



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 Cedeño Sánchez Yván Antonio		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 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.			

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 Corriente	NO. DE CUENTA 3126993304	NOMBRE DEL BANCO Pichincha
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Yván Cedeño S., M.Sc. Asesor		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Eliécer Cruz B., M.Sc Ministro Presidente del CGREG

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 la autorización de 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: **Elisabel Cuello**

Fecha: **21-04-2012** Hora: **10:30**

Firma:

Fecha: **22/03/2017** Hora: **17:00**

Firma:



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

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

[Signature]

[Signature]

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

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]



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

01-001 1247

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 ✓
TOTAL JUSTIFICATIVO			<u>\$ 35,00</u>
DETALLE DE PASAJES			
PTO.AYORA- CANAL	1268	17/03/2017	16,00 ✓
TOTAL PASAJES			<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:

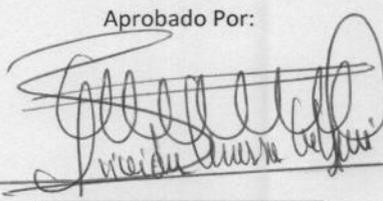
Puerto Baquerizo Moreno 31/03/2017

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 q25.00 261.00ylefpaae eq gye q25.00 177.00llefxxee 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**

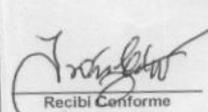
***SERVICIO DE TRANSPORTE COMERCIAL MIXTO** N°.001-001 **0001268**

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
SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

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	 Recibí Conforme	Subtotal	0 %
<input type="checkbox"/> DINERO		Descuento	
<input type="checkbox"/> ELECTRONICO		Subtotal	
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO		IVA	%
<input type="checkbox"/> OTROS		VALOR TOTAL	\$25

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