



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **CGREG-DZGYE-2016-026**      FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011): **27 de Septiembre del 2016**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR  
 VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **Sr. José Torres Farias**      PUESTO QUE OCUPA: **Conductor Administrativo**  
 CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: **Huaquillas - El Oro**      NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **Dirección Zonal Guayaquil**  
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **23 de Septiembre del 2016**      HORA SALIDA (hh:mm): **06:00**      FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **24 de Septiembre del 2016**      HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **15:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  
**Mgs. Elicer Cruz, Sr. José Torres**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

23/09/2016	6:00	10:00	Traslado al Señor Ministro Elicer Cruz a la ciudad de Huaquillas donde se efectuó el Gabinete Itinerante.
23/09/2016	20:30	23:00	Traslado al Señor Ministro Mgs. Elicer Cruz a la noche cultural.
23/09/2016	23:00	23:30	Traslado al canton Santa Rosa donde percnoto.
24/09/2016	8:30	15:00	Retorno a la ciudad de Guayaquil.

**NOTA**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	23-09-2016	24-09-2016	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	06:00	15:00	

**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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (PEI-1460)	GUAYAQUIL - HUAQUILLAS	23-09-2016	06:00	23-09-2016	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (PEI-1460)	HUAQUILLAS - GUAYAQUIL	24-09-2016	10:00	24-09-2016	15:00

**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**

*[Firma manuscrita]*  
 NOMBRE: Sr. José Torres Farias

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

*[Firma manuscrita]*      *[Firma manuscrita]*

NOMBRE: Blgo. José Centanaro      NOMBRE: Blgo. Edwin Nájala  
 CARGO: Director Zonal Guayaquil      CARGO: Secretario Técnico

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

**DIRECCION FINANCIERA**  
**RECEPCION DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR: *[Firma]*  
 FECHA: 13-12-2016 Hora: 11:00



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION  
**CGREG-DZGYE-2016-026**

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)

**21 de SEPTIEMBRE de 2016**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>Sr. José Torres</b>		PUESTO QUE OCUPA <b>Conductor Administrativo</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Huaquillas - El Oro</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN ZONAL GUAYAQUIL</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) <b>23 de septiembre de 2016</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>05:30</b>	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>24 de septiembre de 2016</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>15:00</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>Mgs. Eliecer Cruz, Sr. José Torres.</b>			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>Movilizar al Ministro-Presidente del CGREG Eliecer Cruz, para que asista a la reunión de Gabinete en la ciudad de Huaquillas.</b>			

**TRANSPORTE**

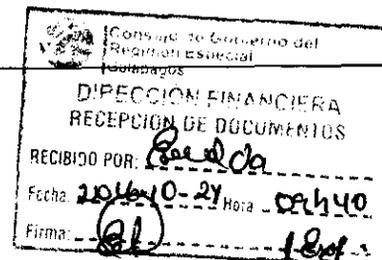
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (PEI-1460)	GUAYAQUIL - HUAQUILLAS	23-09-2016	06:00	23-09-2016	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (PEI-1460)	HUAQUILLAS - GUAYAQUIL	24-09-2016	10:00	24-09-2016	15:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA <b>Ahorros</b>	NO. DE CUENTA <b>8147419800</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>Rumiñahui</b>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Sr. José Antonio Torres</b>	NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Blgo. José Centanaro Director Zonal Guayaquil</b>	

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Blgo. Edwin Maula. Secretario Técnico</b>	<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubstantes</li> <li>El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> </ul> <p>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.</p>
---	---





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

**NOMBRE :** TORRES JOSÉ  
**CARGO:** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
**LUGAR DE COMISION:** HUAQUILLAS-EL ORO  
**FECHA:** DEL 23 AL 24 DE SEPTIEMBRE 2016

**NRO:** 2016026

**LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	80,00
SUBSISTENCIA	40,00
ALIMENTACION	16,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL	
ALIMENTACION	16,00		-	ALIMENTACION \$ -
VIATICOS 70%	\$80 x 70% x		-	70% TOTAL \$ -
VIATICOS 30%	\$ 80 x 30% x		-	30% TOTAL \$ -

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

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
<b>GASTOS CONTRA FACTURA SNADP-2015 000002</b>			
3627	HOSPEDAJE	24/09/2016	40,00
12383	COMIDA	23/09/2016	16,00
<b>TOTAL JUSTIFICATIVO</b>			<u>\$ 56,00</u>

**DETALLE DE PASAJES**

**TOTAL PASAJES** \$0,00

GASTOS CONTRA FACTURA SNADP-2015 000002	56,00
(-) ANTICIPO CUR. NRO.	
(+) VIATICO	56,00
(+) PASAJES	0,00
<b>(=) TOTAL A PAGAR</b>	<b>56,00</b>

**Observaciones:**

Puerto Baquerizo Moreno 05/12/2016

Elaborado Por:

Aprobado Por:

**MARGORIE BALLESTEROS**  
 ASISTENTE FINANCIERO

**MARIA ALTAMIRANO**  
 PRESUPUESTO

**VANESSA CULQUI**  
 CONTADORA JEFE

**Hotel Vanessa**  
**Facienda Sulema Encarnación Rosario**  
**FACTURA**  
 Venta de comidas y bebidas en bares restaurantes para su consumo inmediato, servicio de hospedaje en hoteles N° 004-001-00 00003627  
 HUACULLAS EL ORO - ECUADOR  
 Direc.: 1to. de Mayo s/n y Av. Huallaco  
 Telf: 2996-263 - Cel: 0997642365  
 Email: sulemaencarnacion@hotmail.com  
**R.U.C. 0701674244001**  
**Amt. S.R.L. 1119060304**  
 Caduca Julio 01 / 2017

CLIENTE: Jose Torres Farías  
 DIREC.: Guayaquil  
 C.I. N° 0815578504 N° DE HABITACION: 134  
 FECHA DE INGRESO: 23/09/2016 FECHA DE SALIDA: 24/09/2016

FECHA	GASTOS SEGUN VALES					VALOR TOTAL
	Triple	Doble	Matrimonial	Dias	Una Persona	
23/09/16	Hospedaje				MINIBAR	35,99

Hospedaje #134  
 Hotel Vanessa Huacullas Encarnación Rosario

ORIGINAL - Adquirente, 1ra. COPIA: Emisor, 2da. COPIA: Sin derecho a crédito tributario

Emisor: Sulema Encarnación Rosario RUC: 0701674244001 Telf: 2996-263 - Fax: 2996-122  
 Autorización 5172 F. Imp. Julio 01 / 2016 - Del 003501 al 004000 - \$ Block 14 01 X 3  
 IMPUESTO \$ 4,91  
 SERVICIO \$  
 TOTAL \$ 40,00  
 Cheque Efectivo  T/C   
 FIRMA CLIENTE

**RESTAURANTE R.U.C. 0706591302001**  
**JAVIER COSTA VERDE**  
**NOTA DE VENTA**  
 MATRIZ: Avenida República s/n y Eugenio Espejo - Telf: 2511-606 - Cel: 099 686 6980  
 Email: costaverderestaurant@hotmail.com  
 Huacullas - El Oro - Ecuador  
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO RISE  
 Documento Categorizado: SI  
**000012383**  
 AUT. S.R.I. N° 1118821322

JAVIER COSTA VERDE 23/09/2016  
 RESTAURANTE  
 RUC 0706591302001  
 AV. LA REPUBLICA Y E. ESPEJO HUACULLAS  
 200605 JOSE TORRES FARIAS  
 RUC 0915578504

CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
	DEBICHE MIXTO ESPEC	14.00
	CARNE DE MARISC.	14.00
	ENRABO PE S. MARISC.	14.00
	JARRA LIMONADA	3.00
	<b>SUBTOTAL:</b>	<b>48.00</b>
	<b>TOTAL:</b>	<b>48.00</b>

\*\*\*\*\* SOFT RESTAURANT V.8.0 PRO\*\*\*\*\*

Actividades de Hoteles y Restaurantes - Monto Autorizado por transacción hasta \$ 250,00  
 PROPIETARIO: [Firma]  
 CLIENTE: [Firma]  
 ORIGINAL, CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR