



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 20210047 | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04-febrero-2021 |
|--|---|

| | | | | | | | |
|----------|---|----------------|---|---------------|---|--------------|---|
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES | x | SUBSISTENCIAS | x | ALIMENTACIÓN | x |
|----------|---|----------------|---|---------------|---|--------------|---|

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Altamirano Campos María Esperanza | | PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA FINANCIERA | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Santa Cruz - Galápagos | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION FINANCIERA | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 04-febrero-2021 | 15:00 | 06-febrero-2021 | 09:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Altamirano Campos María Esperanza

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

De acuerdo a memorando de disposición No CGREG-DFIN-2021-0041-M de fecha 04 de febrero año 2021 se realizará el control sorpresivo de recaudación del Aeropuerto de Baltra y se realizará reunión con personal de recaudación de TCT y oficinas, se trataron temas de normativa vigente, cambio de recaudación de tasa de vehículos a la Dirección de Movilidad Humana y Tránsito de vehículos etc.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|----------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Marítimo | OSPREY | SAN CRISTOBAL - SANTA CRUZ | 04/02/2021 | 15:00 | 04/02/2021 | 17:00 |
| Marítimo | OSPREY | SANTA CRUZ - SAN CRISTOBAL | 06/02/2021 | 07:00 | 06/02/2021 | 09:30 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BCO. PACIFICO | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 1038769700 |
|------------------------------------|----------------------------|------------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

**ING. MARIA ALTAMIRANO CAMPOS
TESORERA JEFE**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**ING. FERNANDA SOLORIZANO
DIRECTORA FINANCIERA**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**ING. FERNANDA SOLORIZANO
DIRECTORA FINANCIERA**

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación 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 insubsistentes
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.

PRESUPUESTO, CONTABILIDAD,
TESORERIA POR FAVOR
REALIZAR CONTROL PREVIO Y
ATENCION AL INFORME
NORMAS FISCAL Y VIGENTE

Consejo de Gobierno del
Regimen Especial
Galapagos
DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR: 449
Fecha: 09-03-21 Hora: 10:00
Firma: [Firma]

Consejo de Gobierno del
Regimen Especial
Galapagos
DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR: 449
Fecha: 12-03-21 Hora: 16:00
Firma: [Firma]

1035

Consejo de Gobierno del
Regimen Especial
de Galapagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: 20210047 FECHA DE SOLICITUD: 11 de febrero del 2021

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR
 VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: Ing. María Altamirano Campos PUESTO QUE OCUPA: Tesorera Jefa

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: Santa Cruz NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: Dirección Financiera del CGREG

| 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) |
|---------------------------|---------------------|---|---|
| 04 febrero del 2021 | 15:00 | 06 de febrero del 2021 | 09:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
Ing. María Altamirano Campos

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

En cumplimiento al Memorando No CGREG-DFIN-2021-0041-M de fecha 04 de febrero del 2021

Jueves 04 de febrero:

- 15:00pm Traslado de la ciudad Puerto Ayora
- 17:00pm Arribo a Puerto Ayora

Viernes 05 de febrero:

- 07:30am - 10:20am En la mañana me traslado a las oficinas de la Dirección Distrital de Santa Cruz para atender usuarios internos con inquietudes financieras.
- 10:30am 14:00pm Traslado al Aeropuerto de Baltra, al cerrar vuelos se realiza control sorpresivo de la recaudación del 06 de febrero 2021.
- 15:00pm 17:30pm Reunión con los compañeros recaudadores de TCT, y recaudación administrativa donde se trata los siguientes temas:
 - Normativa de recaudación
 - Posibilidad de apertura de nuevo punto de recaudación
 - Nuevas opciones de cobro
 - Etc.

Sábado 06 de febrero:

- 07:00am Retorno a San Cristóbal
- 09:30am Arribo a San Cristóbal

PRODUCTOS ALCANZADOS:

1. Arqueo realizado sin novedades
2. Se realizar reunión con novedades resueltas y compromisos adquiridos

DETALLE DE FACTURAS

| No | CONCEPTO | VALOR |
|--------------|--------------|---------------|
| 1 | ALIMENTACION | 26.88 |
| 2 | ALIMENTACION | 25.76 |
| 3 | HOSPEDAJE | 56.00 |
| TOTAL | | 108.64 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|--------------------|------------|------------|---|
| FECHA dd-mmm-aa | 04-02-2021 | 06-02-2021 | 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 | 15:00 | 9:30 | |

| TRANSPORTE | | | | | | |
|---|-----------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE(A aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm- aaaa | HORA hh:mm |
| MARITIMO | OSPREY | SAN CRISTÓBAL-SANTA CRUZ | 04-02-2021 | 15:00 | 04-02-2021 | 17:00 |
| MARITIMO | OSPREY | SANTA CRUZ-SAN CRISTÓBAL | 06-02-2021 | 7:00 | 06-02-2021 | 9:30 |

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

| OBSERVACIONES | |
|---|---|
| Valores de pasajes son asumidos por mi persona por no contar con certificación presupuestaria para pasajes | |
| FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO | <p>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. María Altamirano Campos CARGO: TESORERA JEFE | |
| 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. Fernanda Solorzano CARGO: DIRECTORA FINANCIERA |  NOMBRE: Ing. Fernanda Solorzano CARGO: DIRECTORA FINANCIERA |

13

CONSEJO DE GOBIERNO DE REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS
HOJA PARA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS AL INTERIOR

| | |
|---|--|
| No. 001 | |
| <small>NR. SOLICITUD</small> 2021000047 | <small>FECHA DE LIQUIDACIÓN</small> martes, 09 de marzo de 2021 |
| <small>NOMBRE DEL FUNCIONARIO / SERVIDOR</small> ALTAMIRANO CAMPOS MARIA ESPERANZA | <small>PUESTO</small> TESORERO/A |
| <small>CIUDAD DE COMISION</small> SANTA CRUZ - GALAPAGOS | <small>CEDULA DE IDENTIDAD</small> 2000053344 |
| <small>AREA</small> UNIDAD FINANCIERA | |

CALCULO DE LIQUIDACION

| ITINERARIO | FECHA | HORA |
|------------|----------------|-------|
| SALIDA | jue. 04-feb-21 | 15:00 |
| RETORNO | sáb. 06-feb-21 | 09:30 |

| DIAS PERNOCTADOS | VALOR VIATICO DIARIO | TOTAL |
|------------------|----------------------|--------|
| 2 | 80.00 | 160.00 |

| | |
|---|---------------|
| TOTAL VIATICO+PASAJES | 156.64 |
| Anticipo Entregado | 0.00 |
| Valor a Reintegrar (viáticos - anticipo) | 156.64 |

VIATICO JUSTIFICADO

| | Calculado | Real (Con factura) |
|--------------------------|---------------|--------------------|
| Valor Respaldado (70%) | 112.00 | 108.64 |
| Valor sin Respaldo (30%) | 48.00 | 48.00 |
| Total | 160.00 | 156.64 |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---|
| Alimentación | 16.00 | - |
| Valor Respaldado (20%) | | |
| TOTAL Viáticos + Alimentación | 156.64 | |

| DETALLE DE FACTURAS PRESENTADAS | | |
|---------------------------------|---------------|----------------------------|
| 70% VIÁTICOS | | Alimentación 20% (Retorno) |
| HOSPEDAJE | ALIMENTACIÓN | |
| 56.00 | 26.88 | |
| | 25.76 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL | 56.00 | 52.64 |
| | 108.64 | |

| ANEXO | | |
|---------------------|--------|-------------|
| PASAJES AL INTERIOR | PEAJES | COMBUSTIBLE |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL | - | - |

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

| CONCEPTO DE PARTIDA PRESUPUESTARIA | VALOR A CERTIFICAR | DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA |
|--|--------------------|-------------------------------|
| 530301 Pasajes al Interior | 0.00 | 0.00 |
| 570102 Peajes | 0.00 | 0.00 |
| 530303 Viáticos y Subsistencias en el Interior | 156.64 | 156.64 |
| 530837 Combustible | 0.00 | 0.00 |
| TOTAL A CERTIFICAR | 156.64 | 156.64 ✓ |

OBSERVACIONES:
Se reconocen 2 días de viático justificado según informe y facturas presentadas de pernoctación.

FIRMA ELABORADO POR:

NOMBRE:
Andrea Gomez - 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 adjuntar la autorización por la máxima autoridad.

RUC:2000052569001
FACTURA
 001-001-00
 0000252

Tomala Bravo Carlod Roddy
COMEDOR DAPHANE
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes
 Actividades realizadas por cocineros


Aut. SRI:1127793008
 CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS
 DIA MES AÑO
 05 02 2021

Puerto Ayora: Isla Floreana s/n y Petreles frente
 a Panadería Santa Cruz Email:jois2986@hotmail.com
 Telf: 0982004979 / 09965323514
 Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

Cliente: Maria Atenciano Telefono: 3010450
 R.U.C.: 200005334-4

Dirección: San Cristobal

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|-----------------|-------------|----------|
| 1 | Parillada | 13.00 | 13.00 |
| 1 | Frousen de mara | 6.00 | 6.00 |
| 1 | Toita maraaya | 4.00 | 4.00 |

| FORMA DE PAGO | |
|---|-------------------------|
| Efectivo: | Tarj. Crédito / Débito: |
| Dinero Electrónico: | Otros: |
| Firma Autorizada Recibi Conforme  | |
| SUBTOTAL | 23.00 |
| IVA 12 % | 2.76 |
| IVA 0 % | |
| TOTAL | 25.76 |

Muchos Gracias Miguel A. / Imp. Publigras R.U.C. 21006338001 - Teléfono 05 2 524 139 E de Autenticación: 05 / febrero / 2021
 N° Aut. 2065 (16/252) n° 0251-00275 ORIGINAL Blanco Cliente - Copia Color Emisor E de Caducidad: 05 / febrero / 2022

RUC:2000052569001
FACTURA
 001-001-00
 0000251

Tomala Bravo Carlod Roddy
COMEDOR DAPHANE
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes
 Actividades realizadas por cocineros


Aut. SRI:1127793008
 CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS
 DIA MES AÑO
 05 02 2021

Puerto Ayora: Isla Floreana s/n y Petreles frente
 a Panadería Santa Cruz Email:jois2986@hotmail.com
 Telf: 0982004979 / 09965323514
 Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

Cliente: Maria Atenciano G. Telefono: 3010450
 R.U.C.: 200005334-4

Dirección: San Cristobal

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|---------------------------|-------------|----------|
| 1 | Pulpo en salsa de la casa | 18.00 | 18.00 |
| 1 | Frousen maraaya | 6.00 | 6.00 |

| FORMA DE PAGO | |
|---|-------------------------|
| Efectivo: <input checked="" type="checkbox"/> | Tarj. Crédito / Débito: |
| Dinero Electrónico: | Otros: |
| Firma Autorizada Recibi Conforme  | |
| SUBTOTAL | 24.00 |
| IVA 12 % | 2.88 |
| IVA 0 % | |
| TOTAL | 26.88 |

Muchos Gracias Miguel A. / Imp. Publigras R.U.C. 21006338001 - Teléfono 05 2 524 139 E de Autenticación: 05 / febrero / 2021
 N° Aut. 2065 (16/252) n° 0251-00275 ORIGINAL Blanco Cliente - Copia Color Emisor E de Caducidad: 05 / febrero / 2022

Validez de comprobantes físicos

RUC
2000052569001

Autorización
1127793008

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000000252

Fecha emisión
24/03/2021

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

| | | | |
|---|-----------------|---|--|
| Razón social | | Nombre comercial | |
| TOMALA BRAVO CARLOD RODDY | | COMEDOR DAPHANE | |
| Dirección matriz | | Dirección establecimiento | |
| MIRAFLORES ISLA FLOREANA S/N Y PETRELES | | MIRAFLORES ISLA FLOREANA S/N Y PETRELES | |
| Clase contribuyente | Fecha caducidad | Código imprenta | |
| Otro | 2022-02-05 | 2065 | |

i Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)

HOSTAL TINTORERA
Barrera Burgos Martha Patricia

SERVICIO DE ALOJAMIENTO EN HOSTAL

ORGANIZACIÓN Y PROGRAMACIÓN Y/O GESTIÓN DE EVENTOS

Puerto Ayora : Barrio Miraflores, calle Petrel
e Islas Duncan Contactos: 05 2526 305

Email: mbarreraburgos@hotmail.com

Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

RUC: 2000023644001

FACTURA

001-001-00

0006064

AUT. SRI: 1126387973

| | | |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO |
| 6 | 02 | 2021 |

Cliente: Navio Altamirano Campos

R.U.C.: 20.000.5334-4 Telefono: 3070450

Dirección: San Cristóbal

| CANT. | DESCRIPCIÓN | K. UNITARIO | K. TOTAL |
|-------|--|-------------|----------|
| 2 | Noches de Hostel de del jueves 4 y 5 de febrero del 2021 | 25.00 | 50.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGO | |
|---------------------|-------------------------|
| Efectivo: | Tarj. Credito / Debito: |
| Dinero Electronico: | Dinero: |

SubTOTAL 50.00
IVA 12 % 6.00
IVA 0 %
TOTAL 56.00

Firma Autorizada
[Firma] Recibi Conforme

Martha Patricia Burgos / Imp. Puntagorda S.L. C. 210000330001 - Teléfono 052 524 1337
W/Aut. 2021 (19/10/21) N° 601-06108 ORIGINAL Blanco Cliente - Copia Conserje N° 7 de Calendario 01 / Marzo / 2021

Validez de comprobantes físicos

RUC
2000023644001

Autorización
1126387973

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000006064

Fecha emisión
06/02/2021

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

| | | | |
|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|--|
| Razón social | | Nombre comercial | |
| BARRERA BURGOS MARTHA PATRICIA | | HOSTAL TINTORERA | |
| Dirección matriz | | Dirección establecimiento | |
| MIRAFLORES PETREL S/N Y DUNCAN | | MIRAFLORES PETREL S/N Y DUNCAN | |
| Clase contribuyente | Fecha caducidad | Código imprenta | |
| Otro | 2021-03-09 | 2065 | |



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)