



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: 2019077 / FECHA DE SOLICITUD: 02 de abril de 2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: Medina Batallas Catalina Elizabeth CI: 1711737385 / PUESTO QUE OCUPA: Técnico de Comunicación Social
 CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: Cristóbal - Galápagos / NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: Dirección de Comunicación
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 03 de abril de 2019 / HORA SALIDA (hh:mm): 07h00 / FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): 04 de abril de 2019 / HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): 09h30

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Reunión de trabajo con la Dirección de Comunicación para desarrollar un plan de Comunicación para la Institución.

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	GEMA	Santa Cruz - Cristóbal	03 de abril de 2019	07h00	03 de abril de 2019	09h30
Marítimo	TROPICAL	Cristóbal- Santa Cruz	04 de abril de 2019	07h00	04 de abril de 2019	09h30

OBSERVACIONES: La servidora compra su propio boleto.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros / NO. DE CUENTA: 1051563727 / NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pacífico

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE: Catalina Medina Batallas / FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Danny Sánchez

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Nombre: Catalina Elizabeth Medina Batallas / CARGO: Técnico de Comunicación Social / C.I.: 1711737385 / NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Nombre: Ing. Danny Sánchez / CARGO: DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: [Firma] / 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.

- 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

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: Nombre: Ing. Danny Sánchez / CARGO: DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
 DIRECCIÓN CANTONAL SANTA CRUZ
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR: Danny Sánchez
 Fecha: 22/04/19 Hora: 22:35
 Firma: [Firma]



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

*Propuesta de traslado y traslado
realizado con previo a la ley
de transporte*

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)

2019077

05 de Abril de 2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA.

Medina Batallas Catalina Elizabeth

Técnico de Comunicación Social

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

Cristóbal - Galápagos

Dirección de Comunicación

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)

03 de Abril de 2019

07h00

04 de Abril de 2019

09h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTADAS

Miércoles, 03-04-2019

06h00: Procedí a trasladarme al muelle de pasajeros de Santa Cruz, arribo sin novedad a Cristóbal a las 09h00.

10h00 - 13h00: Reunión de trabajo con el equipo de la DIRCOM.

13h00 - 14h00: Almuerzo.

14h00 - 21h00: Reunión de trabajo para la elaboración del plan de comunicación del CGREG.

Jueves, 04-04-2019

06h00: Procedí a trasladarme al muelle de pasajeros de Cristóbal, arribo sin novedad a Santa Cruz a las 09h30.

PRODUCTOS ALCANZADOS

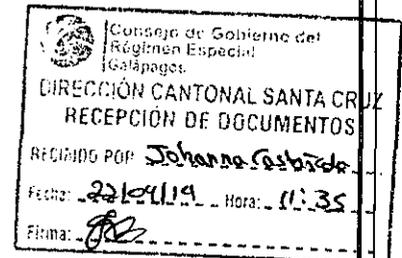
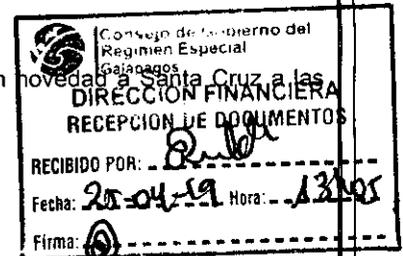
- Plan de Comunicación del Consejo de Gobierno.
- Propuestas para futuros proyectos.

Listado de facturas anexas.

Alimentación: Factura Original N°. 002-001-000004257 - \$5,00
Factura Original N°. 001-001-000006393 - \$22,50
Factura Original N°. 002-001-000006410 - \$4,00

Hospedaje: Factura Original N°. 001-001-000000419 - \$33,62

Movilización: Factura original de Transporte Marítimo N°. 002-001-000001795 - \$60
Pase de abordaje de Gema; Ruta Santa Cruz - San Cristóbal de fecha 03/04/2019.
Pase de abordaje de Tropical; Ruta San Cristóbal - Santa Cruz de fecha 04/04/2019.

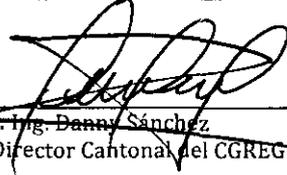
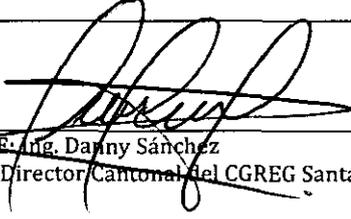


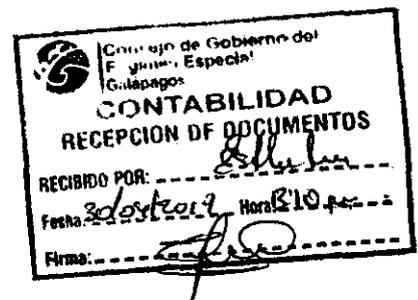
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aa	03-04-2019	04-04-2019
HORA	07:00	9:30

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.

[Firma]
28/4/2019

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
MARÍTIMO	GEMA	Santa Cruz - Cristóbal	03 de abril de 2019	07h00	03 de febrero de 2019	09h30
MARÍTIMO	TROPICAL	Cristóbal- Santa Cruz	04 de abril de 2019	07h00	04 de abril de 2019	09h30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo y boletos.						
OBSERVACIONES						
Solicito se realice la reposición de valores de los pasajes marítimos en la ruta Santa Cruz - San Cristóbal - Santa Cruz						
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO						
 NOMBRE: Catalina Elizabeth Medina Batallas CARGO: Técnico de Comunicación			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.			
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: Ing. Danny Sánchez CARGO: Director Cantonal del CGREG Santa Cruz			 NOMBRE: Ing. Danny Sánchez CARGO: Director Cantonal del CGREG Santa Cruz			



CONSEJO DE GOBIERNO DE RÉGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
JUSTIFICACIÓN DE COMPRA DE PASAJES

Para: Ing. Danny Sánchez
Director Cantonal del CGREG Santa Cruz

Tomando en consideración la Solicitud de Autorización para Cumplimiento de Servicios Institucionales No. 2019077, mediante la cual se solicita se proporcione al servidor: Catalín Medina, transporte vía marítima, en las rutas:

Santa Cruz – Cristóbal: 03-04-2019
 Cristóbal - Santa Cruz: 04-04-2019

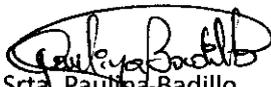
Una vez realizadas las gestiones pertinentes me permito certificar que a la fecha de la solicitud:

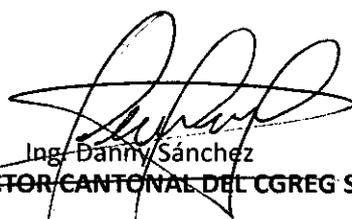
La Institución no cuenta con un convenio o contrato con las proveedoras de servicios de movilización en: - Lancha de cabotaje - Transporte aéreo entre islas	x
No se obtuvo disponibilidad de espacios en las fechas requeridas de los servicios de transporte comercial en las rutas Ecuador Continental - Galápagos, y/o viceversa,	

Por tanto, solicito su autorización para que el funcionario en mención adquiera los pasajes con sus propios recursos y posterior sean reembolsados por la Institución de conformidad con la Resolución No. 004-2019-P del 28 de Febrero del 2019 suscrita por la Presidenta del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de la Provincia de Galápagos.

Atentamente,

Autorizado:


 Srta. Paulina Badillo
DIRECTORA ADMINISTRATIVA


 Ing. Danny Sánchez
DIRECTOR CANTONAL DEL CGREG SANTA CRUZ

	Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galapagos
DIRECCIÓN CANTONAL SANTA CRUZ RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
RECIBIDO POR: <u>Sandra Castañeda</u>	
Fecha: <u>22/04/19</u> Hora: <u>11:35</u>	
Firma: 	



Gutiérrez Guerrero Juana
Café Bar Patagonia

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS

Dir: Charles Darwin s/n y Teodoro Wolf
Telf.: (05) 2520-242 / (05) 2520-017
San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

FACTURA
R.U.C.: 2000000105001
N° 002-001-

000004257

AUT. SRI N° 1124437339

03 04 19

Cliente: *Catalina Medina*
R.U.C. o C.I.: *171737385* Telf.: *0999800441*
Dirección: *El Eden*

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
	<i>consumo de platos</i>		<i>446</i>

FORMA Y VALOR DE PAGO		SUB-TOTAL 12%
EFFECTIVO:	\$	
DINERO ELECTRÓNICO:	\$	
TARJETA DE CRÉDITO:	\$	
OTROS:	\$	
Recibí Conforme (Cliente) <i>[Signature]</i>		SUB-TOTAL 0 %
		DESCUENTO
		SUBTOTAL
		IVA 12 %
		VALOR TOTAL <i>054</i>

Imp. "Gráficas Polisevise" - Becerra Hernández Juan Carlos. Telfax: (05) 2 520-566
R.U.C. 2000033502001 - Aut. 2846 - (3block) - 100x2 desde 4201 al 4500
Impreso 12/MARZO/2019 valida para su emisión hasta 12/MARZO/2020
ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Puebla Castro Julieta Narcisca
SOUVENIR Y MINI MARKET MICHELL

FACTURA
R.U.C.: 1707560239001

VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE RECUERDO: SOUVENIRS Y ARTESANIAS
VENTA AL POR MENOR DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
VENTA AL POR MENOR DE HELADOS
ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES PARA VIVIENDA

N° 001-001-00 0006393

Dr.: Central Av. Charles Darwin s/n y Av. 12 de Febrero

AUT. SRI N° 1123298756

Telf.: (05) 2520-401
e-mail: gbenitez1507@gmail.com
San Cristobal - Galápagos - Ecuador

03 04 2019

SR.(ES): *Catalina Medina*
R.U.C. o C.I.: *1711737385* TELF.: *0999800441*
DIRECCION: *SANTA CRUZ.*

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V. TOTAL
<i>1</i>	<i>Consumo de Alimentos</i>		<i>20,08</i>

FORMA Y VALOR DE PAGO		SUB TOTAL 12%
EFFECTIVO	\$ <i>22,50</i>	
DINERO ELECTRÓNICO	\$	
TARJETA DE CRÉDITO	\$	
OTROS:	\$	
Recibí Conforme (Cliente) <i>[Signature]</i>		SUB TOTAL 0 %
		DESCUENTO
		SUB TOTAL <i>20,08</i>
		I.V.A. 12 % <i>2,41</i>
		VALOR TOTAL <i>22,49</i>

PONCE YAGUAL COLON ELOY • R.U.C.: 0913454625001 • AUT.: 7770 • IMPRENTA MELANY • Telf.: (04) 4611074
3 B. 100x2 Num. del 0006301 al 0006600 • VALIDO PARA SU EMISION HASTA: 16/Agosto/2019
FECHA DE AUT.: 18/AGOSTO/2018 ORIGINAL: ADQUIRENTE // COPIA: EMISOR Documento Categorizado: NO
SALIDA LA MERCADERIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES.