



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION  
**20190126** ✓

FECHA DE SOLICITUD  
12-02-2019 ✓

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
**DANIELA CRUZ RIVAS** ✓

PUESTO QUE OCUPA.  
**ASESORA** ✓

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL  
**SANTA CRUZ** ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR  
**SECRETARIA TÉCNICA** ✓

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)

✓ 13-02-2019

07:00 ✓

15-02-2019 ✓

09:30 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

Dr. Norman Wray, Daniela Cruz, Sgto. Martínez ✓

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- ✓ • Instrucción a Coordinadora de Despacho del manejo de agenda, citas y movilización para el Señor Ministro.

**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
MARITIMO	VIAMAR	SAN CRISTÓBAL SANTA CRUZ	13-02-2019 ✓	07:00 ✓	13-02-2019 ✓	09:30 ✓
MARITIMO	VIAMAR	SANTA CRUZ - SAN CRISTÓBAL	15-02-2019 ✓	06:30 ✓	15-02-2019 ✓	09:30 ✓

<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>		
<b>TIPO DE CUENTA</b> CORRIENTE	<b>NO. DE CUENTA</b> 7359594	<b>NOMBRE DEL BANCO</b> PACIFICO
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
		
NOMBRE: Lda. Daniela Cruz R. CARGO: Asesora Secretaria Técnica		NOMBRE: Ing. Carlos Ortega CARGO: Secretario Técnico CGREG
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<p><b>NOTA:</b> 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"> <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> <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: Ing. Carlos Ortega CARGO: Secretario Técnico CGREG		

Presupuesto, Contabilidad y Trámites relativos  
 control previo y atende, conforme.  
 manual de los org. ~~del~~



Consejo de Gobierno del  
 Régimen Especial  
 de Galápagos

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20190126</b>	FECHA DE SOLICITUD 18-FEBRERO - 2019
---	---

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>DANIELA CRUZ RIVAS</b>		PUESTO QUE OCUPA. <b>ASESORA</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>SANTA CRUZ</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>SECRETARIA TÉCNICA</b>	
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)
13-02-2019	07:00	15-02-2019	09:30

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION**

Dr. Norman Wray, Lcda. Daniela Cruz, Sgto. Martínez

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS**

**13 FEBRERO 2019**

- Salida San Cristóbal - Santa Cruz
- Trabajo conjunto con Coordinadora de Despacho para revisión de agenda de Señor Ministro, programación de citas y movilizaciones de acuerdo al siguiente detalle:
  - Reunión con Fabian Oviedo - Gremio de Discapacidades
  - Reunión con Ab. Vicente Vallejo - Procuraduría General del Estado
  - Reunión con Sra. Umaidina Burgos - Representante de gremio de 3era edad
  - Reunión con Sra. Paola Legísamo y varios sectores para tratar el tema buses
  - Reunión con Lcdó. Jhonatan Atienza Consejo Cantonal de Protección de Derecho Santa Cruz.

**14 FEBRERO 2019**

- Coordinación conjunta con Coordinadora Despacho para recibimiento por parte del Señor Ministro al Presidente de Alemania en aeropuerto Baltra y las siguientes actividades:
  - Recorrido por el aeropuerto conjuntamente con Presidente Federal de Alemania
- Coordinación de actividades y trabajo conjunto con Coordinadora de despacho para la organización de las siguientes actividades ejecutadas por Despacho:
  - Asistencia a invitación Galapagos Verde 2050
  - Reunión con Dr. Jorge Paz - Representante del Estudio Juridico Paz.
  - Reunión con compañeros del CGREG que desean jubilarse.
  - Reunión con Sr. Cesar Vinuesa

Consejo de Gobierno del  
 Régimen Especial  
 Galapagos

**DIRECCIÓN FINANCIERA  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR: *(CWR)*

Fecha: 25/02/19 Hora: 12:00

Firma: \_\_\_\_\_

Consejo de Gobierno del  
 Régimen Especial  
 Galapagos

**SECRETARIA TÉCNICA**

RECIBIDO POR: *(J. Sandoval)*

Fecha: 18/02/2019 Hora: 17:00

Firma: *(J. Sandoval)*

- o Reunión con gremio de transportistas de Santa Cruz

Retorno 15 FEBRERO 2019

- Salida Santa Cruz - San Cristóbal.

**Productos alcanzados:**

- ✓ Coordinación conjunta con Zoila Larrea de la agenda y acompañamiento en actividades de agenda Ministerial
- ✓ Instruir a Coordinadora de Despacho en las actividades de despacho, agenda, organización, y movilización de Señor Ministro.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	13-02-2019 ✓	15-02-2019 ✓	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	07:00 ✓	09:30 ✓	

**TRANSPORTE**

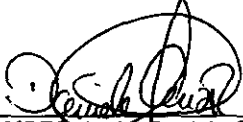


TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
MARITIMO	VIAMAR	SAN CRISTÓBAL - SANTA CRUZ	13-02-2019 ✓	07:00 ✓	13-02-2019 ✓	09:30 ✓
MARITIMO	VIAMAR	SANTA CRUZ - SAN CRISTÓBAL	15-02-2019 ✓	06:30 ✓	15-02-2019 ✓	09:30 ✓

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

**OBSERVACIONES**

Se detallan las facturas de los gastos incurridos en la comisión:

Nro Factura	Establecimiento	Tipo de Gasto	Valor
4805	VIAMAR	TRANSPORTE	60USD
403	RANCHO SOLO	HOSPEDAJE	165,98USD
153690	EL DESANSO DEL GUIA	ALIMENTACION	5,50USD
231224	GALAPAGOS DELI	ALIMENTACION	12,15USD
53792	PROINSULAR	ALIMENTACION	8,95USD
		<b>TOTAL</b>	<b>252,58USD</b>

<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>	
	<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>
<p>NOMBRE: Leda Daniela Cruz  CARGO: <b>Asesora Secretaria Técnica</b></p>	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  COMISIONADO</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE  LA UNIDAD</p>
	
<p>NOMBRE: Ing. Carlos Ortega  CARGO: <b>Secretario Técnico</b></p>	<p>NOMBRE: Ing. Carlos Ortega  CARGO: <b>Secretario Técnico</b></p>



01

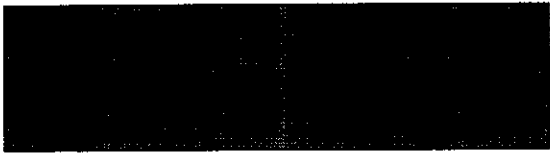


<b>No. 001</b>		
NRO. SOLICITUD 20190126	FECHA DE LIQUIDACIÓN jueves, 28 de febrero de 2019	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO / SERVIDOR CRUZ RIVAS DANIELA GEOVANA	PUESTO COORDINADOR (A) DE DESPACHO	CEDULA DE IDENTIDAD 2000035697
CIUDAD DE COMISIÓN SANTA CRUZ / GALAPAGOS	AREA DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO/DIRECTRICES, POLITICAS Y PLANES ESTRATEGICOS	



	FECHA	HORA
SALIDA	mié, 13-feb-19	7:00
RETORNO	vie, 15-feb-19	9:30

2	130,00	260,00
---	--------	--------




Valor Respaldado (70%)	182,00	174,16
Valor sin Respaldo (30%)	78,00	78,00

HOSPEDAJE	ALIMENTACIÓN
165,98	5,50
	2,68

CONCEPTO DE PARTIDA PRESUPUESTARIA	VALOR A CERTIFICAR	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
530301 Pasajes al Interior	60,00	60,00
570102 Peajes	0,00	0,00
530303 Viáticos y Subsistencias en el Interior	252,16	252,16
530837 Combustible	0,00	0,00
	<b>TOTAL A CERTIFICAR</b>	<b>364,16</b>

OBSERVACIONES Reposición pasaje marítimo el 13-02-19 SCY -SX; y SX-SCY EL 15-02-19	FIRMA ELABORADO POR  NOMBRE Laura Acosta Troya - Presupuesto.
---	---

NOTA : El Informe de Licencia con Remuneración, deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por la máxima autoridad.

PASAJES AL INTERIOR	PEAJES	COMBUSTIBLE
60,00		





\*ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJES  
 \*TRANSPORTE DE PASAJEROS POR VÍA MARÍTIMA  
 \*TRANSPORTE DE CABOTAJE POR VÍA MARÍTIMA

R.U.C. 0912059599001  
**FACTURA**

Serie 002-001-000004805

**Aguirre Pesantes Miriam Amparito**  
 Puerto Baquerizo Moreno, Central, Av. Charles Darwin s/n  
 y Hernán Melville Telf.: (05) 2521564 Cel.: 0994280687  
 e-mail: viajesviamar@hotmail.com  
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

Autorización SRI # 1124135002  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

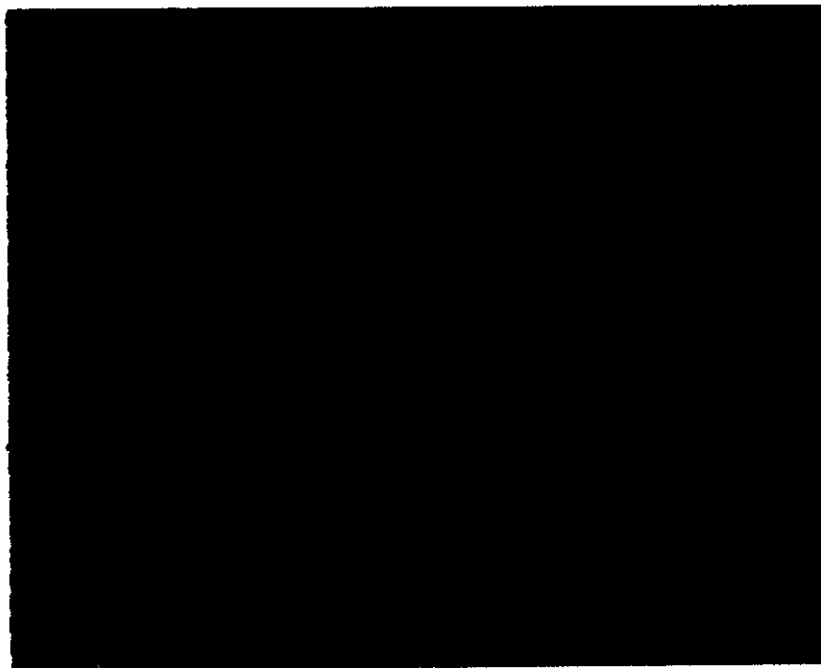
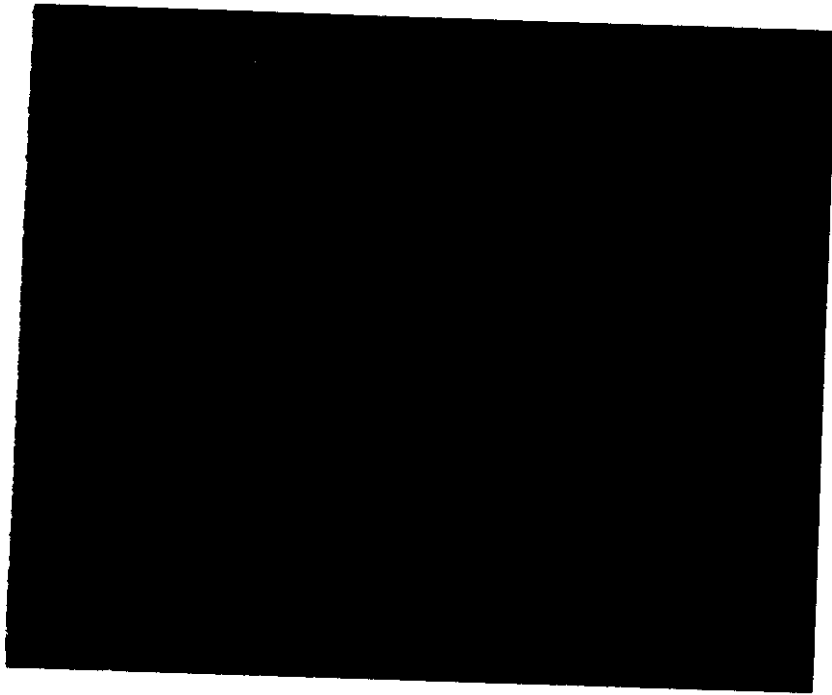
DIA	MES	AÑO
19	02	2019

CLIENTE: <i>Daniela Cruz</i> ✓	TELF.:
R.U.C./C.I.: <i>2000035697</i> ✓	
DIRECCIÓN: <i>Av. Amodea Nacional</i>	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR
2	TICKETS		30
	<i>Scrisitel - Seur</i> ✓		60
	<i>13-02-19</i>		
	<i>Seur - Scrisitel</i>		
	<i>15-02-19</i> ✓		

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL 12 %	
EFFECTIVO: <i>[Signature]</i>	TARJETA DE CRÉDITO:	SUB TOTAL 0 %	<i>60</i>
DINERO ELECTRÓNICO:	OTROS:	DESCUENTO	<i>—</i>
<i>[Signature]</i> FIRMA AUTORIZADA	<i>[Signature]</i> RECIBÍ CONFORME	SUB TOTAL	<i>—</i>
		I.V.A. 12 %	<i>—</i>
		VALOR TOTAL \$	<i>60</i>

Constante Valladares Aribal Patricio - Gráficas "PATO" RUC 2000026167001 Autorización 2194  
 Cel.: 0999283948 - 2 Black de 100x3 del 4801 al 5000  
 Fecha Autorización 17 Enero 2019 - Emisión válida hasta 17 Enero 2020  
 ORIGINAL: Adquirente COPIA ROSADA: Emisor COPIA VERDE: Sin valor tributario  
 Documento categorizado: NO





# RANCHO DON SOLO FACTURA

Vasconez Balladares Grace Cecilia

R.U.C.: 0911921294001

Matriz: Via Baltra s/n Km 11

Sucursal: El Occidente Via Baltra s/n y KM 11 N°. 002-001- 0000403

Ref.: a 100 MT del Occidente

Atras de la Casa de la sra. Charito Aldaz

AUT. SRI N°. 1123499671

Tel.: 052524276 / 0999504065  
E-mail: gvascone@hotmail.com

DIA MES AÑO

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR Fecha: 20 02 2019

Cliente: *Damele Cruz Ruiz*

Dirección: *Armadilla del Ecuador* Telf:

R.U.C. o C.I.: *2000035697* Guía de Remisión:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	<i>Noches de Hospedaje</i> <i>13 y 14 de febrero</i>	66,96	133,92
2	<i>Almuerzo</i> <i>13 y 14 de febrero</i>	7,14	14,28

SON: *Ciento sesenta y cinco* 98/100 dólares

<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito/débito
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> OTROS

Subtotal *148,20*

Descuento

IVA 0%

IVA 12% *17,78*

VALOR TOTAL *\$165,98*

IMPRESA "IDEAS GRÁFICAS" Ord. Mac. Tacuri José Salvador R.U.C. 1708201247001 AUTOR: 1068  
Teléfono Santa Cruz 2 527-457 Teléfono San Cristóbal 2 521-531  
(18 100X2 desde 371 AL 470 - Impreso 20 SEPTIEMBRE 2018) Válido hasta 20 SEPTIEMBRE 2019  
ORIGINAL BLANCA CLIENTE COPIA EMISOR

*— Gestor Robles Trabajo pendiente*



Venta de comidas y  
bebidas en restaurantes

RUC.: 0801526757001

Aut. SRI N°: 1123437449

Fecha Aut.: 10/Septiembre/2018

Fecha Cad.: 10/Septiembre/2019

Banguera  
Pera  
Hirlanda

Puerto Ayora Barrio Central

Av. Baltra S/N y Av. Charles Darwin

Telf.: (05) 2526618 / 0991040774

E-mail: hbanguerapera@hotmail.com

info@eldescansodelguia.com

www.eldescansodelguia.com

Obligado a llevar Contabilidad

Documento Categorizado: NO

FACTURA No. 001-001

0153690

CASTRO DUQUE JOSE GUSTAVO, RUC.: 1707912086001 Autorización: 1824, DEL 148251 AL 154250

REF. #66744

PEB. #89177

RUC: 2000035697

001001-153690

NOMBRE: DANIELA CRUZ

TELEFONO:

DIR: SAN CRISTOBAL

Cajero: ADMIN

2019-02-13

CAN	PRODUCTO	PVP	TOTAL
* 1.00	BOLON JUGO +HUEVO	4.91	4.91
	SUBTOTAL:		4.91
	SERVICIO 10%:		0.00
	IVA 12%:		0.59
	TOTAL:		5.50

Impreso 13/02/2019 9:25

Forma de Pago:	Dinero Electrónico:
Tarjetas de crédito / débito:	Otros:

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



# GALAPAGOS DELI

Ayala Baquero Maria Augusta

R.U.C. 1002504734001

Tomás de Berlanga N 277 y Av. Baltra Pto. Ayora Telf: 053014981

Celular 0991712928 E-mail: magustayala84@hotmail.com

Autorización SRI # 1123719277

FACTURA Nº 001-001-023,1224

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TRANSFERENCIA	
	OTRO	

Fecha: 14/02/2019

FRO064B74A-0301-M

08:21 PM

Nombre: DANIELA CRUZ RIVAS

RUC: 2000035697

14/02/2019

Direc.: ARMADA NACIONAL Y ALSACIO

CANT.	PRODUCTO	P.U.	P.T.
1,00	EXTRA AGUACATE	1,29	1,29
1,00	SANDUCHE ATUN	6,88	6,88
1,00	JUGO MARACUYA	2,68	2,68

Cash: Subtotal: 10,85  
 12,15 Iva 12 % 1,30  
 Cambio: Comision Tarjeta: 0,00  
 0,00 Total: 12,15 ✓

ORIGINAL - ADQUIRENTE / COPIA - EMISOR Imp. Ideas Galápagos Ordóñez, Teófilo José Salvador R.U.C. 1708201247001, AUTOR: 008 Telf: 581 Cruz 2527457 \*20.000 X Qp. Del 22:30 a 24:30 Imp. 30/Octubre/2018



R.U.C.: 2090001593001

FACTURA

Nro. 001-008-0000053792

NUMERO DE AUTORIZACION

040220190120900015930012001008000053792123456

Fecha de Autorización

09/02/2019 5:23:07

AMBIENTE

PRODUCCION

EMISION

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402201901209000159300120010080000537921234567818

PROVEEDORA INSULAR PROINSULAR CIA LTDA

Dirección Matriz: AV. CHARLES DARWIN S/N GALAPAGOS - SANTA CRUZ

Teléf. Matriz: 052526121 042347193

Dirección Sucursal: AV. CHARLES DARWIN

Teléf. Sucursal:

Contribuyente Especial Nro. 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD Si

Razon Social / Nombres y Apellidos:

CRUZ RIVAS DANIELA

RUC / CI:

2000035697

Fecha Emisión

2019/02/04

Guía Remisión:

0

Dirección:

SAN CRISTOBAL

Telefono:

099

Codigo Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
01070100109	1.00	SANDUCHE POLLO	7.81	0.00	7.81
02090300098	1.00	PARA LLEVAR 1 CF	0.18	0.00	0.18

INFORMACION ADICIONAL

Forma Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Días de credito: 0

E-mail: dcruzrivas@hotmail.com

Fecha Venc. Factura: 2019/02/04

Nota: Factura realizada por OGUERRERO

SUBTOTAL 12 %	7.99
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	7.99
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12 %	0.96
IRBPNR	0.00
PROPINA	0
VALOR TOTAL	8.95

No pertenece