



**Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

**20160432**

FECHA DE SOLICITUD

**19-08-2016**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVLIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

**ALBAN ORTEGA ANDREA VIVIANA**

PUESTO QUE OCUPA

**DIRECTORA CONTROL RESIDENCIA DEL CGREG**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

**GUAYAQUIL**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

**POBLACION Y CONTROL DE RESIDENCIA**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

**23-08-2016**

HORA SALIDA (hh:mm)

**13:15**

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

**(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)**

**26-08-2016**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)**

**13:30**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

**Ing. Andrea Albán Ortega, Directores y Técnicos de área**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

**Asistencia a sesión ordinaria del pleno del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos. Para el 24 de agosto de 2016**

**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
AEREO	AVIANCA	SAN CRISTÓBAL - GUAYAQUIL	23-08-2016	13:15	23-08-2016	15:00
AEREO	AVIANCA	GUAYAQUIL - SAN CRISTOBAL	26-08-2016	11:45	26-08-2016	13:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA

**CORRIENTE**

NO. DE CUENTA

**1038865165**

NOMBRE DEL BANCO

**PACIFICO**

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

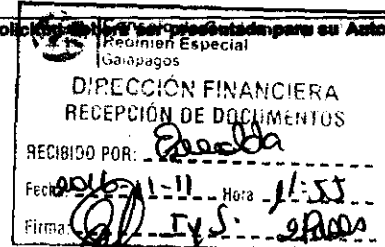
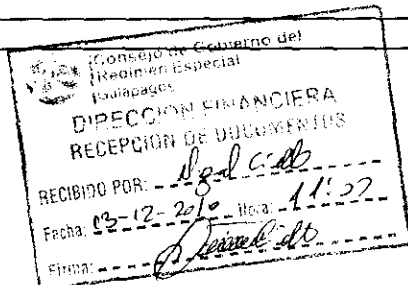
NOMBRE: **Andrea Albán Ortega**

CARGO: **Directora Control Residencia del CGREG**

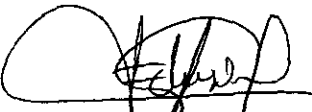
NOMBRE: **Andrea Albán Ortega**

CARGO: **Directora Control Residencia del CGREG**

NOTA: Esta solicitud debe ser presentada para su Autorización,



F. 50225

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	con por lo menos 72 horas al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
	<ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestada, tanto la solicitud como la autorización quedarán inabundada.</li><li>• El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia.</li></ul>
<b>NOMBRE: B.igo. Edwin Naula Gómez</b> <b>CARGO: Secretario Técnico del CGREG</b>	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

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20160432</b>	FECHA DE SOLICITUD 31-08-2016
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input checked="" type="checkbox"/>

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA.	
<b>ALBAN ORTEGA ANDREA VIVIANA</b>		<b>DIRECTORA CONTROL RESIDENCIA DEL CGREG</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
<b>GUAYAQUIL</b>		<b>POBLACION Y CONTROL DE RESIDENCIA</b>	
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)
23-08-2016	13:15	26-08-2016	13:30
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Ing. Andrea Albán Ortega, Directores y Técnicos de área			
<b>DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS</b>			
<p><b>Martes 23 de agosto de 2016:</b> Traslado vía aérea San Cristóbal - Guayaquil a las 13:00 horas arribando a las 15:00 horas; y 16:00 horas reunión preparatoria del pleno con autoridades de los Gobiernos Autónomos de Galápagos y Directivos del CGREG.</p> <p><b>Miércoles 24 de agosto de 2016:</b> Sesión ordinaria del pleno del CGREG, apoyo en la ejecución de los puntos del orden día (reglamento de migración y residencia en el Régimen Especial de la provincia de Galápagos, ingreso y control de vehículos y maquinaria a Galápagos.)</p> <p><b>Jueves 25 de agosto de 2016:</b> Reunión con el personal de aeropuerto para dar directrices de procedimientos y soluciones de consultas realizadas en los temas de Residencia - TCT.</p> <p><b>Viernes 26 de agosto 2016:</b> Retorno al cantón San Cristóbal vía aérea en AVIANCA</p>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b> 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.

FECHA dd-mmm-aa	23-08-2016	26-08-2016	hasta su llegada de estos sitios
HORA Hh:mm	13:15	13:30	

**TRANSPORTE**


TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
MARITIMO	AVIANCA	SAN CRISTÓBAL – GUAYAQUIL	23-08-2016	13:15	23-08-2016	15:00
MARITIMO	AVIANCA	GUAYAQUIL – SAN CRISTOBAL	26-08-2016	11:45	26-08-2016	13:30

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

**OBSERVACIONES**

Los pasajes aéreos fueron adquiridos de mis propios peculios, por lo que solicito reintegro de valores. Se adjunta pases a bordo 1631 y 1630 – hoja electrónica No. TKT5472400548887; Factura 006-002-50225 de alimentación.

**FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO**



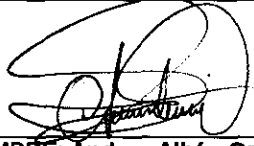
**NOMBRE:** Andrea Albán Ortega  
**CARGO:** Directora Control Residencia del CGREG

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.

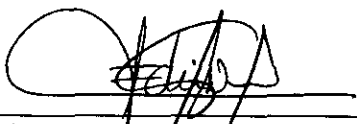
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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



**NOMBRE:** Andrea Albán Ortega  
**CARGO:** Directora Control Residencia del CGREG

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



**NOMBRE:** B/go. Edwin Naula Gómez  
**CARGO:** Secretario Técnico del CGREG



**Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos**

**NOMBRE :** ALBAN ORTEGA ANDREA  
**CARGO:** DIRECTORA CONTROL RESIDENCIA CGREG  
**LUGAR DE COMISION:** GUAYQUIL  
**FECHA:** DEL 23 AL 26 DE AGOSTO 2016

**NRO:** 20160432

**LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

<b>DÍAS DE COMISIÓN</b>	
VIATICOS= ZONA A	130,00
SUBSISTENCIA	65,00
ALIMENTACION	16,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL	
ALIMENTACION	\$ 16 x		-	ALIMENTACION \$ -
VIATICOS 70%	\$130 x 70% x		-	70% TOTAL \$ -
VIÁTICOS 30%	\$ 130 x 30% x	3	117,00	30% TOTAL \$ 117,00

**JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
50225	COMIDA	23/08/2016	24,18
<b>TOTAL JUSTIFICATIVO</b>			<u>\$ 24,18</u>

**DETALLE DE PASAJES**

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
SAN CRISTOBAL.GUAYAQUIL-SAN CRISTOBAL	5472400548887	22/08/2016	215,00
<b>TOTAL PASAJES</b>			<u>\$215,00</u>

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO + ALIMENTACION POR RESIDENCIA \$ 117,00

(-) ANTICIPO CUR. NRO.

(+) VIATICO 117,00

(+) PASAJES 215,00

(-) TOTAL A PAGAR 332,00

**Observaciones:**

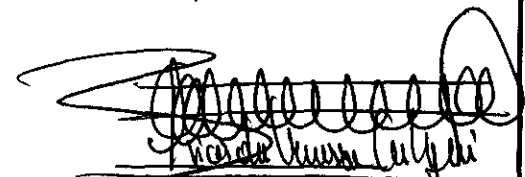
Puerto Baquerizo Moreno 05/12/2016

Elaborado Por:

Aprobado Por:

  
MARIORIE BALLESTEROS  
ASISTENTE FINANCIERO

  
MARIA ALTAMIRANO  
PRESUPUESTO

  
VANESSA COLQUI  
CONTADORA JEFE



EN SALA/ AT GATE ASIENTO/ SEAT CABINA/ CABIN  
 11:05 10E Y  
 ALBAN/ ANDREA

**AVIANCA**  
**AV 095067**

ALBAN  
 GYE 224JEJ 2/20KG  
 SCY SAN CRISTOBAL  
 SCY AV1630  
 SAN CRISTOBAL IS  
 26AUG 11:45

AV1630 26AUG

GUAYAQUIL/GYE  
 SAN CRISTOBAL ISL

224JEJ  
 TKT5472400548887

0 134 AV 095067  
 PRINT DATE GMT: 26AUG

De: Ventas ATO UIO2 [mailto:ventasatouio2@avianca.com]  
 Enviado el: lunes, 22 de agosto de 2016 19:02  
 Para: Betsy Vanegas; Ventas ATO UIO1; Ventas ATO UIO1  
 CC: Sandra Guadalupe Ruiz Sandoval  
 Asunto: RE: EMISION URGENTE

Buenas noches

Esta emitido verificar que este correcto

TKT 5472400548887 RCI 1A LOC  
 224JEJ  
 OF SCYSCY SI PCMI Q POI UIO DOI 22AUG16 IOI  
 79992430  
 1 ALBAN/ANDREA ADT S  
 I  
 1 OSCY AV1631 0 23AUG1315 OK CEB00RXX A  
 2PC  
 2 OGXE AV1630 0 26AUG1145 OK CEB00RXX A  
 2PC  
 SCY  
 TOTAL USD  
 215.00  
 /PC SCY AV GYE 047.00 37.00AV SCY 037.00 37.00USD148.00END

FE /C1 2 NON REP/CHNG FEE:5USD PLUS FARE DIFF ID IS  
 REQUIRED/NON  
 END  
 IT IT  
 79100760

IT  
 IT2KIS9BEEF3  
 FOR TAX/FEE DETAILS USE  
 IWD/TAX

**PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS**

VUELO/FLIGHT **AV1631** EN SALA/AT GATE **12:35** PUERTA/GATE **9K** ASIENTO/SEAT **9K**  
 NOMBRE/NAME **ALBAN/ANDREA**  
 ORIGEN/FROM **SAN CRISTOBAL ISLAND** FECHA/DATE **23AUG**  
 DESTINO/TO **GUAYAQUIL/GYE** RESERVA/BOOKING **0**  
 SALIDA/DEPARTURE **13:15** CABINA/CABIN **Y**

**AVIANCA**  
**AV 095059**

ALBAN  
 GYE 224JEJ 1/23KG  
 SCY SAN CRISTOBAL  
 SCY AV1630  
 SAN CRISTOBAL IS  
 26AUG 11:45

CIERRE DE ABORDATE 15 MIN ANTES DE SALI  
 TKT5472400548887

SECUENCIA/SEQUENCE **49**  
 AGENT ID JONA265

GRUPO/GROUP **D**

0 134 AV 095059  
 PRINT DATE GMT: 26AUG

OPERADO POR/OPERATED BY AEROGAL

