



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION  
CGREG-DZGYE-2020-0271

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)  
01-09-2020

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
JOSE ANTONIO TORRES FARIAS

PUESTO QUE OCUPA  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL  
SANTA ROSA-MACHALA-EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN ZONAL GUAYAQUIL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)  
03-SEPTIEMBRE-  
2020

HORA SALIDA (hh:mm)  
11H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)  
04-SEPTIEMBRE-  
2020

HORA LLEGADA (hh:mm)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)  
20H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Sr. Ministro Norman Wray, Sarg. Eduardo Martinez y sr. José Antonio Torres CGREG.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Traslado al sr. Ministro Norman Wray a la sesión de Gabinete Ampliado en el Ciudad Machala.

### TRANSPORTE

TERRESTRE	INSTITUCION (WEI-1016)	Guayaquil-Santa Rosa	03- Septiembre -2020	11H00	03- Septiembre -2020	16H00
TERRESTRE	INSTITUCION (WEI-1016)	Santa Rosa- Machala	04- Septiembre -2020	08H30	04- Septiembre -2020	09H30
TERRESTRE	INSTITUCION (WEI-1016)	Machala-Santa Rosa	04- Septiembre -2020	15H00	04- Septiembre -2020	16H00
TERRESTRE	INSTITUCION (WEI-1016)	Santa Rosa- Guayaquil	04- Septiembre -2020	16H15	04- Septiembre -2020	20H30

Presupuesto Contabilidad y Tesorería a favor realizar.  
 Control previo y atendes conforme normativa legal vigente

 Consejo de Gobierno del <b>Régimen Especial                  de Galápagos</b>		<b>T 235</b>
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>		
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>CGREG-DZG-2020-0271</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa) <b>09-09-2020</b> ✓
SELECCIONE LO QUE REQUERA SOLICITAR VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/> MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/> ALIMENTACION <input checked="" type="checkbox"/>		

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
JOSE ANTONIO TORRES FARIAS ✓		CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
SANTA ROSA-MACHALA-EL ORO		DIRECCIÓN ZONAL GUAYAQUIL	
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)
03 - SEPTIEMBRE - 2020 ✓	11H00	04 - SEPTIEMBRE - 2020 ✓	20H30
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION			
Sr. Ministro Norman Wray, Sarg. Eduardo Martinez y Sr. José Antonio Torres.			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
03/09/2020 ✓	11H00	16H00	Salida desde la ciudad de Guayaquil al cantón de Santa Rosa para realizar la avanzada al Hotel Hillary Resort.
03/09/2020 ✓	16H30	17H15	Traslado al Sarg. Eduardo Martinez al aeropuerto de Santa Rosa.
03/09/2020 ✓	17H45	18H30	Traslado al señor Ministro desde el aeropuerto de Santa Rosa al Hotel Hillary Resort a una reunión de Ministros y en dicho Hotel pernoctó. ✓
03/09/2020 ✓	19H00	20H00	Me traslade al cantón Santa Rosa donde pernocte. ✓
04/09/2020	07H00	07H45	Me traslade del cantón Santa Rosa al Hotel Hillary Resort. ✓


 Consejo de Gobierno del  
 Régimen Especial  
 de Galápagos  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 RECIBIDO POR: Lilian Balazs  
 Fecha: 15-09-2020  
 Firma: 

04/09/2020 ✓	08H30	09H30	Traslado al sr. Ministro al ECU- 911 de la ciudad de Machala al Gabinete Ampliado.
04/09/2020	15H00	16H00	Traslado del señor Ministro desde el ECU- 911 de la ciudad de Machala al aeropuerto del cantón Santa Rosa.
04/09/2020 ✓	16H15	20H30	Retorno de cantón Santa Rosa a la ciudad de Guayaquil. ✓

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

Se cumplió con la agenda del señor Ministro para asistir a la sesión de Gabinete Ampliado.

Se viajó con total normalidad cumpliendo con lo establecido y con todas las normas de bioseguridad.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	03-SEPTIEMBRE- 2020	04-SEPTIEMBRE- 2020	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	11H00 ✓	20H30 ✓	

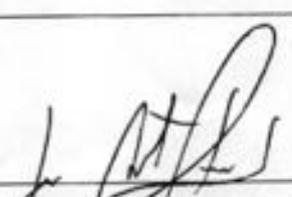
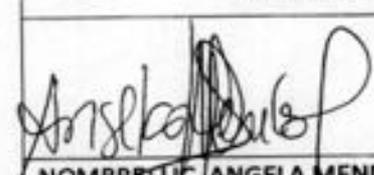
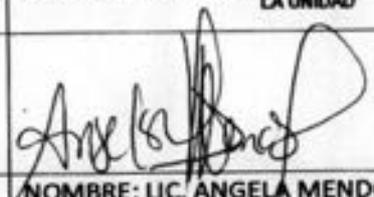
#### TRANSPORTE

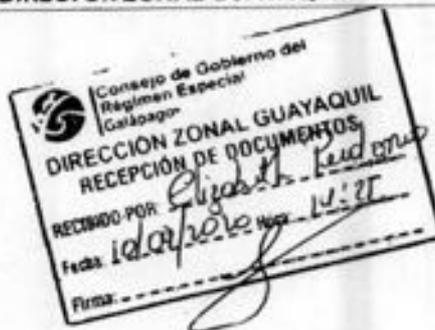
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE ✓	INSTITUCION (WEI1016)	Guayaquil – Santa Rosa ✓	03-Septiembre-2020	11H00	03-Septiembre-2020	16H00
TERRESTRE ✓	INSTITUCION (WEI1016)	Santa Rosa – Machala ✓	04-Septiembre-2020	08H30	04-Septiembre-2020	09H30
TERRESTRE ✓	INSTITUCION (WEI1016)	Machala – Santa Rosa ✓	04-Septiembre-2020	15H00	04-Septiembre-2020	16H00
TERRESTRE ✓	INSTITUCION (WEI.1016)	Santa Rosa-Guayaquil ✓	04-Septiembre-2020	16h15	04-Septiembre-2020	20H30

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

#### FACTURAS

FECHA	TIPO	PROVEEDOR	MONTO
03-09-2020	Hospedaje	Gran Hotel Divino Niño Internacional	\$50.00 ✓
	Alimentación	Parrillada "De David"	\$20.00 ✓

<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>	
	<b>NOTA</b>
<b>NOMBRE: JOSE ANTONIO TORRES.</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: LIC. ANGELA MENDOZA</b> <b>CARGO: DIRECTOR ZONAL GUAYAQUIL</b>	<b>NOMBRE: LIC. ANGELA MENDOZA</b> <b>CARGO: DIRECTOR ZONAL GUAYAQUIL</b>



## CONSEJO DE GOBIERNO DE REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS

### HOJA PARA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS AL INTERIOR

<b>No. 001</b>		
NRO SOLICITUD 20200271	FECHA DE LIQUIDACIÓN viernes, 18 de septiembre de 2020	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO - SERVIDOR TORRES FARIAS JOSE ANTONIO	PUESTO CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	CEDULA DE IDENTIDAD 0915578504
CIUDAD DE ORIGEN SANTA ROSA - MACHALA - EL ORO	AREA GESTION ZONAL QUAYAGUIL	

#### CÁLCULO DE LIQUIDACIÓN

ITINERARIO	FECHA	HORA
SALIDA	jue.03-sep-20	11:00
RETORNO	vie.04-sep-20	20:30

DIAS PERNOCTADOS	VALOR VIATICO DIARIO	TOTAL
1	80,00	80,00

TOTAL VIATICO/PASAJES	80,00
Anticipo Entregado	0,00
Valor a Reintegrar (Viáticos - anticipo)	80,00

#### VIATICO JUSTIFICADO

	Calculado	Real (Con factura)
Valor Respaldo (70%)	56,00	56,00
Valor sin Respaldo (30%)	24,00	24,00
<b>Total</b>	<b>80,00</b>	<b>80,00</b>

Alimentación	16,00	-
Valor Respaldo (20%)		
<b>TOTAL Viáticos + Alimentación</b>		<b>80,00</b>

DETALLE DE FACTURAS PRESENTADAS		
70% VIÁTICOS		Alimentación 20% (Retorno)
HOSPEDAJE	ALIMENTACIÓN	
50,00	20,00	
<b>TOTAL</b>	<b>70,00</b>	-

ANEXO		
VIATICO AL INTERIOR	PEAJES	COMBUSTIBLE
<b>TOTAL</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	80,00	80,00
530637 Combustible	0,00	0,00
	<b>TOTAL A CERTIFICAR</b>	<b>80,00</b>
<b>CONSIDERACIONES:</b> Se reconoce un día de viático justificado	<b>FECHA ELABORADO POR:</b> <div style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-family: cursive;">             Audy Gómez           </div>	
	<b>NOMBRE:</b> Andrea Gómez - Asistente Financiero	

**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.



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 1220**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución **CONSEJO DE GOBIERNO DEL REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS**  
RUC **2060016740001**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad **GUAYAQUIL**

Fecha de Vigencia Desde **2020-09-03** Hora **08:00** Hasta **2020-09-05** Hora **19:00**

Motivo **TRASLADO DEL SR. MINISTROS DEL CONSEJO DE GOBIERNO DE GALAPAGOS**

No. Ocupantes **4**

**AUTORIZACIÓN**

Fecha **2020-09-02** No. Comunicación **165**

Lugar Origen **GUAYAQUIL**

Lugar Destino **MACHALA EL ORO**

Kilometraje Inicio **149300** Kilometraje Fin **149800**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres **TORRES FARIAS JOSE ANTONIO** Cargo **CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**

Número de Cédula / Pasaporte **0915578504** Tipo de Licencia **C**

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa **WE11016** Marca / Modelo **GRAND VITARA SZ**

Color **PLOMO** Número Matrícula **0273**

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres **REY SUAREZ** Cargo **ASISTENTE ADMINISTRATIVO**

Realizado Por **SUAREZ MAYORGA REY JOHNNY ANTONIO**

Fecha de Emisión **2020-09-02 09:22**

PARRILLAS

**"DE DAVID"**

RUC.: 1713613238001

FRANCO ANTONIO MOCHA CARRIÓN  
VENTA DE COMIDA Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

**FACTURA**



DIREC.: AV. QUITO S/N Y VICTOR OLAGUE  
TEL.: 0969808508 \* SANTA ROSA - EL ORO  
CAUF. ARTESANAL # 016084

Serie 002-001-00

0010945

Aut. S.R.I.: 1126636052

Sr.(s): Jos Antonio Torres Farias

Dirección: Guayaquil

R.U.C. ó C.I. N°: 091553850-4

Tel.: 0997586113 G. Rem:

DIA	MES	AÑO
03	09	2020

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	P. TOTAL
	Alimentación		20.00

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

ANDREA COLONIA MIÑAN AGUACONDO \* Aut. N° 1874  
E.S.C. 8793040782001 \* Stock Del 10801 al 11300  
Fecha de Aut.: 16/Junio/2020

FORMA DE PAGO:  Efectivo  Tarjeta de Crédito / Débito  Otros

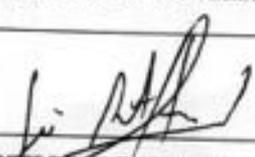
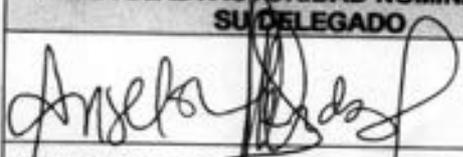
SON: 20.00 DOLARES

RECIBI Conforme [Firma] ENTREGÓ Conforme [Firma]

SUBTOTAL 12 %	\$
SUB-TOTAL 0%	\$
DESCUENTO	\$
SUB-TOTAL	\$
I.V.A. 12 %	\$
TOTAL A COBRAR	\$ 20.00

F.O. ORIGINAL: CUENTE / COPIA: EMISOR VENCE: 16/Junio/2021



DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA <b>AHORRO</b>	NO. DE CUENTA <b>8147419800</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>BANCO RUMIÑAHUI</b>
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>JOSE ANTONIO TORRES Conductor Institucional</b>		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>LIC. ANGELA MENDOZA Directora Zonal Institucional</b>
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 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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>LIC. ANGELA MENDOZA Directora Zonal Guayaquil</b>		

