Subtotal 12%: *5,36*  
 SUB-TOTAL 0%: \$  
 DESCUENTO: \$  
 IMPORTE: *5,36*  
 IVA 12%: *0,64*  
 VALOR TOTAL: *6*

Recibí Conforme (Cliente): *[Firma]*

Imp. "Gráficas Polserve" - Baccara Hernández Juan Carlos Telf: (05) 2 520-564  
 R.U.C. 2000033602001 - Aut. 2846 - (100x2 desde 20076 al 21278)  
 Impreso 18/DICIEMBRE/2019 - válido para su emisión hasta 18/DICIEMBRE/2020  
 ORIGINAL : CLIENTE - COPIA : EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

BASURTO MEJIA JORGE GUSTAVO  
**MIDORI**  
 restaurante  
 "VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES Y BARRAS" INC. / COTACALLI  
 Dirección: Charles Darwin s/n y Española  
 Cel: 0990512423  
 e-mail: georgy\_1977@hotmail.com  
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

**FACTURA**  
 R.U.C.: 1308783221001  
 N° 002 - 001 -  
 000003234  
 AUT. SRI N° 1125774276  
 09 / 01 / 2020

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

CANT.	DESCRIPCIÓN	VUNITARIO	V. TOTAL
	<i>comensales de Alimentos</i>		<i>20,98</i>

**FORMA Y VALOR DE PAGO**

EFFECTIVO: \$  
 DINERO ELECTRÓNICO: \$  
 TARJETA DE CRÉDITO: \$  
 OTROS: \$

Subtotal 12%: *20,98*  
 SUB-TOTAL 0%: \$  
 DESCUENTO: \$  
 SUBTOTAL: *20,98*  
 IVA 12%: *2,52*  
 VALOR TOTAL: *23,50*

Recibí Conforme (Cliente): *[Firma]*

Imp. "Gráficas Polserve" - Baccara Hernández Juan Carlos Telf: (05) 2 520-564  
 R.U.C. 2000033602001 - Aut. 2846 - (100x2 desde 20076 al 21278)  
 Impreso 18/DICIEMBRE/2019 - válido para su emisión hasta 18/DICIEMBRE/2020  
 ORIGINAL : CLIENTE / COPIA : EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Guamanquishpe Zavala Livingston Muñoz  
 R.U.C.: 2000021945001  
**CAFE BAR EL FARO**  
 "VENTA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS EN BARRAS Y CAFETERÍAS" S.A.  
 "VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARRAS Y CAFETERÍAS"  
 Dir: Central Av. Charles Darwin s/n y 12 de Febrero  
 Telf: (05) 2 520-4577 / 0995337846  
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

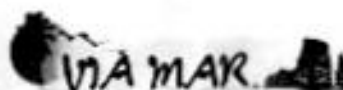
**FACTURA**  
 N° 003-001-  
 000002781  
 AUT. SRI N° 1125786432  
 DIA. MES. AÑO  
 9 / 01 / 2020

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<i>consumo de Alimentos</i>		<i>4,00</i>

Cliente: *Cristina Calvopuzza*  
 Dirección: *Pto. Ayora*  
 R.U.C. o C.I.: *0501681704* Telf.:  
 Subtotal: *4,00*  
 Descuento: \$  
 IVA 0%: \$  
 IVA 12%: \$  
 VALOR TOTAL: *4,00*

Recibí Conforme (Cliente): *[Firma]*

Imp. "Gráficas Polserve" - Baccara Hernández Juan Carlos Telf: (05) 2 520-564  
 R.U.C. 2000033602001 - Aut. 2846 - (100x2 desde 20076 al 21278)  
 Impreso 18/DICIEMBRE/2019 - válido para su emisión hasta 18/DICIEMBRE/2020  
 ORIGINAL : CLIENTE / COPIA : EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO



ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJE  
TRANSPORTE DE PASAJEROS POR VIA MARITIMA  
TRANSPORTE DE CABOTAJE POR VIA MARITIMA

R.U.C.: 0912059599001

**FACTURA** Nº 002-001-

000005769

Aguirre Pesantes Miriam Amparito

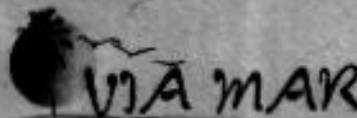
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Dir.: Central Av. Charles Darwin s/n y Herman Melville Telf: (05) 2521-564  
Cel.: 0994280687 e-mail: viajesviamar@hotmail.com  
SAN CRISTOBAL - GALÁPAGOS - ECUADOR

AUTORIZACIÓN **SRI** # 1125785804  
F. Autorización 18/NOVIEMBRE/2019  
F. Caducidad 18/NOVIEMBRE/2020

FECHA	DIA	MESES	AÑO
	09	01	2020

CLIENTE: <u>Cristina Salvapina</u>									
R.U.C. o C.I.: <u>0501681704</u>		TELF.:							
DIRECCION: <u>Puerto Ayora</u>									
CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL						
2	TICKETS	30	60						
	Service - San Cristobal								
	Fam - 09-01-2020								
	San Cristobal - Service								
	Fam - 10-01-2020								
PAGA CON: <u>Sezente en 100</u> Dólares		SUB-TOTAL 12%	-						
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Efectivo</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de Credito / Debito</td> <td><input type="checkbox"/> Cheque</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dinero Electronico</td> <td><input type="checkbox"/> Transferencia</td> <td><input type="checkbox"/> Otros</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de Credito / Debito	<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Dinero Electronico	<input type="checkbox"/> Transferencia	<input type="checkbox"/> Otros	SUB-TOTAL 0%	60
<input type="checkbox"/> Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de Credito / Debito	<input type="checkbox"/> Cheque							
<input type="checkbox"/> Dinero Electronico	<input type="checkbox"/> Transferencia	<input type="checkbox"/> Otros							
Firma Autorizada: <u>[Signature]</u> Recibi Conforme (Cliente): <u>[Signature]</u>		DESCUENTO	-						
		SUBTOTAL	-						
		IVA 12 %	-						
		VALOR TOTAL	\$60.00						
Impreso "Gracias Poliservisa" - Becerra Hernández Juan Carlos R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 - Telf.: (05) 2 520-564 (2block, P.O. - 100x3 desde 000005601 al 000005800)		ORIGINAL: CLIENTE COPIA1: EMISOR COPIA2: SIN VALOR TRIBUTARIO DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO							



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

**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

Lanchas: .....

Valor \$ 30,00

Carga: .....

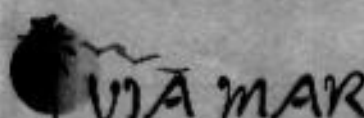
Valor \$ 30

Fecha: 09-01-2020 Hora: 7am

Nombre: Cristina Salvapina Nº 001085

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

- \* El Boleto es Irrevocable
- \* El pasajero que no este con 15 minutos de anticipación de la hora señalada perderá el valor de su boleto
- \* La empresa no se responsabiliza ni reembolsa boletos perdidos o extravíos
- \* En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto



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

**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

Lanchas: .....

Valor \$ 30,00

Carga: .....

Valor \$ 30

Fecha: 10-01-2020 Hora: 7am

Nombre: Cristina Salvapina Nº 001086

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

- \* El Boleto es Irrevocable
- \* El pasajero que no este con 15 minutos de anticipación de la hora señalada perderá el valor de su boleto
- \* La empresa no se responsabiliza ni reembolsa boletos perdidos o extravíos
- \* En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto