



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN
20160561

FECHA DE SOLICITUD (16-04-2011)
16 de Diciembre de 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Romero Arguello Isabella Cecilia		PUESTO QUE OCUPA. Asesora	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL Puerto Ayora - Santa Cruz.		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Presidencia del CGREG	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 19 de diciembre de 2016.	HORA SALIDA (hh:mm) 07:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 20 de diciembre de 2016	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Acompañamiento y coordinación en Vuelo inaugural de primer avión de carga para Galápagos.

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	Fibra	Puerto Baquerizo Moreno, San Cristóbal- Puerto Ayora, Santa Cruz	19-12-2016	07:00	19-12-2016	09:00
Marítimo	Fibra	Puerto Ayora, Santa Cruz- Puerto Ayora, San Cristóbal.	20-12-2016	14:00	20-12-2016	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 1050386646	NOMBRE DEL BANCO Banco del Pacífico
----------------------------------	------------------------------------	---

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Isabella Romero Arguello

Eliécer Cruz B.

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
M.Sc Isabella Romero

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
**Eliécer Cruz B., M.Sc
Ministro Presidente del CGREG**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

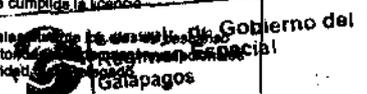
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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 cuando no se encuentren debidamente justificados por la Máxima Autoridad del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**Eliécer Cruz B., M.Sc
Ministro Presidente del CGREG**



CANCELADO



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **20160561** FECHA DE SOLICITUD: **16 de Diciembre de 2016**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **Romero Arguello Isabella Cecilia** PUESTO QUE OCUPA: **Asesora**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: **Puerto Ayora - Santa Cruz** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **Presidencia del CGREG**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **19 de diciembre de 2016** HORA SALIDA (hh:mm): **07:00 am** FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **20 de diciembre de 2016** HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **16:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: **Isabella Romero**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Lunes 19 de Diciembre de 2016.
09:00 - Llegada a Puerto Ayora.
12:00 - Salida para Baltra - Vuelo Inaugural de primer avión de carga para Galápagos.

Martes 20 de Diciembre de 2016.
16:00 - Llegada a Puerto Baquerizo

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	19-12-2016	20-12-2016	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	16:00	

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	Fibra	Puerto Baquerizo Moreno, San Cristóbal- Puerto Ayora, Santa Cruz	19-12-2016	07:00	19-12-2016	09:00
Marítimo	Fibra	Puerto Ayora, Santa Cruz- Puerto Ayora, San Cristóbal.	20-12-2016	14:00	20-12-2016	16:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

Isabella Romero Arguello

NOMBRE : Isabella Romero

NOTA
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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

[Firma]

NOMBRE: Eliécer Cruz B., M.Sc
CARGO: Ministro Presidente del CGREG

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

[Firma]

NOMBRE: Eliécer Cruz B., M.Sc
CARGO: Ministro Presidente del CGREG

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

DIRECCIÓN FINANCIERA
DEPARTAMENTO DE GASTOS

CANCELADO

REMIIDO POR:

Fecha: **2016-01-23 08:00**

Firma: *[Firma]*

Coy. # 014



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : ROMERO ARQUELLO CECILIA NRO: 20160561
 CARGO: ASESOR
 LUGAR DE COMISION: SANTA CRUZ
 FECHA: DEL 19 AL 20 DE DICIEMBRE 2016

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	130,00
ALIMENTACION	16,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL	ALIMENTACION	
ALIMENTACION	16		-	70% TOTAL	\$ -
VIATICOS 70%	\$130 x 70% x		-	30% TOTAL	\$ 39,00
VIATICOS 30%	\$ 130 x 30% x	1	39,00		

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
TOTAL JUSTIFICATIVO			
			<u>\$ 0,00</u>
DETALLE DE PASAJES			
SAN CRISTOBAL-SANTA CRUZ-SAN CRISTOBAL	3221	20/12/2016	60,00
TOTAL PASAJES			
			<u>\$60,00</u>
JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO			\$ 39,00
(-) ANTICIPO CUR. NRO.			
(+) VIATICO			39,00 ✓
(+) PASAJES			60,00 ✓
(=) TOTAL A PAGAR			<u>99,00</u> ✓

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 03/01/2017

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
 DIRECCION FINANCIERA
 RECEPCION DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR: *Cecilia*
 fecha: 23-02-17
 Firma: *[Signature]*

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
CANCELADO

Méndez Aviles William Eduardo

LANCHA DE PASAJEROS ANGEL KELLIE



*TRANSPORTE MARÍTIMO Y DE CABOTAJE Y DE CARGA
 *TRANSPORTE DE PASAJEROS POR VÍAS DE NAVEGACIÓN
 Matriz: Vía Perimetral, Fragata Av. Jaime Roldós s/n
 Establecimiento: Narciso Olaya s/n y Av. Guido Sanchez
 Telf: (05) 2521-564 / Cel.: 0939361901
 SAN CRISTOBAL - GALÁPAGOS - ECUADOR

FACTURA

R.U.C. 0909392110001

S. 002-001-

000003221

AUT. SRI. 1119836380

20 12 16

CLIENTE: Isabella Romero			
R.U.C.: 0926820655		TELF: 098521982	
DIRECCION: PEPAS AITAN			
CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Transporte Maritimo San Cristobal Santa Cruz 19/12/16	30	30
1	Transporte Maritimo Santa Cruz San Cristobal 20/12/16	30	30

FORMA Y VALOR DE PAGO		SUB-TOTAL 14%	
EFFECTIVO:	\$ 60	-	
DINERO ELECTRÓNICO:	\$ -	SUB-TOTAL 0 % 60	
TARJETA DE CRÉDITO:	\$ -		
OTROS:	\$ -		
Recibi Conforme (Cliente)		DESCUENTO 14%	
		VALOR TOTAL 60	

Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galapagos
CANCELADO

Imp. "Graficas Poliservisa" - Becerra Hernandez Juan (05) 2521-564
 R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 - (1block. - 100x200) Impreso 28/NOVIEMBRE/2016 valida para su emisión hasta 29/11/2017
 ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

LO & LO COCINA ECUATORIANA

Laura Lorena López Moncayo

FACTURA 001-001-00

0018376

RUC 2000022174001
 AUT SRI 1119844557

Matriz: Av. Baltra s/n y Charles Binfor
 Telf.: 052524681 - Puerto Ayora

Orden: 33037 19-dic-2016 10:57
 MESA: 9A FREIRE Comp: 18414
 PAX: 1 CAJA: 1 FA-1247
 Ruc: 0926820655
 Nombre: ISABELA ROMERO
 Dir: SAN CRISTOBAL

CANT	DETALLE	PREC	TOTAL
1	*M	4.39	4.39
1	*Q/H.F	4.39	4.39
2	*Cafe	2.19	4.39

SUBTOT.	13.16
DESCT.	0.00
SURFIN.	13.16
IVA 14%	1.84
TOTAL	15.00

Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galapagos

CANCELADO

Imprenta y Litografía Falconi Telf: 2521-564
 Impreso 28/NOVIEMBRE/2016 valida para su emisión hasta 29/11/2017
 Ut. S.R.I. 1330 Fecha: 29/11/2016 Del 0018251 al 0022250 Válido para su emisión hasta 29/11/2017
 ADQUIRENTE

PASE A BORDO

- San Cristóbal - Santa Cruz
- Santa Cruz - San Cristóbal
- Santa Cruz - Isabela
- Isabela - Santa Cruz

Lancha: **ANGEL KELLIE**

Valor \$ **30,00**

Carga:

Valor \$ **30**

Fecha: **20/12/16** Hora: **7:00 pm**

Nombre: **Isabella Romero**

Nº **003889**

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 rembolsa boletos perdidos o extraviados
 • En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto

PASE A BORDO

- San Cristóbal - Santa Cruz
- Santa Cruz - San Cristóbal
- Santa Cruz - Isabela
- Isabela - Santa Cruz

Lancha: **ANGEL KELLIE**

Valor \$ **30,00**

Carga:

Valor \$ **30**

Fecha: **19/12/16** Hora: **7:00 am**

Nombre: **Isabella Romero**

Nº **003890**

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 rembolsa boletos perdidos o extraviados
 • En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto

MOREIRA ANDRADE YANDRY ALEXANDER



il Giardino
BAR - RESTAURANT - HELADERIA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES-RESTAURANTES
R.U.C.: 2000071130001 * AUT. SRI.: 1119586918
Dirección: Av. Charles Darwin s/n y Charles Birtford
Telf.: 052526627 * Cel.: 0980925998
E-mail: ilgiardinogalapagos@hotmail.com
Galápagos - Santa Cruz - Ecuador

FACTURA N° 001-001-00
0083859

Orden: 48695 19-Dic-2016 20:24
MESA: 27A VIVAS Comp: 83859
PAX: 1 CAJA: 1 FA-335
Ruc: 0926820655
Nombre: ISABELLA ROMERO

CANT	DETALLE	PREC	TOTAL
2	*LIMONADA	2.50	5.00
1	*ENSALADA SES	8.03	8.03
1	*FILETE TITABA	12.50	12.50
1	*IMPORTE	9.99	9.99
		SUBTOT.	31.06
		DESCU	0.00
		SERV	3.06
		IVA 14%	4.35
		SERV 10%	3.11
		TOTAL	38.52

CANCELADO

GRACIAS POR SU VISITA

Firma Autorizada

Recibi Conforme

EFECTIVO TARJETA CRÉDITO/DÉBITO DINERO ELECTRÓNICO OTROS

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

Impreso en STILINDGRAF S.A. * R.U.C. 0992528567001 * AUT. 6294 * Telf.: 6006636 - 6006637
Fecha de Aut. 10/Octubre/2016 * Válido: 10/Octubre/2017 * Num 80001 al 103000 / OPG-35856