



República
del Ecuador

Consejo de Gobierno del
Régimen Especial de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

004-LACH-UCOM-CGREG-2023

FECHA DE SOLICITUD

26 de julio de 2023

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS



MOVILIZACIONES



SUBSISTENCIAS



ALIMENTACION



DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

LUIS ALBERTO CRIOLLO HOLGÍN

PUESTO QUE OCUPA

ASISTENTE ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

Santa Cruz / Galápagos

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

Unidad de Comunicación Social

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

27/07/2023

HORA SALIDA (hh:mm)

07:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

29/07/2023

HORA LLEGADA (hh:mm)

09:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

Jorge Sotomayor, Carlos Macías, Victoria Amán, Luis Criollo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Jueves 27 de julio: Traslado marítimo desde San Cristóbal a Santa Cruz. – Cobertura audiovisual de la Sesión Ordinaria del Pleno del CGREG

Viernes 28 de julio: Cobertura audiovisual de actividades programadas en la Agenda de las Máximas Autoridades durante el lanzamiento del concurso denominado "Sello Galápagos".

Sábado 29 de julio: Retorno a San Cristóbal.

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 | LANCHA DE CABOTAJE | San Cristóbal-Santa Cruz | 27-07-2023 | 07:00 | 27-07-2023 | 09:00 |
| MARÍTIMO | LANCHA DE CABOTAJE | Santa Cruz-San Cristóbal | 29-07-2023 | 07:00 | 29-07-2023 | 09:00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

Ahorros

Nº. DE CUENTA

0380066102

NOMBRE DEL BANCO

Banecuador

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE



**LUIS ALBERTO
CRIOLLO HOLGÍN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



**SCHUBERT STALIN
LOMBEIDA MARJARRÉS**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Luis alberto Criollo Holgín

Cargo: **Asistente Administrativo**

C.C: 2000061164

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Schubert Lombeida

Cargo: **Presidente del Consejo de Gobierno**

C.C: 2000028007

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



**SCHUBERT STALIN
LOMBEIDA MARJARRÉS**

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran inabundantes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Schubert Lombeida

Cargo: **Presidente del Consejo de Gobierno**

C.C: 2000028007



| | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR | | | |
| VIATICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input checked="" type="checkbox"/> |
| SUBSISTENCIAS | <input checked="" type="checkbox"/> | ALIMENTACIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> |

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **CRIOLO HOLGUÍN LUIS ALBERTO**
 PUESTO QUE OCUPA: **Asistente Administrativo de Comunicación**

CUIDAD - PROVINCIA DE SERVIDOR INSTITUCIONAL: **Santa Cruz / Galápagos**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **Unidad de Comunicación Social**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): **27/07/2023** HORA SALIDA (hh:mm): **06:20**
 FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): **29/07/2023** HORA LLEGADA (hh:mm): **10:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN: **Jorge Sotomayor, Carlos Macias, Victoria Amán, Luis Criollo**

- Jueves 27 de julio 2023**
- 06:20 - 09h30 Traslado de Puerto Baquerizo Moreno hacia Puerto Ayora.
 - 09h30 Traslado al hotel
 - 10h00 Desayuno
 - 10h45 Traslado oficinas del CGREG
 - 14h00-20h30 Cobertura audiovisual durante la Sesión Ordinaria del Pleno del CGREG
 - 21h00 - 21h45 Cena
 - 22h00 Fin de actividades.
- Viernes 28 de julio 2023**
- 07h30 - 08h15 Desayuno
 - 08h15 - 08h30 Traslado oficinas del CGREG
 - 08h30 - 09h30 Cobertura audiovisual de la entrevista a Schubert Lombeida en Radio Encantada
 - 10h00 - 12h30 Edición de video del Resumen Semanal
 - 12h30 - 13h30 Almuerzo
 - 13h30 - 17h30 Logística evento Sello Galápagos.
 - 18h30 - 22h00 Cobertura audiovisual del lanzamiento del concurso denominado "Sello Galápagos"
 - 22h00 - 22h45 Completar la Edición del Resumen Semanal
 - 23h00 - 23h30 Merienda
 - 23h45 Fin de actividades.
- Sábado 29 de julio 2023**
- 06:20 - 09h30 Traslado de Puerto Ayora hacia Puerto Baquerizo Moreno
 - 10h00 Traslado a oficina UCOM para dejar los equipos audiovisuales - Fin de Comisión

- Productos alcanzados:**
- Edición de video Sello Galápagos
 - Edición del Resumen Semanal
 - Archivo de video de todo el evento.

CONTABILIDAD
 RECIBI: *S. Lombeida*
 Fecha: *15/08/23* Hora: *9:35*
 Firma: *[Firma]*

Anexos:

1.- Cobertura Sesión del Pleno CGREG.



2.- Cobertura en entrevista en radio encantada.



3.- Logística Sello Galápagos.



4.- Lanzamiento Sello Galápagos.



5.- Edición de video Resumen Semanal



Detalle de Factura:

| N.- | Detalle de Facturas | Servicio | Valor (\$) |
|--------------|---|--------------|------------------|
| 1 | Hostal SIR FRANCIS DRAKE Nota de venta Nro. 001-100-00000124 | Hospedaje | 56,00 ✓ |
| 2 | Bar Restaurante El Descanso del Guía Factura Nro. No.001-006-000022212 | Alimentación | 11,50 ✓ |
| 3 | Restaurante Pizzeria CIAO Factura Nro.001-001-0000307. | Alimentación | 19,00 ✓ |
| 4 | Bar Restaurante El Descanso del Guía Factura Nro. No.001-006-000022212 | Alimentación | 9,51 ✓ |
| 5 | Restaurante lo&lo | Alimentación | 16,00 ✓ |
| 6 | | Alimentación | 20,00 ✓ |
| TOTAL | | | \$ 133,40 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|-------------------|------------|------------|---|
| FECHA dd-mm-aa | 27-07-2023 | 29-07-2023 | 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 | 06h20 ✓ | 10h00 ✓ | |

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 | Osprey ✓ | San Cristóbal-Santa Cruz ✓ | 27-07-2023 | 06:20 ✓ | 27-07-2023 | 09:30 ✓ |
| MARÍTIMO | Arrecife ✓ | Santa Cruz -San Cristóbal ✓ | 29-07-2023 | 04:20 ✓ | 29-07-2023 | 09:30 ✓ |

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

OBSERVACIONES

Adjunto factura de hospedaje, alimentación y los de transportes fueron adquiridos por la Institución.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
NOMBRE: Luis Alberto Criollo Holguín
CARGO: Asistente Administrativo de Comunicación
C.I.: 2000061164

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 DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: Schubert Lombeida
Cargo: Presidente del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
C.I.: 2000028007

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



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
NOMBRE: Schubert Lombeida
Cargo: Presidente del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
C.I.: 2000028007

CONSEJO DE GOBIERNO DEL
 RÉGIMEN ESPECIAL DE GALÁPAGOS

PRESIDENCIA

RECEPCIÓN DE
 DOCUMENTOS

Recibido por: Aracelis Coma

Anexos: _____

Fecha: 02-08-2023

Hora: 14:30

Firma: [Firma]

CONSEJO DE GOBIERNO DE REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS

HOJA DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS AL INTERIOR

| | |
|---|--|
| No. 001 | |
| EPS SOLUTUS 0004-LACH-UCOM-CGREG-2023 | FECHA DE LIQUIDACIÓN martes, 15 de agosto de 2023 |
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO / SERVIDOR CRIOLLO HOLGUIN LUIS ALBERTO | PUESTO ASISTENTE ADMINISTRATIVO DE COMUNICACIÓN |
| CIUDAD DE ORIGEN SANTA CRUZ - GALÁPAGOS | UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL |
| CÉDULA DE IDENTIDAD 2000061164 | |

CÁLCULO DE LIQUIDACIÓN

| ITINERARIO | FECHA | HORA |
|------------|---------------|-------|
| SALIDA | jué, 27-jú-23 | 15:00 |
| RETORNO | sáb, 29-jú-23 | 9:00 |

| DÍAS PERNOCTADO | VALOR VIÁTICO DIARIO | TOTAL |
|-----------------|----------------------|--------|
| 2 | 80,00 | 160,00 |

| | |
|---|--------|
| TOTAL Viáticos + Alimentación | 160,00 |
| Artículo Extragado | 0,00 |
| Valor a Reintegrar (Viáticos - anticipo) | 0,00 |
| Valor a Pagar (Viáticos + Alimentación) | 160,00 |
| Valor a Pagar (Pasajes) | 0,00 |

VIÁTICO JUSTIFICADO

| | Calculado | Real (Con factura) |
|--------------------------|---------------|--------------------|
| Valor Respaldo (70%) | 112,00 | 112,00 |
| Valor sin Respaldo (30%) | 48,00 | 48,00 |
| Total (100%) | 160,00 | 160,00 |

| | |
|--------------------------------------|---------------|
| Alimentación | |
| Valor Respaldo (20%) | 36,00 |
| Total Viáticos + Alimentación | 160,00 |

| ANEXO | | |
|---------------------|-------------|-------------|
| PASAJES AL INTERIOR | PASES | COMBUSTIBLE |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL \$ | 0,00 | - |

DETALLE DE FACTURAS PRESENTADAS

| FECHA | VALOR RESPALDO CON FACTURAS | | Alimentación 20% (Retorno) | VALOR TOTAL CON FACTURAS | VALOR TOTAL RECONOCIDO (70%) |
|---------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| | HOSPEDAJE | ALIMENTACIÓN | | | |
| jué, 27-jú-23 | 28,00 | 11,50 | - | 58,50 | 56,00 |
| | | 19,00 | - | | |
| | | 0,00 | - | | |
| vié, 28-jú-23 | 28,00 | 9,51 | - | 73,51 | 56,00 |
| | | 16,00 | - | | |
| | | 20,00 | - | | |
| sáb, 29-jú-23 | Retorno | | 0,00 | | |
| TOTAL | \$56,00 | \$76,01 | \$0,00 | \$ 132,01 | \$112,00 |

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

| CONCEPTO DE PARTIDA PRESUPUESTARIA | VALOR A CERTIFICAR | DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA |
|--|--------------------|-------------------------------|
| 530301 Pasajes al Interior | 0,00 | 0,00 |
| 570102 Pasajes | 0,00 | 0,00 |
| 530303 Viáticos y Subsistencias en el Interior | 160,00 | 160,00 |
| 530837 Combustible | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A CERTIFICAR | | 160,00 |

Observaciones
Se reconoce 2 días de viáticos al 100%, según informe, solicitud y facturas presentadas.
Pasajes marítimos (2 rutas ida y vuelta) otorgados por la Institución, adjunta pases a bordo copia certificada por la Gestión Administrativa.

FECHA ELABORADO POR

NOMBRE


Eduar Ramirez Contabilidad

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.



N° 001-1389

S-001- (1001 al 2000)
Española y Charles Darwin
Telfs: (593) 2 521633
Cel: 0994454521 0991326271
Isla San Cristóbal - Galápagos

PASE A BORDO

Embarcación: Arrecife

Nombre: Luis Cresallo Holguin

C.I./R.U.C. 2000061164 Fecha de Viaje: 29-07-2023 Hora: 06:20 A.M.

Destino: Santa Cruz - San Cristobal Tarifa: -----

| |
|---|
| CONSEJO DE GOBIERNO DEL RÉGIMEN ESPECIAL DE GALÁPAGOS |
| Dirección Administrativa |
| Certifico que el presente documento es fiel copia del original. |
| Lugar: <u>San Cristóbal</u> |
| Fecha: <u>11/8/2023</u> |
| Firma: <u>[Signature]</u> |
| Nro. de hojas: <u>1</u> |

[Signature]
Firma Emisor



N° 001-1379

S-001- (1001 al 2000)
Española y Charles Darwin
Telf: (593) 2 521633
Cel: 0994454521 0991326271
Isla San Cristóbal - Galápagos

PASE A BORDO

Embarcación: Dsprey

Nombre: Luis Criello Holguin

C.V.R.U.C. 2000061164 Fecha de Viaje: 27-07-2023 Hora: 06:20 A.M.

Destino: San Cristobal - Santa Cruz Tarifa: -----

[Signature]
Firma Emisor



Emisor: BANGUERA PEREA HIRLANDA
RUC: 0801526757001
Matriz: PUERTO AYORA AV. BALTRA No.114 Y AV. CHARLES DARWIN
Correo: facturaciondescansodelguia@gmail.com
Teléfono: 052526618
Obligado a llevar contabilidad: SI
Agente de Retención
Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-00000001
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

FACTURA

No.001-006-000022188

Número de Autorización:

2707202301080152675700120010060000221880006002810

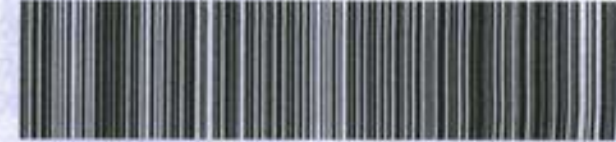
Fecha y hora de Autorización:

27/07/2023 11:46:47

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2707202301080152675700120010060000221880006002810

Razón Social: LUIS CRIOLLO HOLGUIN ✓

Dirección: SAN CRISTOBAL ✓

Fecha Emisión: 27/07/2023 ✓

RUC/CI: 2000061164 ✓

Teléfono: 0990294494 ✓

Correo: luis200982@hotmail.com ✓

| Código Principal | Cantidad | Descripción | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total |
|------------------|----------|----------------|----------------------|-----------------|-----------|----------|
| DES014 | 1.00 | BOLON COMPLETO | | 8.4800 | \$0.00 | \$8.48 ✓ |
| BEB004 | 1.00 | GASEOSA | | 1.7900 | \$0.00 | \$1.79 ✓ |

Información Adicional

Descripción: VENTA DESDE PUNTO DE VENTA

Formas de pago

Sin utilización del Sistema Financiero \$11.50 0 días

| | |
|-------------------------|-----------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$10.27 ✓ |
| Subtotal 12%: | \$10.27 |
| Subtotal 0%: | \$0.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00 |
| Descuentos: | \$0.00 |
| ICE: | \$0.00 |
| IVA 12%: | \$1.23 ✓ |
| Servicio %: | \$0.00 |
| Valor Total: | \$11.50 ✓ |



Emisor: BANGUERA PEREA HIRLANDA
RUC: 0801526757001
Matriz: PUERTO AYORA AV. BALTRA No.114 Y AV. CHARLES DARWIN
Correo: facturaciondescansodelguia@gmail.com
Teléfono: 052526618
Obligado a llevar contabilidad: SI
Agente de Retención
Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-00000001
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

FACTURA

No.001-006-000022212

Número de Autorización:

2807202301080152675700120010060000222120006006011

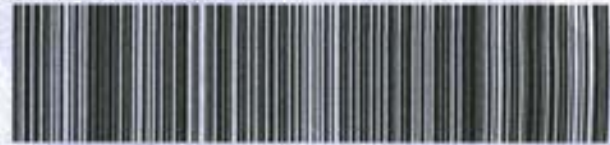
Fecha y hora de Autorización:

28/07/2023 08:57:49

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2807202301080152675700120010060000222120006006011

Razón Social: LUIS CRIOLLO HOLGUIN

Dirección: SAN CRISTOBAL

Fecha Emisión: 28/07/2023

RUC/CI: 2000061164

Teléfono: 0990294494

Correo: luis200982@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total |
|------------------|----------|---------------------|----------------------|-----------------|-----------|--------|
| DES013 | 1.00 | BOLON CARNE Y HUEVO | | 8.0400 | \$0.00 | \$8.04 |
| BEB011 | 1.00 | JUGO DE DIA | | 0.4500 | \$0.00 | \$0.45 |

Información Adicional

Descripción: VENTA DESDE PUNTO DE VENTA

Formas de pago

Sin utilización del Sistema Financiero \$9.51 0 días

| | |
|-------------------------|--------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$8.49 |
| Subtotal 12%: | \$8.49 |
| Subtotal 0%: | \$0.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00 |
| Descuentos: | \$0.00 |
| ICE: | \$0.00 |
| IVA 12%: | \$1.02 |
| Servicio %: | \$0.00 |
| Valor Total: | \$9.51 |



R.U.C.: 2000041935001

FACTURA

No 001-010-000000627

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2907202301200004193500120010100000006271234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202301200004193500120010100000006271234567811

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

TAPIA ROSILLO LIZ LILIANA

HOTEL CARLIZA I

Dirección Matriz: AV. BALTRA Y CHARLES BINFORD

Dirección Establecimiento: AV. BALTRA Y CHARLES BINFORD

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

LUIS CRIOLLO HOLGUIN

Identificación: 2000061164

Fecha Emisión: 29/07/2023

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Descripción | Cant | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|--------------------------------------|------|-----------------|-----------|---------------------|
| 100 | 010 | ALOJAMIENTO HABITACION SIMPLE DIARIA | 2 | 25 | 0.00 | 50.00 |

Información Adicional

Dirección: SAN CRISTOBAL

Email: luis200982@hotmail.com

Observación: ALOJAMIENTO POR DOS NOCHES DEL 27 AL 29 DE JULIO 2023

Forma Pago

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

56.00

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 50.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 50.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| ICE | |
| IVA 12% | 6.00 |
| IMPORTE TOTAL | 56.00 |