



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION **20170183** FECHA DE SOLICITUD **31-03-2017**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>JORGE YEPEZ REVELO</b>		PUESTO QUE OCUPA <b>TÉCNICO DE SISTEMAS</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>SANTA CRUZ</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>UNIDAD DE TECNOLOGIA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>03-04-2017</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>07:00 am</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>04-04-2017</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>17:00 pm</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  
**Jorge Yépez Revelo**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
**Desde el 03 al 04 de abril 2017**

- Establecer la parte estructural y tecnológica para el manejo de la ventanilla única del CGREG (recepción, y entrega de documentos, vía Quipux )

**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
MARITIMO	VIAMAR	SAN CRISTOBAL - SANTA CRUZ	03-04-2017	07:00	03-04-2017	09:00
MARITIMO	VIAMAR	SANTA CRUZ -SAN CRISTOBAL	04-04-2017	14:00	04-04-2017	16:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA AHORRO	NO. DE CUENTA 1018156029	NOMBRE DEL BANCO PACIFICO
-----------------------	-----------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Handwritten signatures]*

NOMBRE:: **JORGE YEPEZ REVELO** NOMBRE: **MONICA GOBOS**  
CARGO: **TECNICO SISTEMAS** CARGO: **COORDINADORA DE SISTEMAS**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*[Handwritten signature]*

NOMBRE: **Lcda. Katherine Lorenzana**  
CARGO: **Directora de Planificación y Gestión Estratégica**

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 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.



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

20170183

FECHA DE SOLICITUD

07-04-2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

JORGE ALEXANDER YEPEZ REVELO

PUESTO QUE OCUPA

TÉCNICO DE SISTEMAS

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

Santa Cruz

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

UNIDAD DE TECNOLOGÍA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

03-04-2017

HORA SALIDA (hh:mm)

07:00 am

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

04-04-2017

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00 PM

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

JORGE YEPEZ

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**Lunes 03 de Abril del 2017**

- Traslado a la isla Santa Cruz vía marítima
- Se procede a reunir con el Ing. Shubert Lombeida y la Lcda. Katherine Llerena para establecer la parte estructural de a ventanilla única del CGREG.
- Se hace el levantamiento de información de las impresoras y escáner ubicados en las oficinas de Miraflores, Residencia, Sistemas y Miduvi.
- Se formatea y configura un CPU para el compañero que se hará cargo de Ventanilla Única en las oficinas de Miraflores

**Martes 04 de Abril del 2017**

- Se instala y configura un escáner en ventanilla unica.
- Se instala y configura una impresora en ventanilla única.
- Retorno desde Santa Cruz hacia la isla San Cristóbal

**Conclusiones:** Se cumple con las actividades que se indican en memorando de comisión. Además se cancela el viaje a la isla Isabela debido a que el día martes en horas de la mañana se convoco a una reunión de Directores donde se tuvo que trasladar el Ing. William Gil, Director de Isabela

**Recomendación:** Se debe considerar para el cuarto de impresiones una impresora multifunción a gran escala, debido a que se centralizara las impresiones en este lugar.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	03 de Abril del 2017	04 de Abril del 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 am	17:00 pm	

**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	VIAMAR	San Cristóbal - Santa Cruz	03/04/2017	07h00	03/04/2017	09h00
Marítimo	VIAMAR	Santa Cruz - San Cristóbal	04/04/2017	14h00	04/04/2017	17h00

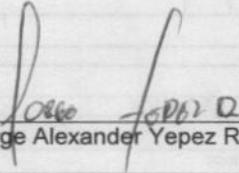
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo y boletos.



**OBSERVACIONES**

**Se procede adjuntar los tickets de la lancha como así también facturas de los gastos ocasionado para esta comisión**

**FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO**



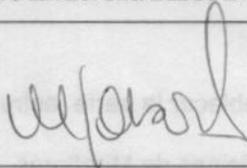
**NOMBRE : Jorge Alexander Yepez Revelo**

**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.

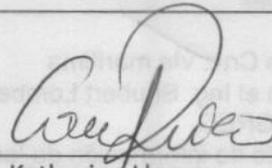
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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



**NOMBRE: Mónica Cobos  
CARGO: COORDINADORA DTIC**

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



**NOMBRE: Katherine Llerena  
CARGO: Directora de Planificación**

FECHA	TIPO DE	TIPO DE	FECHA	FECHA	FECHA
02 de Abril del 2017	TRANSPORTE	TRANSPORTE	02 de Abril del 2017	02 de Abril del 2017	02 de Abril del 2017
02 de Abril del 2017	TRANSPORTE	TRANSPORTE	02 de Abril del 2017	02 de Abril del 2017	02 de Abril del 2017

TIPO DE	TIPO DE	RUTA	FECHA	FECHA	FECHA
TRANSPORTE	TRANSPORTE	San Carlos - San Carlos	02 de Abril del 2017	02 de Abril del 2017	02 de Abril del 2017
TRANSPORTE	TRANSPORTE	San Carlos - San Carlos	02 de Abril del 2017	02 de Abril del 2017	02 de Abril del 2017





Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

01-002 1238

NOMBRE : YEPEZ REVELO JORGE  
CARGO: TECNICO DE SISTEMA  
LUGAR DE COMISION: SANTA CRUZ  
FECHA: 03 al 04 AL ABRIL 2017

NRO: 20170183

LQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	80,00
ALIMENTACION	16,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL	
ALIMENTACION	\$ 16x		-	ALIMENTACION \$ -
VIATICOS 70%	\$80 x 70% x	1	56,00	70% TOTAL \$ 56,00
VIÁTICOS 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
12390	HOSPEDAJE	04/04/2017	17,10
99181	COMIDA	03/04/2017	7,99
99154	COMIDA	03/04/2017	9,74
			<u>34,83</u>

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

190965	COMIDA	04/04/2017	16,00
--------	--------	------------	-------

TOTAL JUSTIFICATIVO \$ 16,00

DETALLE DE PASAJES  
SAN CRISTOBAL-SANTA CRUZ-SAN CRISTOBAL

2803	07/04/2017	60,00
------	------------	-------

TOTAL PASAJES \$60,00

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO	58,83
VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU)	16,00
(+) VIATICO	74,83
(+) PASAJES	60,00
(=) TOTAL A PAGAR	134,83

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 21/04/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARJORIE BALLESTEROS  
ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO  
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI  
CONTADORA JEFE





**GALAPAGOS DELI**  
 Ayala Baquero María Augusta  
 R.U.C. 1002504734001  
 Matriz: Tomás de Berlianga SN e Islas Plazas Pto. Ayora Telf: 053014981  
 Autorización SRI # 1120099139  
**FACTURA N° 001-001- 0190966**

FR0263215A-0101-M 10:44 AM  
 Nombre: JORGE YEPEZ 04/04/2017  
 RUC: 2000049862  
 Direc.: SANTA CRUZ  
 CANT. PRODUCTO P.U. P.T.  
 1,00 SANDUCHE DELI 5,61 5,61

IMPORTE	

Cash: Subtotal: 5,61  
 6,40 IVA 14%: 0,79  
 Cambio: Comision Tarjeta: 0,00  
 3,60 Total: 6,40

*Be pay a confiteria # 190 966 816*



ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJE  
 \*TRANSPORTE DE PASAJEROS POR VIA MARITIMA  
 \*TRANSPORTE DE CARGO/AE POR VIA MARITIMA

**FACTURA**  
 R.U.C. 0912059599001

Aguirre Pesantes Miriam Amparito N° 002-001 0002803  
 Dit.: Central Av. Charles Darwin s/n y Herman Melville Telf: (05) 2521-564  
 Cel.: 0994280687 e-mail: viajesviamar@hotmail.com

AUT-SRIN° 1120394079  
 "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"  
 DIA MES AÑO

CLIENTE: **Jorge Yopez** 07 04 17  
 R.U.C. o C.I.: **2000049862**  
 DIRECCION: **San Cristobal** TELF.: **0984225746**

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Transporte maritimo	30	60
	lunes 3 abril 2017		
	Sc-Sx		
	Martes 4 abril 2017		
	Sx-Sc		

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO: 60	TARJETA DE CREDITO: -	SUB-TOTAL 14%	-
DINERO ELECTRONICO: -	OTROS: -	SUB-TOTAL 0 %	60
FIRMA AUTORIZADA		DESCUENTO	-
Firma: <i>Jorge Yopez</i>		SUBTOTAL	-
RECIBI CONFORME		IVA ..... %	-
Firma: <i>Jorge Yopez</i>		VALOR TOTAL	60

Becerra Hernández Juan Carlos • GRAFICAS POLISERVISA • Telefax: (05) 2520-564 • R.U.C. 2000033502001 • Aut. 2846  
 (2b 100x3 # 0000002801AJ 0000003000 Fecha de Autorización 10/MARZO/2017 Fecha de Caducidad 10/MARZO/2018  
 ORIGINAL BLANCA: CLIENTE / COPIA 1: EMISOR COPIA 2: SIN VALOR TRIBUTARIO DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

POSTULACIÓN

PRIMERA SEMESTRE 2017



**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 # 1120099139  
**FACTURA N° 001-001- 0190965**

FR0263214A-0101-M 10:42 AM /  
 Nombre: JORGE YEPEZ  
 RUC: 2000049862 04/04/2017  
 Direc.: SANTA CRUZ

CANT.	PRODUCTO	P.U.	P.T.
2,00	SANDUCHE DELI	5,61	11,23
1,00	CHOCOLATE FRIO	3,20	3,20

FORMA DE PAGO

CASH	14,43
TARJETA	2,02
COMISION	0,00
<b>Total:</b>	<b>16,45</b>

Subtotal: 14,43  
 IVA 14%: 2,02  
 Comisión Tarjeta: 0,00  
**Total: 16,45**



Imp. "Cesce Gráficas" Ordóñez Tacuri José Salvador, R.U.C. 1708201247001, AUTORIZ. 1088 Telf. Sta. Cruz 2527457, 75000 X Zp Dal. 01900001 a 2197500. Imp. 16/Enero/2017 - Valido hasta 16/Enero/2018 ORIGINAL-ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR



**Banguera Perea Hirianda**  
 Puerto Ayora Barrio Central  
 Av. Balfra S/N y Av. Charles Darwin  
 Telf.: (05) 2526618 / 0980943330  
 E-mail: hbangueraperea@hotmail.com  
**RUC.: 0801526757001**  
**Aut. SRI N°: 1120149573**  
**Fecha Aut.: 25/Enero/2017**  
**Fecha Cad.: 25/Enero/2018**  
**FACTURA No. 001-001- 0099181**  
 Documento Categorizado: NO

REF. #17992 PED. #21455  
 RUC: 2000049862 001001-97981  
 NOMBRE: JORGE YEPEZ  
 TELEFONO:  
 DIR: SAN CRISTOBAL  
 Cajero: CAJERO 2017-04-03

CAN	PRODUCTO	PVP	TOTAL
1,00	ALMUERZO COMPLETO	5,26	5,26
1,00	GLAS	1,75	1,75
SUBTOTAL:		7,01	7,01
SERVICIO 10%:		0,00	0,00
IVA 14%:		0,98	0,98
TOTAL:		7,99	7,99

Impreso 03/04/2017 13:51

FORMA DE PAGO

Electivo:	Dinero Electrónico:
Tarjeta de crédito / débito:	Otros:

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

RECUERDA:

La asignación se realiza en base a las carreras que has seleccionado.



**Banguera Perea Hirianda**  
 Puerto Ayora Barrio Central  
 Av. Balfra S/N y Av. Charles Darwin  
 Telf.: (05) 2526618 / 0980943330  
 E-mail: hbangueraperea@hotmail.com  
**RUC.: 0801526757001**  
**Aut. SRI N°: 1120149573**  
**Fecha Aut.: 25/Enero/2017**  
**Fecha Cad.: 25/Enero/2018**  
**FACTURA No. 001-001- 0099154**  
 Documento Categorizado: NO

REF. #17965 PED. #21417  
 RUC: 2000049862 001001-97954  
 NOMBRE: JORGE YEPEZ  
 TELEFONO:  
 DIR: SAN CRISTOBAL  
 Cajero: CAJERO 2017-04-03

CAN	PRODUCTO	PVP	TOTAL
1,00	JUGO	2,84	2,84
1,00	BOCON CON CARNE	5,70	5,70
SUBTOTAL:		8,54	8,54
SERVICIO 10%:		0,00	0,00
IVA 14%:		1,20	1,20
TOTAL:		9,94	9,94

Impreso 03/04/2017 10:17

FORMA DE PAGO

Electivo:	Dinero Electrónico:
Tarjeta de crédito / débito:	Otros:

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

MARTINEZ VILLAVENCIO JOSE FABIAN, RUC:1717731671001, Autorización:9096, DEL. 96951 AL 106950