



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-2017-005

13 03 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>Cedeño Sánchez Yván Antonio</b>		PUESTO QUE OCUPA <b>Asesor</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Santa Cruz - Galápagos</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN ZONAL GUAYAQUIL</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>16 03 2017</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>08h10</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>17 03 2017</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>15h20</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>Yván Antonio Cedeño Sánchez</b>			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  <b>Asistencia a evento en el Auditorio del GAD Municipal de Santa Cruz, en el cual El Secretario General de la SENESCYT anunciará la Oferta de Educación Superior que se implementará en la provincia de Galápagos, así como también se procederá a la firma de actas de compromiso que garanticen el funcionamiento a mediano y largo plazo de una sede universitaria en las islas y de un espacio de actividades académicas y de investigación.</b>			

**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
Aéreo	TAME	GUAYAQUIL - SANTA CRUZ	16-03-2017	08h10	16-03-2017	09h00
Aéreo	TAME	SANTA CRUZ - GUAYAQUIL	17-03-2017	12h30	17-03-2017	15h20

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA <b>Corriente</b>	NO. DE CUENTA <b>3126993304</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>Pichincha</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>Yván Cedeño S., M.Sc. Asesor</b>		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Eliécer Cruz B., M.Sc Ministro Presidente del CGREG</b>

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**Eliécer Cruz B., M.Sc.  
Ministro Presidente del CGREG**

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 quedaran insubsistentes
- 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, excepto con las máximas autoridades de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



Consejo de Gobierno del  
**RÉGIMEN DE GALÁPAGOS**  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
**PRESIDENCIA**

DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECEPCION DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: El gal cello  
Fecha: 21-04-2012 Hora: 10:30  
Firma: [Signature]

Fecha: 22/03/2017 Hora: 17:00  
Firma: [Signature]



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
Galápagos  
DIRECCION FINANCIERA  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
RECIBIDO POR: [Signature]  
Fecha: 21-03-2017 Hora: 09:11

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **CGREG-DZGYE-2017-005** FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011): **21 03 2017**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **Yván Antonio Cedeño Sánchez** PUESTO QUE OCUPA: **Asesor**  
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: **Santa Cruz - Galápagos** NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **Dirección Zonal Guayaquil**  
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **16 03 2017** HORA SALIDA (hh:mm): **08h10** FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **17 03 2017** HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **15h20**

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION**

**Yván Antonio Cedeño Sánchez**  
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

16/03/2017	08h10	11h00	Traslado Guayaquil - Baltra - Santa Cruz (Pto. Ayora)
16/03/2017	12h30	14h45	Almuerzo con autoridades SENESCYT, GAD Sta. Cruz, Yachay, FCD, INP-MAGAP, CGREG
16/03/2017	15h00	17h00	Asistencia a Evento Anuncio sobre Oferta Académica de Educación Superior para Galápagos y firmas de actas de compromiso SENESCYT/UCE y SENESCYT/DPNG
16/03/2017	17h00	18h30	Asistencia a Evento Proyecto Huella de Ciudades organizado por la CAF
17/03/2017	09h30	10h20	Asistencia a Evento Lanzamiento Oficial de Proyecto de Investigación "Artes de Pesca Experimentales para la Captura de Peces Pelágicos Grandes dentro de la RMG" organizado por el MAGAP.
17/03/2017	12h30	15h20	Traslado Baltra - Guayaquil

**NOTA**

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aa	16/03/2017	17/03/2017
HORA hh:mm	08h10	15h20

**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
Aéreo	TAME	GUAYAQUIL- BALTRA	16/03/2017	08h10	16/03/2017	09h00
Aéreo	TAME	BALTRA - GUAYAQUIL	17/03/2017	12h30	17/03/2017	15h20

**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**

[Signature]  
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 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**

[Signature]  
NOMBRE: **Eliécer Cruz B., M.Sc**  
CARGO: **Ministro Presidente del CGREG**

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

[Signature]  
NOMBRE: **Eliécer Cruz B., M.Sc**  
CARGO: **Ministro Presidente del CGREG**



Consejo de Gobierno del  
RÉGIMEN DE GALÁPAGOS  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
PRESIDENCIA

Fecha: 21/03/2017 Hora: 17:00  
Firma: [Signature]

01-001

1247



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : CEDEÑO SANCHEZ IVAN  
CARGO: ASESOR  
LUGAR DE COMISION: SANTA CRUZ  
FECHA: DEL 16 AL 17 DE MARZO 2017

NRO:DZGYE 2017005

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

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

	CALCULO	DIAS	TOTAL		
ALIMENTACION	\$ 4 x		-		
VIATICOS 70%	\$130 x 70% x	1	91,00	70% TOTAL	\$ 91,00
VIÁTICOS 30%	\$ 130 x 30% x	1	39,00	30% TOTAL	\$ 39,00

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
573	HOSPEDAJE	17/03/2017	35,00 ✓
<b>TOTAL JUSTIFICATIVO</b>			<u>\$ 35,00</u>
<b>DETALLE DE PASAJES</b>			
PTO.AYORA- CANAL	1268	17/03/2017	16,00 ✓
<b>TOTAL PASAJES</b>			<u>\$16,00</u>
JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO \$ 74,00 ✓ (-) ANTICIPO CUR. NRO. _____ (+) VIATICO 74,00 ✓ (+) PASAJES 16,00 ✓ (=) TOTAL A PAGAR <u>90,00</u> ✓			

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 31/03/2017

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS  
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

VANESSA CULQUI  
CONTADORA JEFE

Imprimir

9

tame

**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT  
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR  
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2134012785

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170313

ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: M491T

BOOKING AGENT / CODIGO  
AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: CEDENO YVAN

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 0911066058

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O 6	GUAYAQUIL / GALAPAGOS	EQ	Y	191	16mar/17	08:10:00	OK	Y	13mar/18	OK
O 3	GALAPAGOS / GUAYAQUIL	EQ	L	192	17mar/17	12:30:00	OK	L	13mar/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 13mar17gye eq gps q25.00 261.00ylefpaee eq gye q25.00 177.00llefxae usd488.00end

FARE / TARIFA : USD 488

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 113,35

NRO. TARJETA

IMPUESTOS / CARGOS

FP2695060214103

TOTAL : USD 601.35

T / F / C: 68,32 EC0 ED45,03 XT

FECHA DE NACIMIENTO:

**ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:**CONSEJO DE GOBIERNO DEL REGIMEN ESPECIAL  
2060016740001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

## AVISO


EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

## NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

1


ETKT2692134012785C1  
 FECHA/DATE: 16MAR  
 VUELO/FLIGHT **0191**  
 CEDENO/YVAN  
 DE/FROM: GUAYAQUIL  
 A/TO: BALTRA ISLA  
 ASIENTO/SEAT: **3A**  
 EQUIP/BAGT: 1 / 8  
 REFERENCIA: 70  
 tame

tame  Boarding pass  
 Pase a bordo

2692134012785C1 **1404951**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
 CEDENO/YVAN

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
GPS	GYE	EQ192
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
1	17MAR	1230
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1200	1	24A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
1	9	157

tame.com.ec 



# Móvil N° 80 Cotransli **FACTURA**

Rojas Torres Manuel Jesús **R.U.C.:1802751964001**

\*SERVICIO DE TRANSPORTE **COMERCIAL MIXTO** N°.001-001 **0001268**

Bellavista Barrio: Miconia **Autoriz. SRI N°. 1119886447**  
Ref.: Frente a la cancha del barrio Miconia  
Telf.: 0984-124-630  
E-mail: mtorres12@hotmail.com  
DÍA MES AÑO  
**17 03 2017**

Cliente: **YVAN ANTONIO CEDENO SANCHEZ**  
Dirección: **Ciudad Celeste, Guayaquil** Telf: **0997299043**  
R.U.C. o C.I.: **0911066058** Guía de Remisión:

Cantidad	Descripción	V. Unitario	V. Total
1	Transporte Pto-Dyova Canal Esabaca		25

816

FORMA DE PAGO		Subtotal	%
<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO		Subtotal	0 %
<input type="checkbox"/> DINERO		Descuento	
<input type="checkbox"/> ELECTRONICO		Subtotal	
<input type="checkbox"/> TARJETA		IVA	%
<input type="checkbox"/> DE CREDITO / DEBITO		<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$25</b>
<input type="checkbox"/> OTROS			

*[Firma]*  
Recibi Conforme

Imp. **Galóprint** JESÚS PATRICIO MORETA ALTAMIRANO Telefax: (05) 2527-219  
R.U.C. 1803756095001 AUTOR. 6897 - (1B 100X2 desde 0001261 al 0001350  
Impreso 07 / Diciembre / 2016 - Valida para su Emisión hasta 07 / Diciembre / 2017  
ORIGINAL BLANCA / CLIENTE COPIA VERDE / EMISOR