



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

NO. SOLICITUD LICENCIA CONTINGENCIA	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)		
20190899	31 de octubre de 2019		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIÁTICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
Salinas Gaona Dunia Rocío		Analista de Seguimiento	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVIDOR INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
Santa Cristóbal/ Galápagos		Secretaría Técnica del CGREG	
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)
04/11/2019	12:30	09/11/2019	09:30
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN			
Salinas Gaona Dunia Rocío			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
Lunes, 04 de noviembre de 2019:			
12:30 Tránsito vía marítima desde Santa Cruz a San Cristóbal			
16:30 Arribo a San Cristóbal			
Martes, 05 de noviembre de 2019:			
07:30- 17:00 Revisión y seguimiento detallado a los expedientes de procesos de la Secretaría Técnica			
Miércoles, 06 de noviembre de 2019:			
07:30- 17:00 Revisión y seguimiento detallado a los expedientes de procesos de la Secretaría Técnica			
Jueves, 07 de noviembre de 2019:			
07:30- 17:00 Revisión y seguimiento detallado a los expedientes de procesos de la Secretaría Técnica			
Viernes, 08 de noviembre de 2019:			
07:30- 17:00 Revisión y seguimiento detallado a los expedientes de procesos de la Secretaría Técnica			
Sábado, 09 de noviembre de 2019:			
06:30 Traslado vía marítima desde San Cristóbal a Santa Cruz.			
09:30 Arribo a Santa Cruz			
10:00 Fin de Comisión.			

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	L/P ANDY II	Santa Cruz- San Cristóbal	04-11-2019	12:30	04-11-2019	16:30
MARÍTIMO	L/P ANDY II	San Cristóbal-Santa Cruz	09-11-2019	06:30	09-11-2019	09:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO
Ahorros	1046222715	Banco del Pacifico
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
Ing. Dunia Salinas Gaona	Econ. Mónica Ramos Chalén	
Cargo: Analista de Seguimiento	Cargo: Secretaria Técnica	
C.C.: 1104730187	C.C.: 2000027793	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada con 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 la aprobación presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inactivas.	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término mínimo de 4 días de cumplida la licencia.	
Econ. Mónica Ramos Chalén	Está autorizado conceder licencias institucionales durante los días de descanso obligatorio con excepción de los últimos Autorizados o de otros excepciones debidamente justificadas por la Máxima Autoridad o su Delegado.	
Cargo: Secretaria Técnica		
C.C.: 2000027793		





Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

*Responde: contabilidad y finanzas realiza
control mensual y elabora informe
de la actividad legal vigente*

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN: **20190889** FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa): **14 de noviembre de 2019.**

SELECCION DEL QUE REQUERIRÁ SOLICITAR:
 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APellidos - NOMBRES DEL SERVIDOR: **Salinas Gacha Dunia Rocío** PUESTO QUE OCUPA: **Analista de Seguimiento**
 CIUDAD y PROVINCIA DE SERVIDOR INSTITUCIONAL: **Santa Cruz / Galápagos** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **Secretaría Técnica del CGREG**
 FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): **04 de noviembre de 2019** HORA SALIDA (hh:mm): **12:30** FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): **08 de noviembre de 2019** HORA LLEGADA (hh:mm): **09:30**
 LUGAR HABITUAL DE TRABAJO: **CGREG**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:
Salinas Gacha Dunia Rocío

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CREDITARSE:

Lunes, 04 de noviembre de 2019:
 02:30 Traslado vía marítima desde Santa Cruz a San Cristóbal
 16:30 Arribo a San Cristóbal
Martes, 05 de noviembre de 2019:
 07:30 - 13:30 Revisión y seguimiento detallado a documentos y direccionamiento con sumilla de la Secretaría
 13:30 - 15:00 Almuerzo
 15:00 - 18:00 Revisión y seguimiento detallado a los expedientes de procesos de la Secretaría Técnica
Miércoles, 06 de noviembre de 2019:
 07:30 - 13:30 Revisión y seguimiento detallado a documentos y direccionamiento con sumilla de la Secretaría
 13:30 - 15:00 Almuerzo
 15:00 - 18:00 Revisión y seguimiento detallado a los expedientes de procesos de la Secretaría Técnica
Jueves, 07 de noviembre de 2019:
 07:30 - 13:30 Revisión y seguimiento detallado a documentos y direccionamiento con sumilla de la Secretaría
 13:30 - 15:00 Almuerzo
 15:00 - 18:00 Revisión y seguimiento detallado a los expedientes de procesos de la Secretaría Técnica
Viernes, 08 de noviembre de 2019:
 07:30 - 13:30 Revisión y seguimiento detallado a documentos y direccionamiento con sumilla de la Secretaría
 13:30 - 15:00 Almuerzo
 15:00 - 18:00 Revisión y seguimiento detallado a los expedientes de procesos de la Secretaría Técnica
Sábado, 09 de noviembre de 2019:
 06:30 Traslado vía marítima desde San Cristóbal a Santa Cruz.
 09:30 Arribo a Santa Cruz
 10:00 Fin de Comisión.




Productos Manejados:

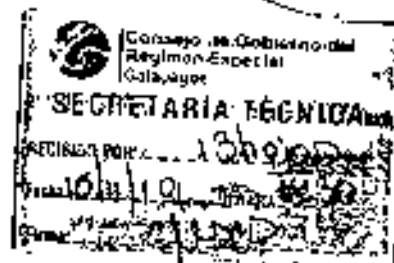
Se realizó las actividades de acuerdo a la disposición verbal emitida por la Secretaría Técnica; revisión detallada de expedientes y seguimiento a los procesos de vehículos, residencia, compras públicas, pagos, entre otros.

Detalle de Factura

N.º	Proveedor	Nro. Factura	Valor
Movilización			
1	L/P ANDY II- Fanny Romero	N.º02-001-1481	\$ 60,00
2	L/P ANDY II- Fanny Romero		
Total			\$ 60,00
Hospedaje			
3	CALVA BRITO PIEDAD ISABEL - Piedad Calva	N.º01-001-206	\$ 175,00
Total			\$ 175,00
Alimentación			
4	THE SEA FOOD HOUSE- Juan Barros	N.º01-001-2447	\$84,00

Comisión de Asesoría del Régimen Especial de Galápagos
DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR: *[Firma]*
 FECHA: **03-12-19** Hora: **12:11 y**
 Firma: *[Firma]*

		Total		\$ 84,00			
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		NOTA	
FECHA dd-mm-aa		04-11-2019 ✓		09-11-2019 ✓		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		12:30 ✓		09:30 ✓			
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Auto, taxi, bus, etc.)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aa	HORA HH:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA HH:mm	
MARÍTIMO	L/P ANDY II	Santa Cruz- San Cristóbal	04-11-2019 ✓	12:30 ✓	04-11-2019	16:30	
MARÍTIMO	L/P ANDY II	San Cristóbal-Santa Cruz	09-11-2019	06:30	09-11-2019 ✓	09:30	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo y boletos.							
OBSERVACIONES							
Solicito se realice la reposición del valor de los pasajes marítimos, los cuales fueron adquiridos con recursos propios del funcionario:							
<ul style="list-style-type: none"> • Pasajes marítimos en las rutas: Santa Cruz- San Cristóbal de fecha 04-11-2019 y San Cristóbal - Santa Cruz el 09-11-2019, adjunto factura y pasajes a bordo originales 							
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO							
				NOTA: El presente informe deberá presentarse dentro del término de 5 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la institución no será responsable de no presentarlo también suscribir 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.			
NOMBRE: Dunia Salinas Gacha Cargo: Analista de Seguimiento C.C: 1104730187							
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: Econ. Mónica Ramos Chalen Cargo: Secretaria Técnica CGREG				NOMBRE: Econ. Mónica Ramos Chalen Cargo: Secretaria Técnica CGREG			





The Sea Food House

RESTAURANTE CERVINERIA
Barron Andrade Juan Francisco
Venta de comidas y bebidas
en bares-motourallias
venta la por menor de mariscos

Caj. Central Esquelito s/n y Alameda Norte. Telf: (02) 2521 008
Cel. 0994102018 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

Contribuyente Simple
NOTA DE VENTA
R.U.C.: 2000089796001
N° 001-001-

000002447
AUT. ORI N° 1126484687

Bill 2019

Cliente: Dona Salinas /
R.U.C. Cl.: 1104730157 TELEFONO: 114882

Dirección: Belaquista

CANT.	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. TOTAL
1	Comida Almorzados del 4 al 8 Noviembre		84.00
	Reservado Almorzados Menudas		

FORMA Y VALOR DE PAGO

Efectivo:	5
Dinero Electrónico:	5
Tarjeta de Crédito:	5
Otros:	5

Nombre Cliente: (Código) [Signature]

\$ 84.00
VALOR TOTAL

Imp. "Barrón Andrade Juan Francisco" - San Cristóbal - Galápagos - Ecuador - Telf: (02) 2521 008
R.U.C. 2000089796001 - Aut. ORI N° 1126484687 - Tel: 114882 - Cel: 0994102018
ORIGINAL - CLIENTE - COPIA - EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO N°

Calva Brito Piedad Isabel

FACTURA
R.U.C.: 1103798938091

ACTIVIDAD DE ALQUILER DE BARRIO MANUEL
ACOMPAÑADO CALVA BRITO PIEDAD ISABEL
VIAJE AL PORRANCO DE FERIA LOS ANIMALES Y NOCTURNA

Nº 001-001-000000206

Dr. Piedad Brito - Sr. Jaime Salinas Aguilera s/o y p/a
Tel: (05) 2026-028 / 05-2026-088 Cel: 983077100 / 098307710
San Cristóbal - Cotacachi - Ecuador

AUT. EMI: 1125046288

04 / 11 / 2019

Cliente: Dona Salinas Piedad ✓
 RUC: 1104730189 Tel: 099674883
 Dirección: Bella Vista

CANT.	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. TOTAL
5	Hospital de 5 noches del 04 al 06 de noviem- bre de 2019 ✓	31.25	156.25

FORMA Y VALOR DE PAGO		VALOR TOTAL	
EFFECTIVO:	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBTOTAL	156.25
DINERO ELECTRÓNICO:	<input type="checkbox"/>	IMPORTE	176.00
TARJETA DE CREDITO:	<input type="checkbox"/>	IMPORTE	156.25
OTROS:	<input type="checkbox"/>	IVA 12.5%	18.75
Total Cobrado (Cliente)		VALOR TOTAL	176.00

Imp: "Orfina Polanco" - Calle Hualandaa Juan Carlos, Telefon: 0875 126-124
 R.U.C. 2020033800091 - Aut. 2840 - Iblock - 25x2 desde 210 al 242
 Impreso 05/ENERO/2019 - Válido para el emisor desde 01/ENERO/2020
 ORIGINAL - CLIENTE - COPA EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

CARMELA EXPRESS

ROMERO MEJIA FANNY CARMELA



ACTIVIDADES DE DISTRIBUCIÓN DE CORRESPONDENCIA Y PAQUETES
ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES MUEBLES PARA VIVIENDA
ACTIVIDADES DE AGENCIAS VIAJE
ACTIVIDADES DE LIMPIEZA GENERAL

R.U.C.: 0914911292001

FACTURA Nº 002-001

000001481

ALJT. SRJ Nº 1125074037

Dirección: Algarrobos Cuenca s/n y Ambato Telf: (05) 2520-421 Cel: 0995830037

e-mail: yachigala@hotmail.com San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

09	11	2019
----	----	------

Ciente: Dumia Salinas Gaona

R.U.C.: 1104730187

Teléfono:

Director: Bellavista

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	servicio de cobro San Cristóbal Santa Cruz		
	09/11/2019		30,00
	Santa Cruz - San Cristóbal		
	04/11/2019		30,00

FORMA Y VALOR DE PAGO			
ELECTRO ()	BAJERO ELECTRÓNICO ()	TARJETA DE CRÉDITO ()	OTROS ()
Son: <u>pesos 60,00</u>		Dólares	
Firma Autorizada		Firma Cliente	
SUB-TOTAL 12% \$			
SUB-TOTAL 0% \$			
DESCUENTO \$			
SUBTOTAL \$			
IVA 12% \$			
VALOR TOTAL \$		<u>60,00</u>	

Imp. "Gráficas Pasterres" - Barro Colorado, Panamá - R.U.C. 200963552001 - Aut. 2840
Teléfono: (507) 2 330-584
Documento CATEGORIZADO HJ

F. AUTORIZACION 03/JULIO/2019
F. CADUCIDAD 03/JULIO/2020

L/P ANDY II

PASE A BORDO

0000156



Nombre: *Dunia Salinas*

FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN	LANCHA	V. TOTAL
		Sta. Cruz - Isabela <input type="checkbox"/>		
		Isabela - Sta. Cruz <input type="checkbox"/>		
<i>09/11/2019</i>		Sta Cruz - San Cristóbal <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Andy II</i>	<i>30.00</i>
		San Cristóbal - Sta. Cruz <input type="checkbox"/>		
		Sta. Cruz - Floreana <input type="checkbox"/>		
		Floreana - Sta. Cruz <input type="checkbox"/>		
Niños:			Adultos: <i>1</i>	

L/P ANDY II

PASE A BORDO

0000155



Nombre: *Dunia Salinas*

FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN	LANCHA	V. TOTAL
		Sta. Cruz - Isabela <input type="checkbox"/>		
		Isabela - Sta. Cruz <input type="checkbox"/>		
		Sta Cruz - San Cristóbal <input type="checkbox"/>		
<i>09/11/2019</i>		San Cristóbal - Sta. Cruz <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Andy II</i>	<i>30.00</i>
		Sta. Cruz - Floreana <input type="checkbox"/>		
		Floreana - Sta. Cruz <input type="checkbox"/>		
Niños:			Adultos: <i>1</i>	