

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **CGREG-DZGYE-2016-009** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **15 04 2016**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Cedeño Sánchez Yván Antonio		PUESTO QUE OCUPA Asesor	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL Salinas - Santa Elena		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Dirección Zonal Guayaquil	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 11 04 2016	HORA SALIDA (hh:mm) 09h00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 12 04 2016	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 19h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
Yván Antonio Cedeño Sánchez

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

11/04/2016	09h00	10h45	Traslado Guayaquil - Salina/Santa Elena
11/04/2016	13h30	17h30	Revisión de Proyectos Factibles ESPOL/ESPE/FCD/CGREG
12/04/2016	08h30	17h30	Proyectos Factibles e Indicadores de avances y resultados ESPOL/ESPE/FCD/CGREG
12/04/2016	17h45	19h30	Retorno a Guayaquil

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	11 04 2016	12 04 2016	Estos datos se reflejan al tiempo electrónico 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	09:00	19:30	

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	Particular	GUAYAQUIL-SALINAS	11-04-2016	09h00	11-04-2016	19h45
Terrestre	Particular	SALINAS-GUAYAQUIL	12-04-2016	17h45	12-04-2016	19h30

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

OBSERVACIONES

Se logró cubrir toda la agenda del taller los días 11 y 12 por lo que se regresó a Guayaquil el mismo día 12 de abril de 2016.



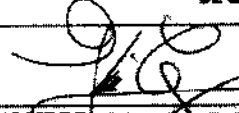
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO




NOMBRE: **Yván Antonio Cedeño Sánchez**

NOTA: El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demostrará e incluso de no presentarlo tendrá 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 DEL SERVIDOR DE LA UNIDAD	
		Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
NOMBRE: Eliécer Cruz B., M.Sc CARGO: Ministro Presidente del CGREG	NOMBRE: Eliécer Cruz B., M.Sc CARGO: Ministro Presidente del CGREG	CANCELADO

 DIRECCION FINANCIERA RECEPCION DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: _____

Fecha: **2016-04-23** Hora: **16:00**

Firma: 

Comp # 603



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : CEDEÑO SANCHEZ IVAN **NRO:** 2016009
CARGO: ASESOR
LUGAR DE COMISION: SALINA- STA ELENA
FECHA: DEL 11 AL 12 DE ABRIL DEL 2016

RELIQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	1
VIATICOS= ZONA A	130,00
ALIMENTACION	4,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL	
ALIMENTACION	\$ 4 x		-	
VIATICOS 70%	\$130 x 70% x		-	70% TOTAL \$ -
VIÁTICOS 30%	\$ 130 x 30% x		-	30% TOTAL \$ -

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
35.612	HOSPEDAJE	12/04/2016	20,00
TOTAL JUSTIFICATIVO			<u>\$ 20,00</u>
DETALLE DE PASAJES			
TOTAL PASAJES			<u>\$0,00</u>
JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO + ALIMENTACIÓN POR RESIDENCIA			\$ 20,00
(-) ANTICIPO CUR. NRO.			
(+) VIATICO			20,00
(+) PASAJES			-
(-) TOTAL A PAGAR			<u>20,00</u>

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 24/12/2016

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
CANCELADO



MARVENTO II
CALLE ARGUDO GABRIEL ARIOSTO
 R.U.C. 0101367423001

Barrio Central, Av. General Enriquez s/n y Digno Nuñez
 Telfs.: 2770827 • Cels.: 098 7963042 / 099 4643606
 hotelmarventosalinas@gmail.com • Salinas - Ecuador
 AUT. S.R.I. N° 1118548458

ACTIVIDADES DE
 HOSPEDAJE EN HOTELES

FACTURA N° 001-001-000035612
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Fecha 12.04.2016 00035612

Cliente CEDE-0 SANCHEZ YVAN

Ruc. 081066058 Telf. 0997289043

Direc. SUTAGUIL

Cant.	Descripcion	Parcial	Parcial
1	HOSPEDAJE fd OP	17,8571	17,8571

HOSPEDAJE PAX



Subtotal 17,8571

IVA 12% 2,1429

Servicio 0

TOTAL 20,00

09h09

Jorge Quin
 Autorizado



Consejo de Gobierno del
 Régimen Especial
 Galápagos

CANCELADO

Impreso en DALO S.A. PBX. 2520898 Gye. R.U.C. 090213747900. AUTORIZACION N° 11751-1000 UNID. 22
 NUM DEL 35501 AL 45500 F. AUTORIZACION: 28/MARZO/2016 F. CANCELACION: 28/MARZO/2017 098-95579
 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA VERDE: EMISOR