



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
20160475

FECHA DE SOLICITUD (12-09-2016)
25 de Octubre de 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

Ana Rousseaud

PUESTO QUE OCUPA

Asesora

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

Santa Cruz - Galápagos

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

Presidencia del CGREG

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

27 de Octubre 2016

HORA SALIDA (hh:mm)

7:00

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

28 de Octubre 2016

HORA LLEGADA (hh:mm)

16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

M.Sc. Ana Rousseaud

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Participación a la sesión solemne del Consejo de Gobierno en Arcotel.
Reunión con Asesora Mónica Calvopiña. Tema: Proyecto zonificación areas protegidas y areas pobladas.

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
Marítimo	Lancha	Pto. Baquerizo - Pto Ayora	27-10-2016	7.00	27-10-2016	9.00
Marítimo	Lancha	Puerto Ayora - Puerto Baquerizo	28-10-2016	14.00	28-10-2016	16.00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 1040821838	NOMBRE DEL BANCO Pacífico
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ana Rousseaud, M.Sc. Asesora en Planificación CGREG	NOMBRE DE LA REPRESENTANTE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Eliécer Cruz B., M.Sc Ministro Presidente del CGREG	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Eliécer Cruz B. M.Sc Ministro Presidente del CGREG		

Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galápagos

**DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR:

Fecha: **23-10-2016** Hora: **12:00**

Firma:

Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galápagos

**DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR:

Fecha: **01/12/16** Hora: **9:15**



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20160475	FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011) 31 Octubre de 2016
---	--

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACION	<input checked="" type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	-------------------------------------	--------------	-------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA.
----------------------------------	-------------------

Rousseaud Ana Cristina	Asesora
------------------------	---------

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR
--	--

Pto. Ayora- Galápagos	Presidencia del CGREG
-----------------------	-----------------------

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)
----------------------------	---------------------	--	---

27 Octubre de 2016	7.00 am	28 Octubre 2016	16:00
--------------------	---------	-----------------	-------

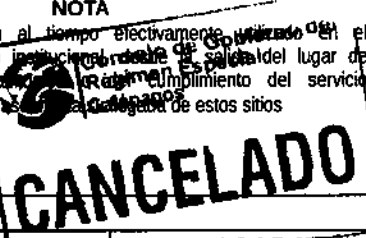
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : **M.Sc. Ana Rousseaud**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Jueves 27 de Septiembre 2016
7.00-9.0. Traslado a Puerto Ayora.
9.30 -12.30 Participación a la sesión solemne del Consejo de Gobierno en Arcotel.
14.30-16.00 Reunión con Asesora Mónica Calvopiña. Tema: Proyecto zonificación areas protegidas y areas pobladas.
 Se establece cronograma y contenidos de elaboración del proyecto para presentación al donante.
16.30-18.30 Participación a la Feria Ciudadana.

Viernes 28 de Octubre 2016
8.00 -12.30 : Desarrollo de propuesta de proyecto de OT Regional zonas pobladas y zonas protegidas
13.30 -16.00: Traslado a Puerto Baquerizo Moreno.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	27-10-2016	28-10-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional desde el lugar de residencia o trabajo habitual del servidor. El cumplimiento del servicio institucional según sea el caso en la delegación de estos sitios.
HORA Hh:mm	7.00	16:00	



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
Marítimo	Lancha	Pto. Baquerizo -Pto Ayora	27-10-2016	7.00	27-10-2016	9.00
Marítimo	Lancha	Puerto Ayora - Puerto Baquerizo	28-10-2016	14.00	28-10-2016	16.00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

OBSERVACIONES : Se canceló con fondos propios los tickets de lancha. Se adjunta factura.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
------------------------------------	------

[Handwritten Signature]

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 haberse presentado a 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 : **Ana Rousseaud**



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
--	---

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *[Signature]*
Fecha: 2016-10-28 Hora: 10:00

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

...o del
 ...
 DIRECCION FINANCIERA
 RECEPCION DE DOCUMENTOS
 RECIBO POR *Manjara*
 01/12/2008 Hora *11:05*
Q

0101

29



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE: ROUSSEAUD ANA CRISTINA
CARGO: ASESORA
LUGAR DE COMISION: SANTA CRUZ -
FECHA: DEL 27 AL 28 DE OCTUBRE DEL 2016

NRO: 20160475

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	130,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL	
VIATICOS 70%	\$130 x 70% x		-	70% TOTAL \$ -
VIATICOS 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
TOTAL JUSTIFICATIVO			
			<u>\$ 0,00</u>

VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU)

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
17037	COMIDA	28/10/2016	\$ 16,00 ✓
DETALLE DE PASAJES			
SAN CRISTOBAL-SANTA CRUZ-SAN CRISTOBAL			
2395		16/11/2016	60,00 ✓
TOTAL PASAJES			
			<u>\$60,00</u>

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO + ALIMENTACIÓN POR RESIDENCIA \$ 39,00
VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU) \$ 16,00

VIÁTICO \$ 55,00
C/ Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos \$ 165,00

Observaciones: Se reconoce únicamente la movilización.
Puerto Baquerizo Moreno 17/12/2016

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

CANCELADO

VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE

LO & LO COCINA ECUATORIANA **INCUERVA**

Laura Lorena López Moncayo

Matriz: Av. Balra s/n y Charles Binfor
Telf: 052524681 - Puerto Ayora

0017037

Orden: 31331 28-oct-2016 11:41
MESA: 20 FREIRE Comp: 17075
PAX: 1 CAJA: 1 FA-1156
Ruc: 0915952287
Nombre: ANA RDUSSAUD

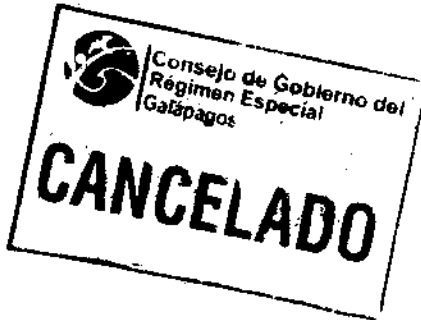
CANT	DETALLE	FREC	TOTAL
1	*CAMARON	15.35	15.35
2	*GATORADE UVA	2.85	5.70

SUBTOT.	21.05
DESCT.	0.00
SUBFIN.	21.05
IVA 14%	2.95
TOTAL	24.00

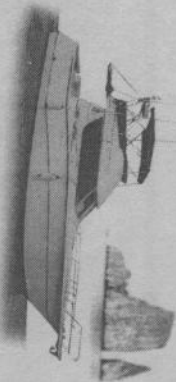
Vb

Imprenta y Litografía Falconi Telf: 2566781 Ana Elvira Vélaz Salazar R.U.C. 1700619800001
Aut. S.R.L. 1330 Fecha: 15/08/2016 Del 0018251 al 0018250 Válido para su emisión hasta 07/12/2016

-ADQUIRENTE-



[Redacted signature area]



PASE A BORDO

Lancha: **ViaMar**

Valor \$ 30,00

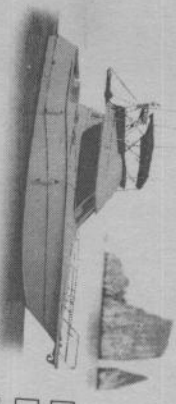
- San Cristóbal - Santa Cruz
- Santa Cruz - San Cristóbal
- Santa Cruz - Isabela
- Isabela - Santa Cruz

Fecha: 27-10-16 Hora: _____
Nombre: *Ara Raussead*

Carga: _____
Valor \$ *30*
Nº **004322**

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 ni reembolsa boletos perdidos o extraviados
- En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto*



PASE A BORDO

Lancha: **ViaMar**

Valor \$ 30,00

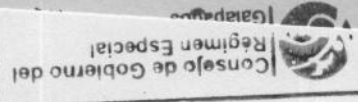
- San Cristóbal - Santa Cruz
- Santa Cruz - San Cristóbal
- Santa Cruz - Isabela
- Isabela - Santa Cruz

Fecha: 28/10/16 Hora: _____
Nombre: *Ara Raussead*

Carga: _____
Valor \$ *30*
Nº **0043230**

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 ni reembolsa boletos perdidos o extraviados
- En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto*



Aguirre Pesantes Miriam Amparito

Dir.: Central Av. Charles Darwin s/n y Herman Melville Telf: (05) 2521-564
Cel.: 0994280687 e-mail: viajesviamar@hotmail.com

SAN CRISTOBAL - GALAPAGOS - ECUADOR

16 11 2016

ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJE
TRANSPORTE DE PASAJEROS POR VIA MARITIMA
TRANSPORTE DE CARGA POR VIA MARITIMA

Nº 002-001 000002395

FACTURA
R.U.C. 0912059599001

AUT. SRI N° 1119525062
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

CLIENTE: *Ara Raussead*

R.U.C. o C.I.: *0915952287*

DIRECCION: *San Cristóbal*

CANTIDAD DESCRIPCION

2 Boleto

San Cristóbal - Santa Cruz

27-10-16

San Cristóbal - Santa Cruz

28-10-16

V. UNITARIO V. TOTAL

30 60

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	Boleto	30	60
	San Cristóbal - Santa Cruz		
	27-10-16		
	San Cristóbal - Santa Cruz		
	28-10-16		

FORMA Y VALOR DE PAGO

EFFECTIVO: \$ *60*

DINERO ELECTRÓNICO: \$ *-*

TARJETA DE CRÉDITO: \$ *-*

OTROS: \$ *-*

SUB-TOTAL 14%

SIMP-TOTAL 0 %

DESCUENTO

SURTOS

IVA 14 %

VALOR TOTAL

60

-

-

-

60,00

Imp. "Gráficas Poligráficas" - Esmeraldas - Esmeraldas Juan Carlos - Telefon: (05) 2 520-564
R.U.C. 20000033602001 - Aut. 2846 - 100x3 desde 000023901 al 00002500
Impreso 28/SEPTIEMBRE/2016 - Copia para su emisión hasta 28/SEPTIEMBRE/2017
ORIGINAL CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO