



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20190276 FECHA DE SOLICITUD 02 de abril de 2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Quiroz Buenaño Edison Eduardo PUESTO QUE OCUPA Técnico de Comunicación Social  
CI: 2000052478

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL San Cristóbal - Galápagos NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Dirección de Comunicación

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 03 de abril de 2019 HORA SALIDA (hh:mm) 07h00 FECHA LLEGADA (dd-mm-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 Participar del taller de trabajo para definir herramientas y estrategias comunicacionales que permitan la construcción del Plan de Comunicación del CGREG.

**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 - San Cristóbal	03 de abril de 2019	07h00	03 de abril de 2019	09h30
Marítimo	TROPICAL	San 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 1038358670 NOMBRE DEL BANCO Banco del Pacífico

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Signatures]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Nombre: Edison Eduardo Quiroz Buenaño Cargo: Técnico de Comunicación Social C.I.: 2000052478 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 **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.

*[Signature]*

- 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

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

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos  
DIRECCIÓN CANTONAL SANTA CRUZ  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
RECIBIDO POR: *[Signature]*  
Fecha: 22/04/19 Hora: 11:35  
Firma: *[Signature]*



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

*Presupuesto, Contabilidad y Tesorería  
realizar control previo y atender  
confiere unanimitud legal*

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20190276</b>	FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011) 05 de abril de 2019
---	--

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR							
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACION	x

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>Quiroz Buenaño Edison Eduardo</b>		PUESTO QUE OCUPA. Técnico de Comunicación Social	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>San Cristóbal - Galápagos</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Dirección de Comunicación	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 03 de abril de 2019	HORA SALIDA (hh:mm) 07h00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 04 de abril de 2019	HORA LLEGADA (hh:mm) 09h30

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN**  
Edison Quiroz y Catalina Medina

**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 San Cristóbal a las 09h30

**10h00 - 13h00:** Explicación de las herramientas de planificación y estrategias comunicacionales que permitan la construcción del Plan de Comunicación del CGREG.

**13h00 - 14h00:** Almuerzo.

**14h00 - 21h00:** Construcción de las herramientas y estrategias comunicacionales para el Plan de Comunicación del CGREG.

**Jueves, 04-04-2019**

**06h00:** Traslado hacia Santa Cruz llegando a las 09h30.



- PRODUCTOS ALCANZADOS**
- Plan de Comunicación del CGREG.
  - Plan de Comunicación Interna del CGREG.

**Listado de facturas anexas.**

**Alimentación:** Factura Original N°. 002-001-000004258 – \$6,00  
Factura Original N°. 001-001-0006394 – \$24,50  
Factura Original N°. 001-001-000004319 – \$10,20

**Hospedaje:** Factura Original N°. 001-001-000000418 – \$33,60

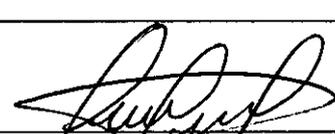
**Movilización:** Factura original de Transporte Marítimo N°. 002-001-000001796 - \$60  
Pase de abordaje de Gema; Ruta Santa Cruz – San Cristóbal de fecha 03/04/2019.  
Pase de abordaje de Tropical; Ruta San Cristóbal – Santa Cruz de fecha 04/04/2019.



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mm-aa	03-04-2019	04-04-2019	
HORA	07:00	09:30	

**TRANSPORTE**

*[Firma]*  
25/4/2019

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 - San Cristóbal	03 de abril de 2019	07h00	03 de abril de 2019	09h30
Marítimo	TROPICAL	San Cristóbal - Santa Cruz	04 de abril de 2019	07h00	04 de abril de 2019	09h30
<b>NOTA:</b> En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo y boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
Solicito se realice la reposición de valores de los pasajes marítimos en la ruta Santa Cruz - San Cristóbal - Santa Cruz						
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>						
 <b>NOMBRE:</b> Edison Eduardo Quiroz Buenaño <b>CARGO:</b> Técnico de Comunicación			<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>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. Danny Sánchez <b>CARGO:</b> Director Cantonal del CGREG - Santa Cruz			 <b>NOMBRE:</b> Ing. Danny Sánchez <b>CARGO:</b> 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. 20190276, mediante la cual se solicita se proporcione al servidor: Edison Quiroz, transporte vía marítima, en las rutas:

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

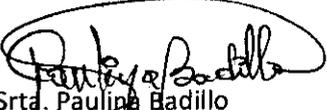
Una vez realizadas las gestiones pertinentes me permito certificar que a la fecha de la solicitud:

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,	

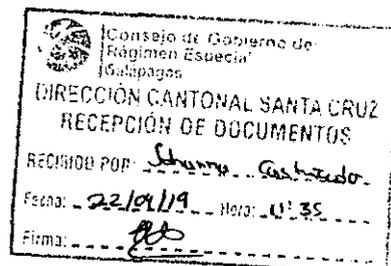
Por tanto, solicito su autorización para que el funcionario en mención adquiriera los pasajes con sus propios recursos y posterior sean reembolsados por la Institución de conformidad con la Resolución No. 004-2019-P del 28 de Febrero del 2019 suscrita por la Presidenta del Consejo de Gobierno del Régimen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

Atentamente,

Autorizado:

  
 Srta. Paulina Badillo  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

  
 Ing. Danny Sánchez  
**DIRECTOR CANTONAL DEL CGREG SANTA CRUZ**









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 -

000004258

AUT. SRI N° 1124437339

03 04 19

Cliente: Edison Quiroz

R.U.C. o C.I.: 2000052478

Tel: 0994072785

Dirección: Puerto Ayora

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
	Consumo de alimentos		535

FORMA Y VALOR DE PAGO		SUB-TOTAL 12%
EFFECTIVO:	\$	SUB-TOTAL 0 %
DINERO ELECTRÓNICO:	\$	DESCUENTO
TARJETA DE CRÉDITO:	\$	SUBTOTAL
OTROS:	\$	IVA 12 %
Recibí Conforme (Cliente) <input checked="" type="checkbox"/>		VALOR TOTAL

065  
600

Imp. "Gráficas Poliaervia" - Becerra Hernández Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564.  
 R.U.C. 2000033502001 - Aut.2848 - (3stock) - 100x2 desde 4201 al 4600  
 Impreso 12/MARZO/2019 válida para su emisión hasta 12/MARZO/2020  
 ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

**Puebla Castro Julieta Narcisa**  
**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

Nº 001-001-00

0006394

Dir.: Central Av. Charles Darwin s/n y Av. 12 de Febrero  
 Telf.: (05) 2520-401  
 e-mail: gbenitez1507@gmail.com  
 San Cristobal - Galápagos - Ecuador

AUT. S.R.I. Nº 1123298756

03 / 04 / 2019

SR.(ES): Edison Quiroz  
 R.U.C. O.C.I.: 2000052478 TELE: 99407245  
 DIRECCION: SANTA CRUZ

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	consumo de Alimentos	21,88	21,88

FORMA Y VALOR DE PAGO		SUB TOTAL 12%	
EFFECTIVO	\$ 24,50	SUB TOTAL 0%	
DINERO ELECTRÓNICO	\$	DESCUENTO	
TARJETA DE CRÉDITO	\$	SUB TOTAL	21,88
OTROS:	\$	I.V.A. 12%	2,62
Recibi Conforme (Cliente)	<i>[Signature]</i>	VALOR TOTAL	24,50

PONCE YAGUAL COLON EDOY - 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.**

