



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
CGREG-DZGYE-2016-019

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)
06 de Agosto del 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
Sr. José Torres Farias		Conductor Administrativo	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
Quito - Pichincha		Dirección Zonal Guayaquil	
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)
01 de Septiembre del 2016	14:00	03 de Septiembre del 2016	15:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Mgs. Eliecer Cruz, Sr. José Torres

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

01/09/2016	14:00	22:00	Traslandome a la ciudad de Quito, y percnote en dicha ciudad.
02/09/2016	7:30	8:30	Traslado al Señor Ministro Mgs. Eliecer Cruz a la Presidencia donde se efectuo el Gabinete.
02/09/2016	16:00	18:30	Traslado al aeropuerto Mariscal Sucre, y percnote en dicha ciudad.
03/09/2016	7:00	15:00	Retorno a la ciudad de Guayaquil.

NOTA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	01-09-2016	03-09-2016	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	14:00	15:00	

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 A hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (PEI-1460)	GUAYAQUIL - QUITO	01-09-2016	14:00	01-09-2016	22:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (PEI-1460)	QUITO - GUAYAQUIL	03-09-2016	07:00	03-09-2016	15:00

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	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.
NOMBRE: Sr. José Torres Farias	

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
NOMBRE: Blgo. José Centanaro CARGO: Director Zonal Guayaquil	NOMBRE: Blgo. Edwin Naula CARGO: Secretario Técnico



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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION CGREG-DZGYE-2016-019	FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011) 30 de AGOSTO de 2016
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input checked="" type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Sr. José Torres		PUESTO QUE OCUPA Conductor Administrativo	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Pichincha		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR DIRECCIÓN ZONAL GUAYAQUIL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 01 de septiembre de 2016	HORA SALIDA (hh:mm) 13:30	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 03 de septiembre de 2016	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 15:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Mgs. Eliecer Cruz, Sr. José Torres.			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Movilizare al Ministro-Presidente del CGREG Eliecer Cruz, para que asista a la reunión de Gabinete en la ciudad de Quito.			

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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (PEI-1460)	GUAYAQUIL - QUITO	01-09-2016	14:00	01-09-2016	22:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (PEI-1460)	QUITO - GUAYAQUIL	03-09-2016	07:00	03-09-2016	15:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 8147419800	NOMBRE DEL BANCO Ruminahui
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sr. José Antonio Torres		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Blgo. José Centanaro Director Zonal Guayaquil

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 Blgo. Edwin Naula. Secretario Técnico	

	Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
DIRECCIÓN FINANCIERA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
RECIBIDO POR: <u>Belgica Jerez</u>	
Fecha: <u>19/09/2016</u> Hora: <u>08H00</u>	
Firma: <u>[Signature]</u>	



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

NOMBRE : TORRES JOSÉ
CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
LUGAR DE COMISION: QUITO
FECHA: DEL 01 AL 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

NRO: 2016019

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	80,00
SUBSISTENCIA	40,00
ALIMENTACION	16,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL		
ALIMENTACION	16,00		-	ALIMENTACION	\$ -
VIATICOS 70%	\$80 x 70% x		-	70% TOTAL	\$ -
VIÁTICOS 30%	\$ 80 x 30% x		-	30% TOTAL	\$ -

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR	
2049	COMIDA	02/09/2016	3,00	
12410	COMIDA	02/09/2016	4,50	
TOTAL JUSTIFICATIVO			<u>\$ 7,50</u>	
DETALLE DE PASAJES				
TOTAL PASAJES			<u>\$0,00</u>	
			JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO	\$ 7,50
			(-) ANTICIPO CUR. NRO.	
			(+) VIATICO	7,50
			(+) PASAJES	-
			(=) TOTAL A PAGAR	<u>7,50</u>

Observaciones:

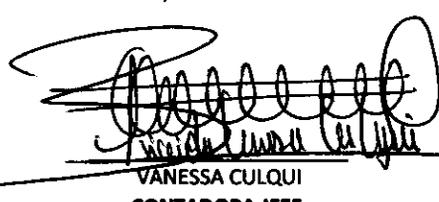
Puerto Baquerizo Moreno 22/09/2016

Elaborado Por:

Aprobado Por:


MARIORÉ BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO


MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO


VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE

RESTAURANTE Y CAFETERIA
EL CISNE
 Sucursal Sucre - Camp Esfren
 Dirección: Bernaldozar N3-57 y Sucre
 Telf.: 2953-698 / 0998 790-427 * Quito - Ecuador
 RUC: 1706080002001
FACTURA
 Serie 003-001-00
 0002049
 AUT. SRI 111889401
 Fecha Aut.: 01/Junio/2016

Cliente: José Antonio Torres Torres
 Fecha: 02 Sep 2016 RUC/C.I.: 091557850-4
 Dirección: Guayaquil Teléfono: _____

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentación		3.95
Son: <u>3.95</u>			
F. AUTORIZADA F. CLIENTE			
Subtotal	%		3.95
Subtotal 0%			
Descuento			
Subtotal			3.95
IVA %			0.55
Total			4.50

CASTRO LUCERO FAUSTO PATRICIO - IMPRENTA MAX PRINT - RUC 1708326743000AUT. SRI. 10821
 DN 0801 - 07100 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 01 DE JUNIO DEL 2017
 DOCUMENTO AUTORIZADO NO ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR



Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato
 Dirección: Av. Oswaldo Guayasamín OE12-06 y Eugenio Espejo • Teléfono: 237 7226
 Quito - Ecuador

VILLALBA RODRIGUEZ ANDRES SEDASTIN
 R.U.C.: 1721484051001
FACTURA 004-001-
Nº 000012410
 AUTORIZACION SRI No. 111828288

Fecha: 21 Septiembre RUC./C.I.: 091557850-4
 Sr. (es): José Antonio Torres Torres
 Dirección: Guayaquil Teléfono: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	V. Total
	Alimentación		3.95
Son: <u>3.95</u>			
F. AUTORIZADA F. CLIENTE			
Subtotal			3.95
Subtotal 0%			
Descuento			
Subtotal			3.95
IVA 14%			0.55
VALOR TOTAL \$			4.50

FORMA DE PAGO: Efectivo Débito Bancario Tarjeta de Crédito / Débito Otro
 Firma Autorizada: [Firma] Recibo Conforme: [Firma]
 BOLUCIONES GRAFICAS - Tumbaco - Oswaldo Espín Estrín González - R.U.C.: 1712820960001
 AUTORIZACIÓN No. 8565 / del 000012001 al 000013000 - Fecha de Autorización: 15 / AGOSTO / 2018
 ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR