



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 001-HL**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

**20170211**

FECHA DE SOLICITUD 27/04/2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR:  
LÓPEZ CAIZA HENRRY POLIVIO

PUESTO QUE OCUPA:  
TÉCNICO DE OBRAS PÚBLICAS

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO  
INSTITUCIONAL: Santa Cruz

NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL  
SERVIDOR: DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS

FECHA SALIDA: 27/04/2017

HORA SALIDA: 07:00

FECHA LLEGADA: 27/04/2017  
(LUGAR HABITUAL DE  
TRABAJO)

HORA LLEGADA: 17:00  
(LUGAR HABITUAL DE  
TRABAJO)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: ING. HENRRY LOPEZ CAIZA, ING. JHON COBOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Reunión de trabajo para tratar el tema de Costos de Alquiler de maquinaria

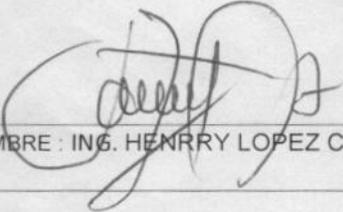
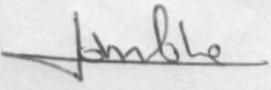
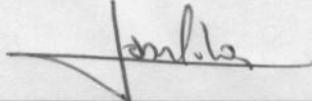
**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA                       | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|-----------------------|----------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                       |                            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Marítimo  | L/P TRUENO            | San Cristóbal - Santa Cruz | 27/04/2017           | 07H00         | 27/04/2017           | 10H00         |
| Marítima  | L/P TRUENO            | Santa Cruz -San Cristóbal  | 27/04/2017           | 14H00         | 27/04/2017           | 17H00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| TIPO DE CUENTA<br>Ahorros   | NO. DE CUENTA<br>1002883546 | NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO   |
| FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE                                  |                             | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |
|   |                             |  |
| ING. HENRRY LOPEZ CAIZA<br>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR               |                             | ING. JHON COBOS COBOS<br>NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |
| 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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> </ul> |
| JHON COBOS COBOS<br>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO |                             | 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.  |

Rec-2017-05-05  
Eneida  
17h00  
Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
Galápagos  
**CANCELADO**

|   |  |  |
|---|--|--|
| FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  |  |  |
|  |  | <p>NOTA</p> <p>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.</p> |
|   |  |  |
| NOMBRE : ING. HENRRY LOPEZ CAIZA  |  |  |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>   |  |  |
| 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: ING. JHON COBOS COBOS<br>CARGO: Director de Obras Publicas                |  | NOMBRE: ING. JHON COBOS COBOS<br>CARGO: Director de Obras Publicas   |

Realizado  
01/06/2017  
10H00  
AD





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

**20170211**

FECHA DE SOLICITUD

28-04-2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

**HENRRY LOPEZ CAIZA**

PUESTO QUE OCUPA

**TECNICO DE OBRAS PUBLICAS**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

**SANTA CRUZ - GALÁPAGOS**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

**DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

27-04-2017

HORA SALIDA (hh:mm)

07H30

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

27-04-2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)09

17:00

Servidores que integran la Comisión: JHON COBOS COBOS, HENRRY LÓPEZ CAIZA

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

| DIA                      | ACTIVIDAD   | RESULTADOS   | GESTIÓN   |
|--------------------------|---|--|---|
| Jueves 27<br>abril/ 2017 | 07H30: Traslado a Puerto Ayora, cantón Santa Cruz. Llegando a las 09h30 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Inmediatamente nos trasladamos a las Oficinas Administrativas del CGREG en Puerto Ayora.</li> <li>Nos integramos a la reunión programada por el señor Ministro y Secretario Técnico conjuntamente con los Directores de Área del CGREG.</li> <li>Correspondía tratar el costo del alquiler de maquinaria del CGREG, pero se decidió suspender este punto quedando pendiente para la próxima reunión.</li> </ul> | COMISIÓN DE SERVICIOS PARA TRATAR EL PROYECTO DE ORDENANZA PARA ALQUILER DE MAQUINARIA DEL CGREG. |
| Jueves 27<br>abril/ 2017 | Siendo las 12H00 nos retiramos de la sesión                             |  |   |
| Jueves 27<br>abril/ 2017 | 14h00: Retorno a San Cristóbal.   | Llegando a San Cristóbal a las 17h00   |   |

#### 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 | 27-04-2017 | 27-04-2017 |
| HORA Hh:mm      | 07H30 am.  | 17h00      |

#### TRANSPORTE

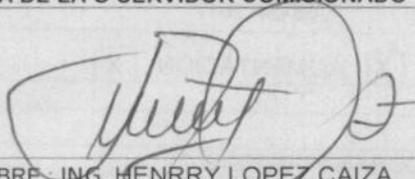
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA                       | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|--|-----------------------|----------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|  |                       |                            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Marítimo                                     | L/P ANGEL KELLY       | SAN CRISTOBAL-SANTA CRUZ   | 27-04-2017           | 07H30         | 27-04-2017           | 09H30         |
| Marítimo                                     | L/P ANGEL KELLY       | SANTA CRUZ - SAN CRISTOBAL | 27-04-2017           | 14:00         | 27-04-2017           | 17H00         |

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

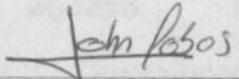
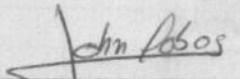
#### OBSERVACIONES

*Recibido  
en San Cristóbal  
16 H 02*



|  |  |
|--|--|
|  |  |
| <b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b><br> | <p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p> |
| <b>NOMBRE: ING. HENRRY LOPEZ CAIZA</b>   |  |

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

|   |  |
|---|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>         | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>         |
|  |  |
| <b>NOMBRE: ING. JHON COBOS COBOS</b><br><b>CARGO: Director de Obras Publicas</b>  | <b>NOMBRE: ING. JHON COBOS COBOS</b><br><b>CARGO: Director de Obras Publicas</b>   |

55-005

2006



### Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

**NOMBRE :** LOPEZ HENRRY  
**CARGO:** TECNICO DE OO.PP.  
**LUGAR DE COMISION:** SANTA CRUZ  
**FECHA:** DEL 27 DE ABRIL 2017

**NRO:** 20170211

#### LJUIDACIÓN DE VIATICOS

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| <b>DÍAS DE COMISIÓN</b> |       |
| VIATICOS= ZONA A        | 80,00 |
| SUBSISTENCIA            | 65,00 |
| ALIMENTACION            | 16,00 |

|              | CALCULO       | DIAS | TOTAL |                   |
|--------------|---------------|------|-------|-------------------|
| ALIMENTACION | \$ 16 x       |      | -     | 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            |
|---|---------|------------|------------------|
| <b>TOTAL JUSTIFICATIVO</b>                                    |         |            | <u>\$ 0,00</u>   |
| <b>DETALLE DE PASAJES</b>                                     |         |            |                  |
| SAN CRISTOBAL- SANTA CRUZ- SAN CRISTOBAL                      | 3493    | 04/05/2017 | 60               |
| <b>TOTAL PASAJES</b>  |         |            | <u>\$60,00</u> ← |
| JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO + ALIMENTACION POR RESIDENCIA |         |            | 0,00             |
| (-) ANTICIPO CUR. NRO.  |         |            |                  |
| (+ ) VIATICO  |         |            | 0,00             |
| (+ ) PASAJES  |         |            | 60,00            |
| <b>(=) TOTAL A PAGAR</b>                                      |         |            | <u>60,00</u>     |

**Observaciones:**  
 Puerto Baquerizo Moreno 09/05/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARJORIE BALLESTEROS  
 ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO  
 PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI  
 CONTADORA JEFE

**CANCELADO**

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

Méndez Aviles William Eduardo



LANCHA DE PASAJEROS ANGEL KELLIE

\*TRANSPORTE MARÍTIMO Y DE CABOTAJE Y DE CARGA  
\*TRANSPORTE DE PASAJEROS POR VÍAS DE NAVEGACIÓN

Matriz: Vía Perimetral, Fragata Av. Jaime Roldos sin  
Establecimiento: Narciso Olaya sin y Av. Guido Sanchez  
Telf: (05) 2521-564 / Cel: 0939381901

SAN CRISTÓBAL - GALÁPAGOS - ECUADOR

**FACTURA**

R.U.C. 0909392110001

S. 002-001-

000003493

AUT. SRL 1120393134

04 05 2017

| CLIENTE:   | Henry Lopez Cairo         |             |             |
|------------|---------------------------|-------------|-------------|
| R.U.C.:    | 2000026126                | TELF.:      |             |
| DIRECCION: | Luis Ibama y Calle Isabel |             |             |
| CANT.      | DETALLE                   | V. UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 2          | TICKETS                   | 30          | 60          |
|            | San Cristóbal             | -           | 7           |
|            | Sever                     |             |             |
|            | San Cristóbal             |             |             |
|            | 27-4-17                   |             |             |

| FORMA Y VALOR DE PAGO       |               |    |
|-----------------------------|---------------|----|
| EFFECTIVO:                  | \$            | ✓  |
| DINERO ELECTRÓNICO:         | \$            |    |
| TARJETA DE CRÉDITO:         | \$            |    |
| OTROS:                      | \$            |    |
| Recibi Conforme (Cliente) → |               | HL |
|                             | SUB-TOTAL 14% | -  |
|                             | SUB-TOTAL 0 % | 60 |
|                             | DESCUENTO     | -  |
|                             | SUBTOTAL      | -  |
|                             | IVA 14 %      | -  |
|                             | VALOR TOTAL   | 60 |

Imp. "Graficas Poliservisa" - Becerra Hernandez Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564  
R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 - (2 block. - 100x2 desde 00003401 al 00003600  
Impreso 10/MARZO/2017 valida para su emisión hasta 10/MARZO/2018  
ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO



**PASE A BORDO**

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

Lancha: Angel Kellie

Valor \$ 30,00

Fecha: 27-4-17 Hora: 7 AM Carga: 2 per Valor \$ 60

Nombre: Henry Lopez N° 003416

Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa

- \* El Boleto es intranferible
- \* 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

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

Lancha: Angel Kdlie

Valor \$ 30,00

Carga: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Valor \$ \_\_\_\_\_

Nombre: Henry Lopez

Nº 003090

**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"

CANCELADO