



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

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 Fariás** 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]

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.

NOMBRE: Sr. José Torres Fariás

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

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)

CGREG-DZGYE-2016-026

21 de SEPTIEMBRE de 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

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

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

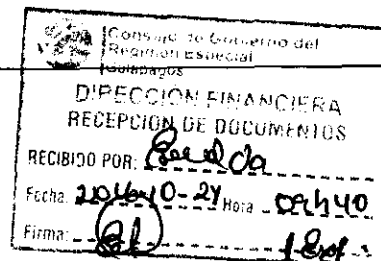
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
**Blgo. Edwin Maula.
Secretario Técnico**

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 insubstantes
- 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.





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 | |
|--|-----------|------------|--|--------------|
| GASTOS CONTRA FACTURA SNADP-2015 000002 | | | | |
| 3627 | HOSPEDAJE | 24/09/2016 | 40,00 | |
| 12383 | COMIDA | 23/09/2016 | 16,00 | |
| TOTAL JUSTIFICATIVO | | | <u>\$ 56,00</u> | |
| DETALLE DE PASAJES | | | | |
| TOTAL PASAJES | | | <u>\$0,00</u> | |
| | | | GASTOS CONTRA FACTURA SNADP-2015 000002 | 56,00 |
| | | | (-) ANTICIPO CUR. NRO. | |
| | | | (+) VIATICO | 56,00 |
| | | | (+) PASAJES | 0,00 |
| | | | (=) TOTAL A PAGAR | <u>56,00</u> |

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 05/12/2016

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARIORIE BALLESTEROS
 ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO
 PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
 CONTADORA JEFE

FACTURA

Faviola Sulema Encarnacion Rosario
Venta de comidas y bebidas en bares restaurantes para su consumo inmediato, servicio de hospedaje en hoteles
Hotel Vanessa
Direc.: 1to. de Mayo s/n y Av. Huailaco
Tel: 2996-263 - Cel: 0997642365
Email: sulemaencarnacion@hotmail.com

R.U.C. 0701674244001
Aut. S.R.I. 1119060304
Caduca Julio 01 / 2017

CIENTE: 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 | Dias | Doble | Matrimonial | Dias | Una Persona | Dias | |
| 23/09/16 | Hospedaje | | | | | | | 35,99 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

HOSPEDAJE TELEFONO
#134
Firma: Faviola Encarnación Rosario
RUC: 0701674244001
Calle: 1to. de Mayo s/n y Av. Huailaco
Tel: 2996-263 - Cel: 0997642365
Email: sulemaencarnacion@hotmail.com

IMPUESTO \$ 4,91
SERVICIO \$
TOTAL \$ 40,00
ORIGINAL - Adjuntar, 1ra. COPIA: Emisor, 2da. COPIA: Sin derecho a crédito tributario

RESTAURANTE R.U.C. 0706591302001
JAVIER COSTA VERDE NOTA DE VENTA

JAVIER HUAMAN CASTILLO
MATRIZ: Avenida Republica s/n y Eugenio Espejo - Tel: 2511-606 - Cel: 099 686 6980
Email: costaverderestaurant@hotmail.com

000012383

Huacillas - El Oro - Ecuador
AUT. S.R.I. N° 1118821322
Documento Categorizado: SI

JAVIER COSTA VERDE 23/09/2016
RESTAURANTE
RUC: 0706591302001
AV. LA REPUBLICA Y E. ESPEJO HUACILLAS
CANTON JOSE TORRES FARIAS
RUC: 0915878594

| CANT. | DESCRIPCION | IMPORTE |
|-------|---------------------|--------------|
| | DEBICHE MIXTO ESPEC | 14.00 |
| | CARNE DE MARISC. | 14.00 |
| | ENRABO PE S. MARISC | 14.00 |
| | JARRA LIMONADA | 3.00 |
| | SUBTOTAL: | 48.00 |
| | TOTAL: | 48.00 |

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

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

2017, todo de venta de alimentos, bebidas y otros productos, fecha autorización: 14/05/2017, vigencia: 18 de mayo del 2017
original, cliente - copia amarilla emisor