



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

20160356

FECHA DE SOLICITUD

05-AGOSTO-2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA.

ELIÉCER CRUZ B. M.Sc.

MINISTRO PRESIDENTE DEL CGREG

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO
INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE
EL SERVIDOR

GUAYAQUIL - SANTA CRUZ

PRESIDENCIA

FECHA SALIDA (dd-
mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-
mmm-aaaa)
(LUGAR HABITUAL DE
TRABAJO)

HORA LLEGADA (hh:mm)
(LUGAR HABITUAL DE
TRABAJO)

30-07-2016

10:50

04-08 - 2016

09:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Mgs. Eliecer Cruz B., TNT Darwin Miño, Ing. Johana Fontal

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

AGENDA 30 JULIO 2016

- Salida San Cristóbal – Guayaquil
- Actividades despacho oficina zonal Guayaquil

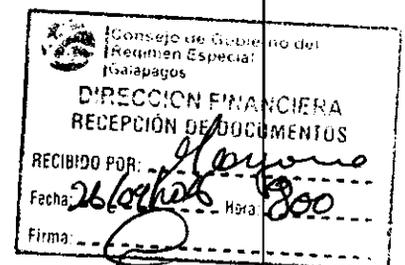
AGENDA 01 AGOSTO 2016

- Salida Guayaquil – Baltra
- Reunión con personal de Gobernación
- Reunión Asesores sobre el reglamento de Inversión
- Reunión Alcalde de Santa Cruz
- Actividades de despacho en oficinas Ex MIDUVI

AGENDA 02 AGOSTO 2016

- Reunión equipo de Muelles
- Reunión Inversionistas
- Inspección de obras ejecutadas por CGREG en Santa Cruz

AGENDA 03 AGOSTO 2016



- Salida Santa Cruz – Floreana
- Inspección de obras ejecutadas por CGREG en Floreana
- Reunión con personal de OOPP de CGREG que se encuentra trabajando en Floreana
- Salida Floreana – Santa Cruz

AGENDA 04 AGOSTO 2016

- Salida Santa Cruz – San Cristóbal

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	30-07-2016	04-08-2016	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	10:50	09:30	

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	SAN CRISTÓBAL – GUAYAQUIL	30-07-2016	10:50	30-07-2016	13:20
AÉREO	LAN	GUAYAQUIL - BALTRA	01-08-2016	09:40	01-08-2016	10:40
MARITIMO	PODMAR	SANTA CRUZ – SAN CRISTÓBAL	04-08-2016	07:00	04-08-2016	09:30

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

OBSERVACIONES

Los pasajes de LAN Y PODMAR fueron adquiridos con Fondo de Presidencia. El pasaje de TAME fue adquirido por la institución

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: ELIÉCER CRUZ B. M.Sc.
CARGO: Ministro - Presidente CGREG

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

NOMBRE: ELIÉCER CRUZ B. M.Sc.
CARGO: Ministro - Presidente CGREG

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

NOMBRE: ELIÉCER CRUZ B. M.Sc.
CARGO: Ministro - Presidente CGREG



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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

20160356

FECHA DE SOLICITUD

29-07-2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

ELIÉCER CRUZ B. M.SC

PUESTO QUE OCUPA

MINISTRO PRESIDENTE DEL CGREG

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL - SANTA CRUZ

NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

PRESIDENCIA

FECHA SALIDA (dd-
mmm-aaaa)

30-07-2016

HORA SALIDA (hh:mm)

10:50

FECHA LLEGADA (dd-
mmm-aaaa)
(LUGAR HABITUAL DE
TRABAJO)

04-08-2016

HORA LLEGADA
(hh:mm)
(LUGAR HABITUAL DE
TRABAJO)

09:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

Mgs. Eliecer Cruz B., TNT Darwin Miño, Ing. Johana Fontal

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Gestión de actividades de acuerdo a la agenda institucional

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	SAN CRISTÓBAL - GUAYAQUIL	30-07-2016	10:50	30-07-2016	13:20
AÉREO	LAN	GUAYAQUIL - BALTRA	01-08-2016	09:40	01-08-2016	10:40
MARITIMO	PODMAR	SANTA CRUZ - SAN CRISTÓBAL	04-08-2016	07:00	04-08-2016	09:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

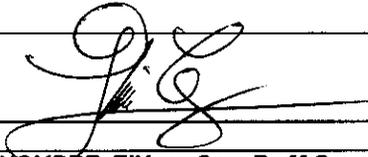
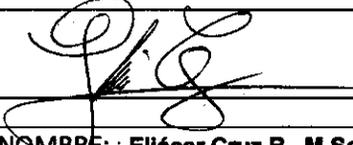
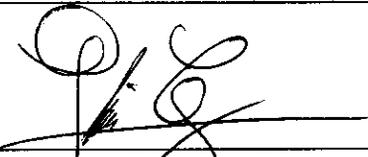
CORRIENTE

NO. DE CUENTA

2074850

NOMBRE DEL BANCO

PACIFICO

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE: Eliécer Cruz B., M.Sc CARGO: Ministro Presidente del CGREG	NOMBRE: : Eliécer Cruz B., M.Sc CARGO: Ministro Presidente del CGREG
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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.
	<ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán ineficaces. • El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia.
NOMBRE: Eliécer Cruz B., M.Sc CARGO: Ministro Presidente del CGREG	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.

01-01



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : CRUZ ELIECER
CARGO: MINISTRO PRESIDENTE
LUGAR DE COMISION: GUAYAQUIL - SANTA CRUZ
FECHA: DEL 29 DE JULIO AL 04 DE AGOSTO 2016

NRO: 20160356

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	3
VIATICOS= ZONA A	130,00
ALIMENTACION	4,00

	CALCULO	DÍAS	TOTAL	
VIATICOS 70%	\$130 x 70% x	3	273,00	70% TOTAL \$ 273,00
VIÁTICOS 30%	\$ 130 x 30% x	3	117,00	30% TOTAL \$ 117,00

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
TOTAL JUSTIFICATIVO			<u>\$ 0,00</u>
DETALLE DE PASAJES			
TOTAL PASAJES			<u>\$0,00</u>
		JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO	\$ 117,00
		(-) ANTICIPO CUR. NRO.	
		(+) VIATICO	117,00
		(+) PASAJES	-
		(=) TOTAL A PAGAR	<u>117,00</u>

Observaciones:
Puerto Baquerizo Moreno 03/10/2016

Elaborado Por:

MARIORIE BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE

PODMAR *Mendoza Sánchez María Auxiliadora* FACTURA

"Obligado a llevar contabilidad"

R.U.C.: 0916829377001

* Transporte de pasajeros por vías de navegación
 MATRIZ: Puerto Ayora Barrio La Unión Calle: Santiago s/n y San Cristóbal
 Sucursal: Pto. Baquerizo Moreno, Barrio Central
 Av. Charles Darwin s/n Teodoro Wolf
 Ref.: Junto a cooperativa CCP
 Telef.: 052521786 Cel: 0994499350
 E-mail: lanchapodmar2016@hotmail.com
 SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

Nº. 003-0010000042

AUT. SRI Nº. 1119641754

Fecha:

DIA	MES	AÑO
04	08	2016

CLIENTE: Johana Fental						
DIRECCIÓN: San Cristóbal					TELF: .	
R.U.C. o C.I.: 1715250211				GUIA DE REMISION:		
CANT.	FECHA	HORA	DESCRIPCION	LANCHA	V. UNIT.	V. TOTAL
2	04/08	7:00	SAN CRISTOBAL - SANTA CRUZ			
			SANTA CRUZ - SAN CRISTOBAL	X Podmar	30.00	60.00
			SANTA CRUZ - ISABELA			
			ISABELA - SANTA CRUZ			
			FLOREANA - SANTA CRUZ			
			SANTA CRUZ - FLOREANA			
Nombres Pasajeros: Eleazar Cruz, Darwin Niño						

NOTA: al comprar este boleto usted acepta todas las disposiciones de la empresa
 - El boleto es intransferible
 - La empresa no se responsabiliza no reembolsa boletos perdidos o extraviados
 - En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto
 - No nos responsabilizamos de objetos perdidos
 - No nos responsabilizamos de equipaje extraviado

FORMA DE PAGO

Efectivo

Dinero Electrónico

Tarjeta de Crédito/Debito

Otros Transferencia

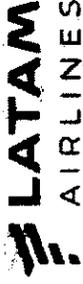

 Recibí Conforme (Cliente)

Subtotal	60.00
Descuento	
IVA 0%	
IVA %	
VALOR TOTAL \$	60.00

Imp. "IDEAS GRÁFICAS" Ordóñez Tacuri José Salvador Teléfax: 2 527-457 Santa Cruz - 2521 531 San Cristóbal - Galápagos
 R.U.C. 1706201247001 Autoriz. 1008 - (2B - 100X2 - desde 0000001 al 0000200) - Fecha de Imp. 28/ Junio/ 2016

Válida hasta 28/ Junio/ 2017

ORIGINAL BLANCA CLIENTE - COPIA EMISOR



AEROLINEAS Lineas Aereas Nacionales del Ecuador S.A. - RUC: 1791807154001
 LATAM AIRLINES GROUP S.A.
 Concedor de Alpacaca SIN - Edificio Quiport Airport Center 3er piso, Oficina 302, Ref. Frente al Terminal Aeropuerto Mariscal Sucre
 Quito - Ecuador

Información de tu Pasaje

Es importante que leas este documento.
 Si tienes alguna duda favor consulta a tu ejecutivo de ventas o llama a nuestro Contact Center.

Mediante este documento se declara que el pasajero es menor de edad y no tiene capacidad para viajar solo.
 El menor debe viajar acompañado por un adulto responsable.
 El menor debe viajar acompañado por un adulto responsable.
 El menor debe viajar acompañado por un adulto responsable.

Información Tributaria

Documento de Identificación: EC1001630937
 Nº Pasaporte Presentado: [REDACTED]
 Ciudad y Fecha de emisión: Quito, Ecuador 31-JUL-18
 RUC Pagador: 171829211
 Persona Responsable: JONANA PONTAL

Desglose de lo a pagar

Detalle	Importe	Forma de pago
Tarifa	USD 178.00	Forma de pago
Equipaje tarifa en moneda de pago	0	
Tasa de impuestos (2)	USD 48.23	
Tasa de seguro	USD 228.23	
Tasa de seguro	USD 228.23	

Itinerario

Origen	Destino	Clase	Fecha	Tiempo	Estado
QUITO	GUAYAS	Economy	01-AUG-18	10:40	OK
GUAYAS	QUITO	Economy	01-AUG-18	10:40	OK

* Información importante: Si la información de las aerolíneas no es adecuada, informamos al pasajero de realizar su reserva y hasta 48 horas antes de su vuelo o antes de la salida de su país de origen. Para mayor información ingresa a nuestro Centro de Ayuda <http://help.lata.com>

Detalle aerolíneas

Nº de vuelo: JL 1851
 Aerolínea operadora: LATAM Airlines Ecuador

Información focal

* Para realizar un Check-in en el aeropuerto usted debe presentarse con la debida anticipación. Para vuelos nacionales:
 Dentro de Chile: 1 hora antes del vuelo.
 Dentro de Ecuador: 1 hora y media antes del vuelo.



CRUZ/ELIECER
 WUELO FLIGHT: FECHA/DATE: ON
 XL 1551 01AUG 215

DESDE: FROM: GYE HACIA/TO: GPS
 ASIENTO EN / SEAT AT

WUELO FLIGHT: 20J
 FREQUENT FLYER

TICKET NUMBER: 0214379006

Impresión



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

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR

RUC: 1768161550001

Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2133607305

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20160728

ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR: 22222222 TAME EP
BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE: 201403

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MFFH2

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: CRUZ ELIECER

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1001630837

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
0	1	SAN CRISTOBAL / GUAYAQUIL	EQ	L	194	30jul/16	10:50:00	OK	L	28jul/17	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 28jul16scy eq gye q25.00 180.00leefxae usd205.00end

FARE / TARIFA : USD 205

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 41,20
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA
FP2695060134762

TOTAL : USD 246.20

T / F / C: 28,70 EC9,50 OR3,00 WT

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 CO
A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA
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 CONDITI
CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS M
OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

**Boarding pass
Pase a bordo**

1688211

2692133607305C1

Passenger Name/Nombre del pasajero
CRUZ/ELIECER

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nr Nr de Referencia

Zimbra:

jazmin.rodriguez@gobiernogalapagos.gob.ec

Itiner:



Lancha PODMAR

San Cristóbal - Santa Cruz
 Santa Cruz - San Cristóbal
 Santa Cruz - Isabela
 Isabela - Santa Cruz

Lancha: Podmar

Fecha: 04/08 Hora: 6:30 am Carga: _____

Nombre: Elicer Coz N° 000005329

Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa
 * El Boleto es Intransferible
 * El pasajero que no este con 15 minutos de anticipación de la hora señalada perderá el valor de su boleto
 * La empresa no se responsabiliza no reembolsa boletos perdidos o extraviados
 * En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto
 * No nos responsabilizamos de objetos perdidos
 * No nos responsabilizamos de equipaje extraviado

2-524-886 / 0994499350 / 0999407080

6 12:41
adjuntos

Respo

Ta

Imprenta " Offset Graf " Telf. 2527-219 (10B 100*2 del 4801 al 5800)

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE FECHA DE EMISIÓN ZONAS
TAME QUICENTR N R1768161550001 QUITO ECUADOR LOCALIZADOR EQ - MZY7X
NO-TRANSFERIBLE



Lancha PODMAR

San Cristóbal - Santa Cruz
 Santa Cruz - San Cristóbal
 Santa Cruz - Isabela
 Isabela - Santa Cruz

Lancha: Podmar

Fecha: 04/08 Hora: 6:30 am Carga: _____

Nombre: Darwin Miño N° 000005330

Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa
 * El Boleto es Intransferible
 * El pasajero que no este con 15 minutos de anticipación de la hora señalada perderá el valor de su boleto
 * La empresa no se responsabiliza no reembolsa boletos perdidos o extraviados
 * En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto
 * No nos responsabilizamos de objetos perdidos
 * No nos responsabilizamos de equipaje extraviado

2-524-886 / 0994499350 / 0999407080

Imprenta " Offset Graf " Telf. 2527-219 (10B 100*2 del 4801 al 5800)