

Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN

FECHA DE SOLICITUD

**2017-0050**

31 de enero del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
Janina Noemy Luzón Herrera		COORDINADORA DE RESIDENCIA ISABELA	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
Santa Cruz		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	
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)
31 - 01 - 2017	06:00	01 - 02 - 2017	10:30
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
1. Revisión de Procesos de Residencia y Disposición Transitoria Octava			

**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	New Brittany	Isabela -Santa Cruz	31-01 - 2017	6:00	31-01 - 2017	08H20
MARÍTIMO	GABY	Santa Cruz-Isabela	01-02 - 2017	7:20	01-02 - 2017	10:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA Ahorro	NO. DE CUENTA 1043466222	NOMBRE DEL BANCO Banco del Pacifico
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR NOMBRE: Ing. Janina Luzón Herrera CARGO: COORDINADORA DE RESIDENCIA		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE: Ing. William Gil Salazar CARGO: DIRECTOR CANTONAL ISABELA
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 NOMBRE: Ing. William Gil Salazar CARGO: DIRECTOR CANTONAL ISABELA		

Consejo de Gobierno de  
Régimen Especial  
Galápagos

**DIRECCIÓN CANTONAL ISABELA**  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR:

Fecha: 02/02/2017 Hora: 09:00

Firma:



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN		FECHA DE SOLICITUD	
2017-0050		03-02-2017	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA 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	
JANINA LUZON HERRERA		COORDINADORA DE RESIDENCIA ISABELA	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
Santa Cruz		DIRECCION DE RESIDENCIA	
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)
31-01-2017	06:00	01-02-2017	10:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

ACTIVIDADES EJECUTADAS

OBJETIVO:

- Revisar Procedimientos de Residencia

31/01/2017 lunes

9:00 a 10:00 Inicio de reunión con el Secretario Técnico para definir las fases del proceso de Notificación y expulsión.

10:00 a 13:00 Definir los temas inherentes con la Octava transitoria y temas puntuales con trabajadoras sexuales y de barra y billares.

13H30 Temas puntuales con el Ministro acerca de las Octava transitoria – casos Isabela

15H00 Retirar carnet impresos en Residencia -Santa Cruz.

Fin de Actividades.

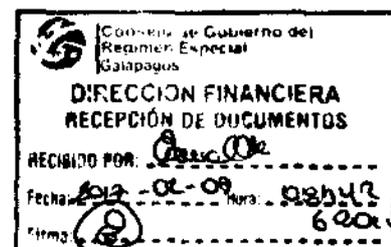
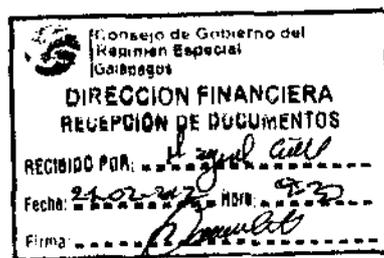
01-02-2017

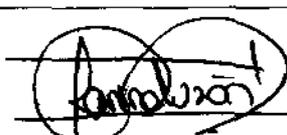
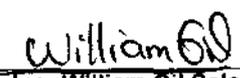
7:30 am Retornó a Isabela

PRODUCTO:

- Se culminó la reunión obteniendo la nueva resolución que cierra el caso para los de Octava Transitoria, además se define los requisitos para las trabajadoras sexuales

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	31-01-2017	31-01-2017	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	06H00 am	8:20 am	



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	New BRITANY	Isabela-Santa Cruz	31-01-2017	6:00	31-01-2017	8:20
MARÍTIMO	GABY	Santa Cruz-Isabela	01-02-2017	7:20	01-02-2017	10:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo y boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
SE ANEXA FACTURAS DE CONSUMO Y LOS PASAJES DE LANCHAS LOS CUALES FUERON ADQUIRIDOS POR LA SERVIDORA PÚBLICA.						
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO			<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>			
 NOMBRE: Ing. Janina Luzón Herrera CARGO: COORDINADORA DE RESIDENCIA						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
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. William Gil Salazar CARGO: DIRECTOR CANTONAL DE ISABELA			NOMBRE: Ing. William Gil Salazar CARGO: DIRECTOR CANTONAL DE ISABELA			



**Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos**

**NOMBRE :** LUZON HERRERA JANINA  
**CARGO:** COORDINADORA DE RESIDENCIA-ISABELA  
**LUGAR DE COMISION:** SANTA CRUZ  
**FECHA:** DEL 31 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DEL 2017

**NRO:** 20170050

**LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

<b>DÍAS DE COMISIÓN</b>	
VIATICOS= ZONA A	80,00
SUBSISTENCIA	65,00
ALIMENTACION	16,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL	
ALIMENTACION	\$ 16 x		-	ALIMENTACION \$ -
VIATICOS 70%	\$80 x 70% x	1	56,00	70% TOTAL \$ 56,00
VIATICOS 30%	\$ 80 x 30% x	1	24,00	30% TOTAL \$ 24,00

**JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
5019	HOSPEDAJE	31/01/2017	30,00
10333	COMIDA	31/01/2017	4,00
154420	COMIDA	31/01/2017	16,00
94448	COMIDA	31/01/2017	6,01
<b>TOTAL JUSTIFICATIVO</b>			<u>56,01</u>

VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU)

\$ 0,00

DETALLE DE PASAJES			
SANTA CRUZ-ISABELA	8882	01/02/2017	30,00

**TOTAL PASAJES** \$30,00

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO + ALIMENTACION POR RESIDENCIA	80,00
VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU)	0,00
(+) VIATICO	80,00
(+) PASAJES	30,00
<b>(=) TOTAL A PAGAR</b>	<u>110,00</u>

**Observaciones:**

Puerto Baquerizo Moreno 15/02/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

**MARLONIE BALLESTEROS**  
 ASISTENTE FINANCIERO

**MARIA ALTAMIRANO**  
 PRESUPUESTO

**VANESSA CULQUI**  
 CONTADORA JEFE





**HERMANOS RESTAURANT**  
Venta de comidas y bebidas en bares y restaurantes

MARTINEZ LOPEZ MARINO YNY DANIELA  
SUCURSAL: PUERTO AYORA  
Barrio Central, Av. Charles Darwin sin  
número, 201526618  
Galapagos - Santa Cruz - Ecuador

RUC: 2091759310001

FACTURA Nº 002-001-000154420

Orden: 352200 31-Ene-2017 21:35

MESA: 14A MEDINA Comp: 154438

FAX: 1 CAJA: 1 FA-4636

RUC: 2000075834

Nombre: LUSON HERRERA JANINA

Dir: ISABELA

Tlf: 0991420095

CANT DETALLE PREC TOTAL

1 \*PIZZA ROMANA 8.06 8.06

1 \*EXTRA TOCINO 3.68 3.68

1 \*EXTRA PEPERO 3.25 3.25

1 \*JUGO DE MARA 2.82 2.82

SUBTOT. 17.82

DESCT. 0.00

SUBFIN. 17.82

IVA 14% 2.49

SERV-HOM... 1.78

TOTAL 22.09

PAGO EFECTIVO : 30.00

TOTAL RECIBIDO: 30.00

CAMBIO : 7.91

REMI CONFORME

ORIGINAL CLIENTE / COPIA ROSADA EMISOR



**Banguera Perea Hirianda**  
Venta de comidas y bebidas en restaurantes

RESTAURANT  
EL DESCANSO DEL GUIA  
Puerto Ayora Barrio Central  
Av. Ballifa S/N y Av. Charles Darwin  
Telf: (05) 2526618 / 0980943330  
Obligado a llevar Contabilidad  
Documento Categorizado: NO  
FACTURA No. 001-001-0094448

RUC: 0801528757001

Aut. SRI N°: 1119511437

Fecha Aut.: 26/Septiembre/2016

Fecha Cad.: 26/Septiembre/2017

REF: #13269 PED: #15618

RUC: 2000075834

Nombre: LUSON HERRERA JANINA

Dir: ISABELA

Cajero: CAJERO

2017-01-31

CAN PRODUCTO PVP TOTAL

\* 1.00 BOLON JUGO DE CARN 4.83 4.83

\* 1.00 JUGO D ALMUERZO 0.44 0.44

SURTOTAL: 5.27

SERVICIO 10%: 0.00

IVA 14%: 0.74

TOTAL: 6.01

Impreso 31/01/2017 8:34



**Banguera Perea Hirianda**  
Venta de comidas y bebidas en restaurantes

RESTAURANT  
EL DESCANSO DEL GUIA  
Puerto Ayora Barrio Central  
Av. Ballifa S/N y Av. Charles Darwin  
Telf: (05) 2526618 / 0980943330  
Obligado a llevar Contabilidad  
Documento Categorizado: NO  
FACTURA No. 001-001-0093904

RUC: 0801528757001

Aut. SRI N°: 1119511437

Fecha Aut.: 26/Septiembre/2016

Fecha Cad.: 26/Septiembre/2017

REF: #13344 PED: #15618

RUC: 2000075834

Nombre: LUSON HERRERA JANINA

Dir: ISABELA

Cajero: CAJERO

2017-02-01

CAN PRODUCTO PVP TOTAL

\* 1.00 BOLON JUGO DE CARN 4.83 4.83

\* 1.00 JUGO D ALMUERZO 0.44 0.44

SURTOTAL: 5.27

SERVICIO 10%: 0.00

IVA 14%: 0.74

TOTAL: 6.01

Impreso 01/02/2017 7:04

MARTINEZ VILLAVICENCIO JOSE FABIAN, RUC:1717731671001, Autorización:9096, DEL 86951 AL 96950

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

**NEW BRITHANY**  
**ROGEL JIMBO EINER JOSE**  
 \*Actividades de Transporte por de Pasajeros por  
 Vía Marítima

**FACTURA**  
 R.U.G.: 0702780883001

Serie 001-001 **0000450**

Puerto Villamil Pedregal 1a/n  
 Ref: Frente a la bomba de agua municipal  
 Telf: 05) 3017040 / 0986618

AUT. SRL N° 11180857601

ISABELA - GALÁPAGOS - ECUADOR Fecha: **31** / **01** / **2017**

Cliente: <b>Janina Lizam Herca</b>			
Dirección: <b>Isabela</b>		Telf: <b>2529048</b>	
R.U.C. o C.I.: <b>2000075834</b>		Guía de Remisión:	
CANTIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. TOTAL
<b>1</b>	<b>pas Isabela - Sta Cruz 6:00 am</b>		<b>30<sup>00</sup></b>
Subtotal			<b>30<sup>00</sup></b>
Efectivo			
Dinero electrónico			
Tarjeta de crédito / débito			
Otros			
Servicio 10%			
IVA %			
IVA - 0 %			
VALOR TOTAL			<b>\$ 30<sup>00</sup></b>

*[Signature]*  
 Rogel Jimbo  
 ORIGINAL - CLIENTE  
 COPIA - EMISOR

IMPRESORA "OFICINAS ISABELA" Alameda Ministro Lata Ovarado, RUC 0883287801 Antonio, 13058, Telfax: 2529-254 ISABELA GALAPAGOS  
 (RIS 19032 - desde 0004811 al 000588) Fecha de Imp. 14 / Julio / 2016  
 Método para su Emisión: 14 / Julio / 2017

**Luz de Pasajeros**

COOPERATIVA TRANSPORTE MARITIMO Y TURISTICO

TRANSPORTE MARITIMO Y TURISTICO  
 TRANSPORTADORA ISABELA

MONEDA: **Dólar**

PASAJEROS:

EDAD: **31** años

SEXO: **M**

ESTADO CIVIL: **C**

PROFESION: **---**

TEL: **---**

VALOR PASAJE: **\$ 30**

VALOR IVA: **\$ 0**

N° **0001083**

**Lancha GABI EXPRESS**

**FACTURA**



**BRAVO ARANA  
LUIS ALBERTO**  
TRANSPORTE  
MARITIMO  
DE PASAJEROS

Serie 001-001  
**000008882**

Pto. Ayora Barrio Las Ninfas, Moises Brito s/n y  
Tomás de Berlanga Telfs.: 2524859 - 2524707  
0994258352 - 0993844931 Isla Santa Cruz  
Galápagos - Ecuador

Fecha	DIA	MES	AÑO
	01	02	2017

Fecha de Autorización 18 Agosto 2016

R.U.C. 0998806003001  
Autorización SRI. 1119308601

Cliente: Janina Luzon Herrera  
 Dirección: Galapagos Telf.: 9529 048  
 R.U.C.: 900075334 Ciudad: \_\_\_\_\_

1	Ticket a Isla Isabela		30-

Forma de pago: <u>Efectivo</u>	SUB TOTAL \$ <u>30-</u>
	IVA 0 %
	IVA 14 %
Firma Autorizada	TOTAL \$ <u>30-</u>

Constante Válida en Anclaje Patricio - Gedisa PATO RUC 2000026167001 Autorización 2194  
6 Bloques de 100x2 del 8401 al 9000 Emisión válida hasta 18 Agosto 2017 ORIGINAL Adquirente  
COPIA CELESTE Emisor

*7on oficire*



**PASE A BORDO**



Lancha Gabi  Lancha NEPTUNO I

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	02	2017

Valor \$ 30

Nombre: Janina Luzon

RUTAS	Santa Cruz - Isabela	<input checked="" type="checkbox"/> 7:30 am	Isabela - Santa Cruz	<input type="checkbox"/> 3:00 pm
	Santa Cruz - Isabela	<input type="checkbox"/> 2:00 pm	Isabela - Santa Cruz	<input type="checkbox"/> 6:00 am

**Nota:** Pasajero que no este con 30 minutos de anticipación perderá el valor del pasaje  
**Reservaciones: 2524859 - 0993844931 - 0993821083**