

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

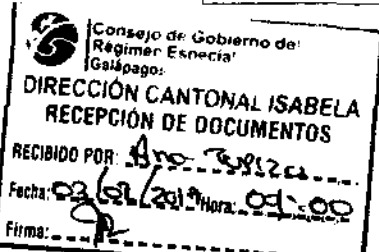
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
Janina Noemy Luzón Herrera		COORDINADORA DE RESIDENCIA ISABELA	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
Santa Cruz		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA 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"> 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 <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 del
Régimen Especial
de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD	
2017-0050		03-02-2017	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X
SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACION	X

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	

Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galápagos

DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *[Firma]*

Fecha: *31-01-2017* Hora: *9:30*

Firma: *[Firma]*

Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galápagos

DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *[Firma]*

Fecha: *01-02-09* Hora: *08:47*

Firma: *[Firma]*

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.						
OBSERVACIONES						
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						
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: 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

DÍAS DE COMISIÓN	
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
TOTAL JUSTIFICATIVO			<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
(=) TOTAL A PAGAR	<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



CAFÉ Heceganí
BAR RESTAURANT

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

HECEGANI CIA LTDA

R.U.C. 2091759310001
"Venta de comidas y bebidas en bares, restaurantes para su consumo inmediato"
AUT. S.B.I. 1119725178 Documento Categorizado: NO

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
DESET.	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

FIRMA AUTORIZADA
ORIGINAL CLIENTE / COPIA ROSADA EMISOR



Banguera Perea Hirianda

Puerto Ayora Barrio Central
Av. Ballifa S/N y Av. Charles Darwin
Telf.: (05) 2526618 / 0980943330
Obligado a llevar Contabilidad
Documento Categorizado: NO

RESTAURANT
Venta de comidas y
bebidas en restaurantes
RUC.: 0801528757001

AUT. SRI N°: 1119511437

Fecha Aut.: 26/Septiembre/2016
Fecha Cad.: 26/Septiembre/2017

FACTURA No. 001-001

0094448

REF. #13269 PED. #15618
RUC: 2000075834 001001-94448

NOMBRE: LUSON HERRERA JANINA

TELEFONO:

DIR: ISABELA

Cajero: CAJERO

2017-01-31

CAN	PRODUCTO	PVP	TOTAL
* 1.00	BOLON JUGO DE CARNE	0.74	0.74
IVA 14%			0.10
TOTAL:			6.01

Impreso 31/01/2017 8:34

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR



Banguera Perea Hirianda

Puerto Ayora Barrio Central
Av. Ballifa S/N y Av. Charles Darwin
Telf.: (05) 2526618 / 0980943330
Obligado a llevar Contabilidad
Documento Categorizado: NO

RESTAURANT
Venta de comidas y
bebidas en restaurantes
RUC.: 0801528757001

AUT. SRI N°: 1119511437

Fecha Aut.: 26/Septiembre/2016
Fecha Cad.: 26/Septiembre/2017

FACTURA No. 001-001

0093904

REF. #13344 PED. #15618
RUC: 2000075834 001001-94504

NOMBRE: LUSON HERRERA JANINA

TELEFONO:

DIR: ISABELA

Cajero: CAJERO

2017-02-01

CAN	PRODUCTO	PVP	TOTAL
* 1.00	BOLON JUGO DE CARNE	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

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

MARTINEZ VILLAVICENCIO JOSE FABIAN, RUC:171731671001, Autorización: 9096, DEL 86951 AL 96950

reverso

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

FACTURA
 R.U.G.: 070278083001

Serie 001-001 **0000450**

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

AUT. SRL N° 1118085760

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

Cliente: Janina Lizam Herca			
Dirección: Isabela		Telf: 2529048	
R.U.C. o C.I.: 2000075834		Guía de Remisión:	
CANTIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	V. TOTAL
1	pas Isabela - Sta Cruz 6:00 am		30⁰⁰
Subtotal			30⁰⁰
Efectivo			
Dinero electrónico			
Tarjeta de crédito / débito			
Otros			
Servicio 10%			
IVA %			
IVA - 0 %			
VALOR TOTAL			\$ 30⁰⁰

[Signature]
 Rogel Jimbo
 ORIGINAL - CLIENTE
 COPIA - EMISOR

IMPRESORA "OFICINAS ISABELA" Alameda Ministro Lata Orosco, RUC 0883287801 Azuay, 13050, Telfax: 2529-254 ISABELA GALAPAGOS
 (RIS 19032 - desde 0000001 al 2000000) 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**

PASAJERO: **Janina Lizam Herca**

PASAPORTE: **Janina Lizam Herca**

FECHA: **31** / **01** / **2017**

DESTINO: **Sta Cruz**

TIPO DE PASAJE: **Adulto**

CLASE DE PASAJE: **Normal**

VALOR PASAJE: **30.00**

VALOR IVA: **0.00**

VALOR TOTAL: **30.00**

Valor Pasaje: **\$ 30**
 Valor IVA: **\$ 0**

N° **0001083**

Lancha GABI EXPRESS

FACTURA



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

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

Serie 001-001
000008882

Fecha	DIA	MES	AÑO
	01	02	2017

R.U.C. 0998806003001
Autorización SRI. 1119308601

Fecha de Autorización 18 Agosto 2016

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

1	Ticket a Isla Isabela		30-

Forma de pago: Efectivo

SUB TOTAL \$	30-
IVA 0 %	
IVA 14 %	
TOTAL \$	30-

Firma Autorizada: [Signature] Recibi conforme: [Signature]

Constante Válida en Anel Plástico - Gráfica PATOF 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 01 MES 02 AÑO 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