



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20170084</b>	FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011) 25 de enero del 2017
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input checked="" type="checkbox"/>

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Dolly Elizabeth Olmedo Derlang		PUESTO QUE OCUPA <b>DIRECTORA DE POBLACION Y CONTROL DE RESIDENCIA SUBROGANTE</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL Santa Cruz		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Dirección de Población y Dirección de Residencia	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 26-01-2017	HORA SALIDA (hh:mm) 07:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 27-01-2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 16:45
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Blgo. Edwin Naula			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE 1. Coordinación de evento para entrega de 45 Resoluciones de Aprobación de Residencia por Octava Transitoria			

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
MARITIMO	VIA MAR	San Cristóbal-Santa Cruz	26-01-2017	07:00	26-01-2017	09:30
MARITIMO	VIA MAR	Santa Cruz-San Cristóbal	27-01-2017	14:00	27-01-2017	16:30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
TIPO DE CUENTA Ahorro		NO. DE CUENTA <b>1041071972</b>		NOMBRE DEL BANCO <b>Banco del Pacífico</b>		
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE 			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR NOMBRE: <b>Dolly Elizabeth Olmedo Derlang.</b> CARGO: <b>DIRECTORA DE POBLACION Y CONTROL DE RESIDENCIA SUBROGANTE</b>			NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE: <b>Blgo. Edwin Naula</b> CARGO: <b>SECRETARIO TÉCNICO.</b>			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 			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. <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>			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOMBRE: <b>Blgo. Edwin Naula</b> CARGO: <b>SECRETARIO TÉCNICO</b>			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.			

Recib. J. J. J. J.  
2017 01 2017  
18:30



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20170084</b>	FECHA DE SOLICITUD 27-01-2017		
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 <b>DOLLY ELIZABTH OLMEDO DERLANG</b>		PUESTO QUE OCUPA. <b>DIRECTORA DE POBLACION CONTROL DE RESIDENCIA SUBROGANTE</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Santa Cruz</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>DIRECCION DE POBLACION Y CONTROL DE RESIDENCIA</b>	
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)
26-01-2017	07:00	27-01-2017	16:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

Blgo. Edwin Naula

**ACTIVIDADES EJECUTADAS**

**OBJETIVO:**

- Coordinar evento para entrega de Resoluciones de Aprobación de Residencia por Octava Transitoria.

**26/01/2017**

**07:00** Salida a Santa Cruz.

**09:30** Llegada a Santa Cruz.

**09:40** Desayuno

**10:00** Llegada a las Oficinas de Residencia.

**10:15** Coordinación con la Dirección de Comunicación el sistema de Audio para el evento, en el Salón de Desarrollo – Ex Micronet.

**10:30:** Coordinación y Revisión de resoluciones aprobadas y firmadas por el Señor Secretario Técnico con la Comisión Técnica Institucional de Octava Transitoria.



*Devolver Universal.*



*Recibido por Isabel Javarez  
27/01/2017  
18:30*

*Recibido  
13/04/2017  
[Signature]*

13:30 Almuerzo

15:10 Asistencia al Salón de Desarrollo – Ex Micronet conjuntamente con los compañeros que integran la Comisión Técnica Institucional para la Octava Transitoria, se realizó confirmación de sonido y distribución de espacios, ubicación y asignación de asientos para invitados y autoridades.

17:00 Recibimiento de los beneficiarios del proceso de Octava Transitoria, acompañantes y autoridades.

18:30 Fin del evento.

07:30 Cena

27/01/2017

07:00 Desayuno

07:30 Asistencia a las Oficinas del Consejo de Gobierno ubicadas en el Barrio El Edén.

08:30 Asistencia en la reunión de trabajo con el Señor Secretario Técnico, Señor Ministro y Abg. Ramos donde se trató varios temas pendientes de residencia.

13:00 Almuerzo

14:00 Traslado a San Cristóbal.

**PRODUCTO:**

- Entrega de 45 resoluciones.
- Directrices para tramites de residencia.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	26- 01-2017	27- 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	07:00	16:45	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE E(Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
MARITIMO	VIA MAR	San Cristóbal-Santa Cruz	26- 01 - 2017	07:00	26-01 - 2017	09:30
MARITIMO	VIA MAR	Santa Cruz-San Cristóbal	27 - 01- 2017	14:00	27 -01- 2017	16:45

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

**OBSERVACIONES**

Los pasajes de lancha fueron adquiridos por la servidora pública, se anexan facturas de consumo.

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>
<p><b>NOMBRE: Dolly Elizabeth Olmedo Derlang</b>  <b>CARGO: DIRECTORA DE POBLACION CONTROL DE RESIDENCIA SUBROGANTE</b></p>	
<p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>
	
<p><b>NOMBRE: Blgo. Edwin Naula</b>  <b>CARGO: SECRETARIO TÉCNICO</b></p>	<p><b>NOMBRE: Blgo. Edwin Naula</b>  <b>CARGO: SECRETARIO TÉCNICO</b></p>



55-004

1244



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : OLEMEDO DERLANG DOLLY
CARGO: DIRECTORA DE POBLACION CONTROL Y RESIDENCIA SUBROGANTE
LUGAR DE COMISION: SANTA CRUZ
FECHA: DEL 26 AL 27 ENERO DEL 2017

NRO: 20170084

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

Table with 2 columns: DÍAS DE COMISIÓN, VIATICOS= ZONA A (130,00), ALIMENTACION (4,00)

Summary table with columns: ALIMENTACION, CALCULO, DIAS, TOTAL, ALIMENTACION \$, 70% TOTAL \$, 30% TOTAL \$

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Table with columns: FACTURA, DETALLE, FECHA, VALOR. Includes entries for HOSPEDAJE, COMIDA on 26/01/2017.

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

Table with columns: VIATICOS (93838, 182979), DETALLE (COMIDA), FECHA (27/01/2017), VALOR (5,50, 10,50)

DETALLE DE PASAJES

Table with columns: PASAJES (SAN CRISTOBAL- SANTA CRUZ-ISABELA), VALOR (2585, 31/01/2017, 60,00)

TOTAL PASAJES \$60,00

Summary table for totals: JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO (97,50), VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU) (16,00), (+) VIATICO (113,50), (+) PASAJES (60,00), (=) TOTAL A PAGAR (173,50)

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 11/04/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARJORIE BALLESTEROS ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI CONTADORA JEFE

**R.U.C. 1803573383001**  
**OBLIGADO A LEVAR CONTABILIDAD**  
 Dirección: Pto. Ayora Barrio Pralkian Bay  
 Av. Charles Darwin s/n Charles Blinford  
 Teléfono: 0525246101  
 Santa Cruz - Guápago - Ecuador  
 T. de Autorización: W/ Enero / 2017  
 T. de Calificación: W/ Enero 2016

**Asla Grill**  
**Salazar Aidas Edgar Fernando**  
 Venta de comidas y bebidas en bares restaurantes  
**Aut. SRI: 1120017528**  
**FACTURA 002-002-00- 0015723**

REF. #15161 PED. #15701  
 RUC: 2000077954 002-002-15720  
 NOMBRE: DOLLY OLMEDO  
 TELEFONO:  
 DIR: SAN CRISTOBAL  
 Cajero: CAJERO 2017-01-26

CAN	PRODUCTO	PVP	TOTAL
* 1.00	ALFONSO	13.28	13.28
* 1.00	BASEDOSA	2.36	2.36

SUBTOTAL: 15.64  
 SERVICIO 10%: 1.56  
 IVA 14%: 2.19  
 TOTAL: 19.39  
 Impreso 26/01/2017 22:38

ok  
 Recibi Conforme  
 Firma Autorizada  
 Tejr. Cédulo / Debito:  
 DE PAGO:  
 Otros:  
 ORIGINAL Blanca: Cliente - Copia Color: Emisor

Munoz Guzman Miguel A. / Imp. Publicitars R.U.C. 210006398001  
 Teléfono 052524139 - IV Aut. 2065 (1000 Unidades: 1002) n° 15501 - 16900.

**Banguera Perea Hirlanda**  
 RESTAURANT  
 EL DESCANSO DEL GVIA  
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes  
 RUC.: 0801526757001  
 Aut. SRI N°: 1119511437  
 Fecha Aut.: 26/Septiembre/2016  
 Fecha Cad.: 26/Septiembre/2017  
**FACTURA No. 001-001 0093822**

REF. #13059 PED. #15322  
 RUC: 2000077954 001001-93823  
 NOMBRE: DOLLY OLMEDO  
 TELEFONO:  
 DIR: FRAGATA  
 Cajero: CAJERO 2017-01-26

CAN	PRODUCTO	PVP	TOTAL
* 2.00	ALMUERZO COMPLETO	5.26	10.52

SUBTOTAL: 10.52  
 SERVICIO 10%: 0.00  
 IVA 14%: 1.47  
 TOTAL: 11.99  
 Impreso 26/01/2017 14:15

ok  
 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

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

**Banguera Perea Hirlanda**  
 RESTAURANT  
 EL DESCANSO DEL GVIA  
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes  
 RUC.: 0801526757001  
 Aut. SRI N°: 1119511437  
 Fecha Aut.: 26/Septiembre/2016  
 Fecha Cad.: 26/Septiembre/2017  
**FACTURA No. 001-001 0093794**

REF. #13031 PED. #15288  
 RUC: 2000077954 001001-93795  
 NOMBRE: DOLLY OLMEDO  
 TELEFONO:  
 DIR: FRAGATA  
 Cajero: CAJERO 2017-01-26

CAN	PRODUCTO	PVP	TOTAL
* 1.00	ENSALADA DE FRUTA	4.83	4.83

SUBTOTAL: 4.83  
 SERVICIO 10%: 0.00  
 IVA 14%: 0.68  
 TOTAL: 5.51  
 Impreso 26/01/2017 9:31

ok  
 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

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

**HOSTAL**  
**IRIO del Mar**  
**Especialidad en Hospitalidad**  
**HOYOS CALERO CRISTOBAL FILADELFO**  
 Dirección: Puerto Ayora, calle Islas Plazas y Tomas de Berlanga  
 Teléfono: 052 526 212  
 Email: crisho2003@hotmail.com Email: mesitujillo2008@yahoo.es  
**Santa Cruz - Galápagos - Ecuador**

RUC:0904052321001  
**FACTURA**  
 001-001-00  
 0011965  
**Aut. SRI:1119924731**

DÍA	MES	AÑO
26	01	2017

Cliente: DOLLY ELIZABETH OLMEDO BERLANGA  
 R.U.C.: 2000077954 Telefono: 0796049394  
 Direccion: BARRIO FRAGMENTAS

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	Hospedaje		21.93
<p style="text-align: center;"> <b>HOSTAL</b>  <b>IRIO DEL MAR</b>  <b>R.U.C. 0904052321001</b>  <b>CANCELADO</b> </p>			
<b>FORMA DE PAGO</b>		SUBTOTAL	21.93
Efectivo: 25,00	Tarj. Crédito / Débito:	SUBTOTAL 14%	21.93
Dinero Electrónico:	Otros:	DESCUENTO	-
		IVA 14%	3,07
		V. TOTAL	25,00

Firma Autorizada: [Firma]  
 Recibo Confirmar

**GALAPAGOS DELI**  
**Ayala Baquero Maria Augusta**  
 R.U.C. 1002504734001  
 Matriz: Tomás de Berlanga S/N e Islas Plazas Pro. Ayora Telf: 053014981  
 Autorización SRI # 1118745695  
**FACTURA N° 001-001- 0182979**

FR0253335A-0101-M  
 Nombre: DOLLY OLMEDO  
 RUC: 2000077954  
 Direc.: BARRIO FRAGATAS

CANT.	PRODUCTO	P.U.	P.T.
1,00	SAND. POLLO	7,46	7,46
1,00	JUGO MARACUYA	2,63	2,63

12:48 PM  
 27/01/2017

**RESTAURANT**  
**EL DECANJO DEL GVIA**  
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes  
 RUC: 0801526757001  
 Aut. SRI N°: 1119511437  
 Fecha Aut.: 26/Septiembre/2016  
 Fecha Cad.: 26/Septiembre/2017

**FACTURA No. 001-001-0093838**

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

REF. #13074 PED. #15336  
 RUC: 2000077954 001001-93838  
 NOMBRE: DOLLY OLMEDO  
 TELEFONO:  
 DIR: FRAGATA  
 Cajero: CAJERO 2017-01-27

CAN	PRODUCTO	PVP	TOTAL
* 1,00	ENSALADA DE FRUTA	4,83	4,83
SUBTOTAL:			4,83
SERVICIO 10%:			0,00
IVA 14%:			0,68
TOTAL:			5,51

Impreso 27/01/2017 7:52

ORIGINAL: ADQUIRENTE/COPIA: EMISOR  
 Imp. Tease Grafics\* Ordoñez Tapari José Salvador R.U.C. 1708201247001. AUTOR.1088  
 Telf: Sta.Cruz 2527457. 30000U X 2p Del 0160001 al 0190000. Imp. 03MAV/O/2016

10,80

Subtotal: 10,09  
 IVA 14%: 1,41  
 Comision Tarjeta: 0,00  
 Total: 11,50

Cash: 11,50  
 Cambio: 8,50

MARTINEZ VILLAVICENCIO JOSE FABIAN RUC:171731671001, Autorización:9096, DEL 86951 AL 96950 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

# FACTURA

R.U.C. 0912059599001  
N° 002-001000002585

ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJE  
TRANSPORTE DE PASAJEROS POR VIA MARITIMA  
TRANSPORTE DE CABOTAJE POR VIA MARITIMA

VIA MAR  
Aguirre Pesantes Miriam Amparito  
Central Av. Charles Darwin s/n y Herman Melville Telf: (05) 2521-564  
Cel.: 0994280687 e-mail: viajesviamar@hotmail.com  
SAN CRISTOBAL - GALAPAGOS - ECUADOR

ENTE: **BOLLY ELIZABETH QHEDO DE LUANG**

C.O.C.I.: **200077954**

TEL.: **0996049394**

ECCION: **BARRIO FRAGATAS**

ITEM	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Transporte Martimo San Cristobal / Santa Cruz 26 / Enero / 2017	30	30
1	Transporte Martimo Santa Cruz / San Cristobal 27 / Enero / 2017	30	30

FORMA Y VALOR DE PAGO	
EFFECTIVO:	\$ 60
DINERO ELECTRONICO:	\$ -
TARJETA DE CREDITO:	\$ -
OTROS:	\$ -
Recibi Conforme (Cliente) <i>[Firma]</i>	

IMP. "Graficas Poliservisa" - Becerra Hernandez Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564  
R.U.C. 2000033502001 - Aut. 2846 - (2block - 100x3 desde 00002501 al 00002800  
Impreso 30/NOVIEMBRE/2016 valida para su emision hasta 30/NOVIEMBRE/2017  
ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

# VIA MAR

PASE A BORDO

Herman Melville e Ignacio Hernandez  
Telfs.: 05 2 521564 - 0991555029  
viajesviamar@hotmail.com  
Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

Lancha: **Santa Cruz - Santa Cruz**

Valor \$ **30,00**

Fecha: **26** Hora: **7:00**

Nombre: **Dolly Almeda** N° **002194**

Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa  
• El Boleto es intransferible  
• El pasajero que no este con 15 minutos de anticipación de la hora señalada perderá el valor de su boleto  
• La empresa no se responsabiliza ni reembolsa boletos perdidos o extravaviados  
• En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto

# VIA MAR

PASE A BORDO

Herman Melville e Ignacio Hernandez  
Telfs.: 05 2 521564 - 0991555029  
viajesviamar@hotmail.com  
Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

Lancha: **Santa Cruz - Santa Cruz**

Valor \$ **30,00**

Fecha: **27.01.17** Hora: **2:00 pm**

Nombre: **Dolly Almeda** N° **002195**

Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa  
• El Boleto es intransferible  
• El pasajero que no este con 15 minutos de anticipación de la hora señalada perderá el valor de su boleto  
• La empresa no se responsabiliza ni reembolsa boletos perdidos o extravaviados  
• En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto