



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

**0008-CAMF-UCOM-CGREG-2021**

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)

25 de octubre de 2021

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS



MOVILIZACIONES



SUBSISTENCIAS



ALIMENTACION



**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
**CARLOS ALBERTO MACIAS FLORES**  
C.C: 1802481307

PUESTO QUE OCUPA  
**PERIODISTA**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL  
**SANTA CRUZ - GALAPAGOS**

NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR  
**UNIDAD DE COMUNICACION SOCIAL**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

26/10/2021

HORA SALIDA (hh:mm)

7:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

27/10/2021

HORA LLEGADA (hh:mm)

9:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**Martes 26 de octubre 2021**

07h00 - 09h00 Traslado desde San Cristóbal hacia Santa Cruz

10h00 - 12h30 Participación en la construcción del Plan de Comunicación de Acción Nativa

12h30 - 13h30 Almuerzo

14h00 - 16h00 Continuación Participación en la construcción del Plan de Comunicación de Acción Nativa

**Miércoles 27 de octubre 2021**

07h00 - 09h00 Traslado desde Santa Cruz hacia el cantón San Cristóbal.

**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	Lancha de cabotaje	San Cristóbal - Santa Cruz	26-10-2021	7:00	26-10-2021	9:00
Marítimo	Lancha de cabotaje	Santa Cruz- San Cristóbal	27-10-2021	7:00	27-10-2021	9:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA <b>AHORROS</b>	NO. DE CUENTA <b>1018212271</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>PACIFICO</b>
----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

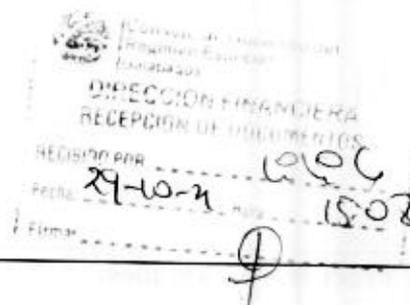
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE  Firmado electrónicamente por: <b>CARLOS ALBERTO MACIAS FLORES</b> 25-10-2021	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Firmado electrónicamente por: <b>MILTON JONATHAN SEMINARIO PARRALES</b> 25-10-21
---	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>MGS. CARLOS ALBERTO MACIAS FLORES</b> Cargo: <b>PERIODISTA</b> C.C: 1802481307	NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>LIC. MILTON SEMINARIO PARRALES</b> Cargo: <b>JEFE DE COMUNICACION SOCIAL DEL CGREG</b> C.C: <b>0924766918</b>
---	---

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  Firmado electrónicamente por: <b>MILTON JONATHAN SEMINARIO PARRALES</b> 25-10-2021	<b>NOTA:</b> 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 <b>LIC. MILTON SEMINARIO PARRALES</b> Cargo: <b>JEFE DE COMUNICACION SOCIAL DEL CGREG</b> C.C: <b>0924766918</b>
---

PRESUPUESTO, CONTABILIDAD,  
TESORERIA POR FAVOR  
REALIZAR CONTROL PREVIO Y  
ATENDER CONFORME  
NORMATIVA LEGAL Y VIGENTE



T651

 <b>Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos</b>			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION  <b>0008-CAMF-UCOM-CGREG-2021</b>		FECHA DE SOLICITUD  29-10-2021	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR  VIATICOS <input type="checkbox"/> MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/> ALIMENTACION <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  <b>CARLOS ALBERTO MACIAS FLORES</b> C.C: 1802481307		PUESTO QUE OCUPA.  <b>PERIODISTA</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL  <b>SANTA CRUZ-GALAPAGOS /</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR  <b>UNIDAD DE COMUNICACION SOCIAL</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  <b>26/10/2021</b>	HORA SALIDA (hh:mm)  <b>7:00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)  <b>27/ 10/2021</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)  <b>9:00</b>
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS</b>			
<b>Martes 26 de octubre de 2021</b>			
07H00-09H00	Traslado desde San Cristóbal hacia Santa Cruz		
09H10-12H30	Participación en la construcción del Plan de Comunicación de Acción Nativa		
12H30-13H30	Almuerzo		
13H45-17H45	Continuación Participación en la construcción del Plan de Comunicación de Acción Nativa		
<b>Miércoles 27 de octubre 2021</b>			
07H00-09H00	Traslado desde Santa Cruz hacia el cantón San Cristóbal		

**Productos Alcanzados:**

Participación a la invitación del Consorcio Acción Nativa, participé en el primer taller para la construcción del Plan de Comunicación de Acción Nativa, por lo que me permito informar que se desarrollo a través de una metodología muy práctica para el levantamiento de indicadores, así como se estableció la hoja de ruta en base a nuevos objetivos y metas.

Se establecieron además algunos compromisos profesionales, como: mantener el apoyo para la fase de análisis de la información colectada y el desarrollo práctico del Plan.

Fue muy enriquecedor el análisis conjunto y el compartir experiencias de resultados de su larga trayectoria de todos los profesionales invitados.

Así mismo el siguiente compromiso es articular acciones para el 17 de noviembre del presente año, para continuar con el trabajo colaborativo.

**Facturas de la Comisión**

FACTURA NRO	ESTABLECIMIENTO	TIPO DE GASTO	VALOR
001-001-0002514	El Bambu Galápagos	Hospedaje	50 usd
001-002-000394271	Mega Primavera Galápagos S.A (Mepriga)	Alimentación	6.95 usd
001-001-000004294	L/P Gaviota	Transportes Marítimo inter islas	60 usd
0089349	Gobierno Municipal	Pase a bordo ingreso a Santa Cruz	1 usd

**OBSERVACIONES**

Solicito se realice la reposición del valor de los pasajes entre isla, pasajes marítimos, los cuales fueron adquirido con recursos propios.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	26-10-2021	27-10-2021	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	07h00	09h00	

**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	Transporte Marítimo Interislas Gaviota	San Cristóbal - Santa Cruz	26-10-2021	7:00	26-10-2021	9:00

Marítimo	Transporte Marítimo Interislas Gaviota	Santa Cruz-San Cristóbal	27-10-2021	7:00	27-10-2021	9:00
<p>Solicito se realice la reposición del valor de los pasajes entre isla, pasajes marítimos, los cuales fueron adquirido con recursos propios.</p>						
<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 demorara 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.			
 Firmado digitalmente por: <b>CARLOS ALBERTO MACIAS FLORES</b>			27-10-2021			
Mgs. Carlos Alberto Macías Flores Cargo: Periodista UCOM CGREG C.C.:1802481307						
<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>			
 Firmado digitalmente por: <b>MILTON JONATHAN SEMINARIO PARRALES</b>			 Firmado digitalmente por: <b>MILTON JONATHAN SEMINARIO PARRALES</b>			
27-10-2021			27-10-2021			
Lic. Milton Seminario <b>Cargo: Jefe de Comunicación Social del CGREG.</b> C.C.: 0924766918			Lic. Milton Seminario <b>Cargo: Jefe de Comunicación Social del CGREG.</b> C.C.: 0924766918			

  
 Gobierno de Gobierno del  
 Region Especial  
 Palapagos  
**DIRECCION DE COMUNICACION**  
**RECEPCION DE DOCUMENTOS**  
 RECIBIDO POR   
 fecha 29/10/2021 hora 01h07  




## CONSEJO DE GOBIERNO DE REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGÓS

### HOJA PARA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS AL INTERIOR

No. 001	
NRO SOLICITUD 0008-CAMF-UCOM-CGRÉG-2021	FECHA DE LIQUIDACIÓN martes, 16 de noviembre de 2021
NOMBRE DEL FUNCIONARIO / SERVIDOR MACÍAS FLORES CARLOS ALBERTO	PUESTO PERIODISTA
CUIDAD DE COMISIÓN SANTA CRUZ- GALAPAGOS	CECULA DE IDENTIDAD 1802481307
	AREA UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL

#### CÁLCULO DE LIQUIDACIÓN

ITINERARIO	FECHA	HORA
SALIDA	mar,26-oct-21	7:00
RETORNO	mié,27-oct-21	9:00

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

TOTAL VIATICO+PASAJES	140,00
Anticipo Entregado	0,00
Valor a Reintegrar (viáticos - anticipo)	140,00

#### 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%)	3,20
<b>TOTAL Viáticos + Alimentación</b>	<b>80,00</b>

ANEXO		
PASAJES AL INTERIOR	PEAJES	COMBUSTIBLE
\$ 60,00		
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 60,00</b>	

DETALLE DE FACTURAS PRESENTADAS					
FECHA	VALOR RESPALDO CON FACT (70%)		Alimentación 20% (Retorno)	VIJUSTIFIC. CON FACT.	VALOR TOTAL JUSTIFICADO (70%)
	HOSPEDAJE	ALIMENTACIÓN			
19/10/2021	\$56,00	-	-	\$56,00	\$56,00
27/10/2021					
<b>TOTAL</b>	<b>\$56,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$56,00</b>	<b>\$56,00</b>

#### CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

CONCEPTO DE PARTIDA PRESUPUESTARIA	VALOR A CERTIFICAR	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
530301 Pasajes al Interior	60,00	60,00
570102 PEAJES	0,00	0,00
530303 Viáticos y Subsistencias en el Interior	80,00	80,00
530837 Combustible	0,00	0,00
<b>TOTAL A CERTIFICAR</b>	<b>140,00</b>	

**OBSERVACIONES:**  
Se reconoce 1 día de viáticos según informe y facturas presentadas. Reembolso de pasajes marítimos adquiridos con recursos propios.

FIRMA ELABORADO POR

*Ariana Moncayo H*

NOMBRE:

Ariana Moncayo- Asistente Financiera

**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.

**FREIRE ESCARABAY DARWIN ERNESTO**

R.U.C. 2000026241001

CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS

SERVICIO DE TRANSPORTE MARÍTIMO DE PASAJES ACUÁTICOS E INTER ISLAS  
ACTIVIDADES DE TRANSPORTE MARÍTIMO DE PASAJE Y CARGA



Barrio Central Española s/n y Charles Darwin

Celular: 0984277888

Oficina 05 3010988 - 05 2520537

email: gaviota.ferry@hotmail.com

**Gaviota**

Ferry

**FACTURA**

SERIE 000004294  
001-001-

Autorización SRI # 1128772963

FECHA DE AUTORIZACION 16/SEPTIEMBRE/2021

Documento Categorizado: NO

ISLA SAN CRISTÓBAL - GALÁPAGOS - ECUADOR	LUGAR San Cristóbal	DÍA 27	MES 10	AÑO 2021
--	------------------------	-----------	-----------	-------------

CLIENTE: Carlos Macias  
 DIRECCIÓN: San Cristóbal  
 RUC/CI: 1802481307 TELÉFONO: 2521-304

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Transporte Maritimo de pasajeros interistas.	30,00	60,00
	Ruta: San Cristóbal - Santa Cruz - San Cristóbal		
	El 26-27 de Octubre 2021.		

FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TALETA DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>	SUB TOTAL \$ 60,00
	I.V.A. 12 % \$ -
	I.V.A. 0 % -
RECIBI CONFORME _____	TOTAL \$ 60,00
	FIRMA AUTORIZADA _____

(1)



TRANSPORTE MARÍTIMO DE PASAJEROS  
 Española s/n Charles Darwin  
 Cel: 0994679756 Ofic: 2520 537  
 E-mail: gaviota.ferry@gmail.com  
 Isla San Cristóbal - Galapagos - Ecuador



**PASE A BORDO**  
 N°-000000431

PRECIO/PRICE 60,00

NOMBRES

PAIS/NACIONALIDAD

CEDULA/PASSPORT

CARLOS MACIAS

Ecuador

1802481307

FECHA/DATE	RUTAS	HORA/CHECK-IN TIME	LANCHA
<u>26-10-2021</u>	<u>SAN CRISTOBAL - SANTA CRUZ</u>	<u>7:00</u>	<u>GAVIOTA</u>
<u>27-10-2021</u>	<u>SANTA CRUZ - SAN CRISTOBAL</u>	<u>7:00</u>	<u>GAVIOTA</u>
	<u>SANTA CRUZ - ISABELA</u>		
	<u>ISABELA - SANTA CRUZ</u>		

10002 N°301-500

Sra. Ciria Carrillo  
 VENDEDOR

27-10-2021  
 FECHA DE EMISION




**PASE A BORDO**  
BOARDING PASS

0089349

VALOR: US\$ 1.00

**USO Y ADMINISTRACIÓN DEL MUELLE TURÍSTICO GUS ANGERMEYER**  
 PARA PASAJEROS DE TRANSPORTE MARÍTIMO INTERISLAS  
**USE AND MANAGEMENT OF THE GUS ANGERMEYER TOURIST DOCK FOR INTER-ISLAND MARITIME PASSENGER TRANSPORT**



NO ES UN COMPROBANTE TRIBUTARIO, ACERCARSE AL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ PARA CANJEAR POR UN TÍTULO DE CRÉDITO  
 THIS IS NOT A TAX PROOF, COME TO THE MUNICIPIO DE SANTA CRUZ TO EXCHANGE IT FOR A CREDIT TITLE

ORDENANZA No. 018-CC-GADMSC-2012

*Nuestra Avenida*

### Validación de comprobantes físicos

**CVE**  
2000026241001

**Autenticación**  
1128772963

**Tipo documento**  
Factura

**Número documento**  
001-001-000004294

**Fecha emisión**  
27/10/2021

El documento mencionado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Este documento está pendiente de ser reportado por la impresora.

Razón social		Nombre y apellido
FREIRE ECORABAY DARIÑO ERNESTO		DAVIDA
Dirección matriz		Dirección establecimiento
BARRIO CENTRAL ESPAÑOLA S.N. Y CHARLES DARIÑO		BARRIO CENTRAL ESPAÑOLA S.N. Y CHARLES DARIÑO
Código identificación	Fecha caducidad	Código impresión
018	2021-11-04	2348

**EL BAMBU GALAPAGOS**

Arellano Vargas Juan Sebastian  
 "Contribuyente Régimen Microempresas"  
 \*Servicio de alojamientos en hostales.

Matriz: Isla Duncan s/n y Albatros  
 Barrio: Alborada  
 Email: elbambugalapagos@hotmail.com  
 Telf: 052 524085 / 0980986094



**FACTURA**

RUC: 2000049581001

Nº. 001-001- 0002514

Nº.Aut.S.R.I. 1128433075

**SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR**

DIA			MES			AÑO		
27			10			2021		
CLIENTE: <u>Carlos Macias</u>								
RUC. O C.I.: <u>1802481307</u>								
CIUDAD: _____								
DIRECCION: <u>San Cristobal</u>								
TELEFONO: <u>2521304</u>								

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Noche de Hospedaje.	50	50

SON: <u>Cincuenta y seis</u> <sup>00/100</sup> dólares		SUBTOTAL	<u>50</u>										
<table border="1"> <tr> <th>Forma de Pago</th> <th> </th> </tr> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>TAJETA DE CREDITO/CREDITO</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td> </td> </tr> </table>		Forma de Pago		EFFECTIVO		DINERO ELECTRONICO		TAJETA DE CREDITO/CREDITO		OTROS		DESCUENTO	-
		Forma de Pago											
		EFFECTIVO											
		DINERO ELECTRONICO											
		TAJETA DE CREDITO/CREDITO											
OTROS													
IVA 12 %	<u>6</u>												
IVA 0 %	-												
SERVICIO 10 %	-												
VALOR TOTAL \$	<u>56</u>												

*(Handwritten signatures and stamps)*

Imp. "EL BAMBÚ GALAPAGOS" S.R.L. - Santa Cruz - Galapagos - Ecuador - RUC: 2000049581001 - N° Aut. S.R.I. 1128433075 - Teléfono: 052 524 085 / 098 098 6094 - Email: elbambugalapagos@hotmail.com