



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 ✓

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA <b>CORRIENTE</b>	NO. DE CUENTA <b>7359594</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>PACIFICO</b>
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE: Lda. Daniela Cruz R. CARGO: Asesora Secretaría Técnica		NOMBRE: Ing. Carlos Ortega CARGO: Secretario Técnico 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inabastantes</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		

Propuesta, Contabilidad y Trámites recibidos  
 control previo material, conforme.  
 manual de Reg. Org. ~~10/18~~

 <b>Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos</b>			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD	
20190126		18-FEBRERO - 2019	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACION	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
DANIELA CRUZ RIVAS		ASESORA	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
SANTA CRUZ		SECRETARIA TÉCNICA	
FECHA SALIDA (dd/mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd/mm-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			
<b>13 FEBRERO 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Salida San Cristóbal - Santa Cruz</li> <li>Trabajo conjunto con Coordinadora de Despacho para revisión de agenda de Señor Ministro, programación de citas y movilizaciones de acuerdo al siguiente detalle:           <ul style="list-style-type: none"> <li>Reunión con Fabian Oviedo - Gremio de Discapacidades</li> <li>Reunión con Ab. Vicente Vallejo - Procuraduría General del Estado</li> <li>Reunión con Sra. Umaidina Burgos - Representante de gremio de 3era edad</li> <li>Reunión con Sra. Paola Legsamo y varios sectores para tratar el tema buses</li> <li>Reunión con Lcdo. Jhonatan Atienza Consejo Cantonal de Protección de Derecho Santa Cruz</li> </ul> </li> </ul>			
<b>14 FEBRERO 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordinación conjunta con Coordinadora Despacho para recibimiento por parte del Señor Ministro al Presidente de Alemania en aeropuerto Baltra y las siguientes actividades:           <ul style="list-style-type: none"> <li>Recorrido por el aeropuerto conjuntamente con Presidente Federal de Alemania</li> </ul> </li> <li>Coordinación de actividades y trabajo conjunto con Coordinadora de despacho para la organización de las siguientes actividades ejecutadas por Despacho:           <ul style="list-style-type: none"> <li>Asistencia a invitación Galapagos Verde 2050</li> <li>Reunión con Dr. Jorge Paz - Representante del Estudio Jurídico Paz.</li> <li>Reunión con compañeros del CGREG que desean jubilarse.</li> <li>Reunión con Sr. Cesar Vinuesa</li> </ul> </li> </ul>			

 Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos <b>DIRECCIÓN FINANCIERA</b> <b>RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS</b> RECIBIDO POR: <i>Lawra</i> Fecha: 25/02/19 Hora: 11:00 Firma:
---

 Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos <b>SECRETARÍA TÉCNICA</b> RECIBIDO POR: <i>Line Sandoval</i> Fecha: 18/02/2019 Hora: 17:00 Firma:
---

o Reunión con gremio de transportistas de Santa Cruz

Febrero 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 (AA, mo, lamestra, 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>	
	<b>NOTA</b>
	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.
<b>NOMBRE:</b> Lda. Daniela Cruz <b>CARGO:</b> Asesora Secretaria Técnica	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<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:</b> Ing. Carlos Ortega <b>CARGO:</b> Secretario Técnico	<b>NOMBRE:</b> Ing. Carlos Ortega <b>CARGO:</b> Secretario Técnico

020590

## CONSEJO DE GOBIERNO DE REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS

### HOJA PARA RELIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS AL INTERIOR

No. 001

NRO. SOLICITUD <b>20190126</b>	FECHA DE LIQUIDACIÓN <b>viernes, 22 de marzo de 2019</b>	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO / SERVIDOR <b>CRUZ RIVAS DANIELA GEOVANA</b>	PUESTO <b>COORDINADOR (A) DE DESPACHO</b>	CEDULA DE IDENTIDAD <b>2000035697</b>
CUIDAD DE COMISIÓN <b>SANTA CRUZ / GALAPAGOS</b>	AREA <b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO/DIRECTRICES, POLITICAS Y PLANES ESTRATEGICOS</b>	

#### CÁLCULO DE LIQUIDACIÓN

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

DIAS PERNOCTADOS	VALOR VIATICO DAMNO	TOTAL
	<b>130,00</b>	-

TOTAL VIATICO-PASAJES	<b>9,47</b>
Anticipo Entregado	0,00
Valor a Reintegrar (viáticos - anticipo)	<b>9,47</b>

#### VIATICO JUSTIFICADO

	Calculado	Real (Con factura)
Valor Respaldo (70%)	-	9,47
Valor sin Respaldo (30%)	-	-
<b>Total Viático</b>	-	<b>9,47</b>
Alimentación	<b>16,00</b>	-
Valor Respaldo (20%)		
<b>TOTAL</b>		<b>9,47</b>

DETALLE DE FACTURAS PRESENTADAS			
VIÁTICOS			Alimentación 20% (Retorno)
HOSPEDAJE	ALIMENTACIÓN		
	<b>9,47</b>		
<b>TOTAL</b>	-	<b>9,47</b>	-

#### CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

CONCEPTO DE PARTIDA PRESUPUESTARIA	VALOR A CERTIFICAR	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
530301 Pasajes al Interior	0,00	0,00
570102 Peajes	0,00	0,00
530303 Viáticos y Subsistencias en el Interior	9,47	9,47
530837 Combustible	0,00	0,00
	<b>TOTAL A CERTIFICAR</b>	<b>9,47</b>
OBSERVACIONES Reliquidación de factura #231224, original reposa en cur#465.		FIRMA ELABORADO POR  <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">Laura Acosta Troya</div>
		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.

ANEXO		
PASAJES AL INTERIOR	PEAJES	COMBUSTIBLE
<b>TOTAL</b>	-	-



# GALAPAGOS DELI

Ayala Baquero Maria Augusta

R.U.C. 1002504734001

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

Celular 0991712928 E-mail: magustayala84@hotmail.com

Autorización SRI # 1123719277

FACTURA N° 001-001-0231224

FORMA DE PAGO	RECIBO
EFECTIVO	
TRANSFERENCIA	
OTRO	

FR0064874A-0301-M  
 Nombre: DANIELA CRUZ RIVAS 88:21 Pm  
 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 X 1,30  
 Cambio: Comision Tarjeta: 0,00  
 0,00 Total: 12,15 ✓

ORIGINAL-DOCUMENTE / COPIA-EMISOR  
 Imp. Juan Gonzalez Ordóñez Rural José Salazar R.L.C. 170825104701 ALDOR 1988 Tel: 36-Caj 201487 \* 20.000 X 50 Del 222.561 al 242.500 Imp. 30/Octubre/2018