



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20170287	FECHA DE SOLICITUD 24 de mayo de 2017
---	--

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X
----------	---	----------------	---	---------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Abg. Jennifer Bedoya Reyna		PUESTO QUE OCUPA. Directora Jurídica	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL Santa Cruz		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Secretaria Técnica del CGREG	
FECHA SALIDA (dd- mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd- mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA DE LLEGADA
25 de mayo de 2017	07:00	26 de mayo de 2017	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Reunión de trabajo por temas de vehículos, operativos a realizarse en ese cantón.

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	San Cristóbal- Santa Cruz	25-05-2017	07:00	25-05-2017	09:00
Marítimo	FIBRA	Santa Cruz-San Cristóbal	26-05-2017	15:00	26-05-2017	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: Ahorros	NO. DE CUENTA:1040652378
-------------------------	--------------------------

FIRMA DEL/ LA SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA / EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Abg. Jennifer Bedoya Reyna / Directora Jurídica	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Blgo. Edwin Naula G./ Secretario Técnico del CGREG
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	<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.
Blgo. Edwin Naula G./ Secretario Técnico del CGREG	

SECRETARIA TECNICA
RECIBIDO POR: J. Jacee
Fecha: 24-05-2017 Hora: 10:00
Firma: _____



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
20170287

FECHA DE SOLICITUD
29 de mayo de 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Abg. Jennifer Bedoya Reyna		PUESTO QUE OCUPA. Directora Jurídica	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL Santa Cruz		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Secretaría Técnica	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 25 de mayo de 2017	HORA SALIDA (hh:mm) 07:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 29 de mayo 2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 09h:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:

Jueves 25 de mayo de 2017:
07:00- Viaje via marítima (fibra) en la ruta San Cristóbal-Santa Cruz
09.- Trabajo en las oficinas del CGREG.
10:00.- Inicio de procesos administrativos por temas migratorios.
11.00.- Reunión con usuarios por temas de vehículos
14:00.- Hora de almuerzo
15:30.- Reunión con la máxima autoridad
18:00.- Audiencias de procesos administrativos de expulsión de irregulares
23:30.- Fin de la jornada laboral
Viernes 26 de mayo de 2017:
07:30 Retorno via marítima en la ruta Puerto Ayora-San Cristóbal

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA/dd-mmm-aa	25-05-2017	29-05-2017	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 sitio.
HORA/ Hh:mm	07:00	09:00	

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	San Cristóbal-Santa Cruz	25-05-2017	07:00	25-05-2017	09:00
Marítimo	Fibra	Santa Cruz-San Cristóbal	26-05-2017	07:30	26-05-2017	09:30

OBSERVACIÓN:

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Abg. Jennifer Bedoya Reyna

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: Blgo. Edwin Naula G.
CARGO: Secretario Técnico del CGREG

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

NOMBRE: Blgo. Edwin Naula G.
CARGO: Secretario Técnico del CGREG

DIRECCIÓN FINANCIERA
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR: *[Signature]*
 Fecha: 29-05-2017 Hora: 10:32
 Firma: *[Signature]*

Rec-2017-05-31
 Recibida.
 10:10

Consejo de Gobierno del
 Régimen Especial
 de Galápagos
 SECRETARÍA TÉCNICA
 Recibido por: *[Signature]*
 Fecha: 29-05-2017 Hora: 10:00

01-002

1990



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : BEDOYA REYNA JENNIFER
CARGO: DIRECTOR JURIDICA
LUGAR DE COMISION: SANTA CRUZ
FECHA: DEL 25 AL 26 DE MAYO DEL 2017

NRO: 20170287

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

Table with 2 columns: DÍAS DE COMISIÓN, VIATICOS= ZONA A (130,00), ALIMENTACION (16,00)

Table with 4 columns: ALIMENTACION, CALCULO, DIAS, TOTAL. Includes rows for 70% and 30% totals.

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Table with 4 columns: FACTURA, DETALLE, FECHA, VALOR. Includes rows for facturas 102440 and 1373.

TOTAL JUSTIFICATIVO \$ 64,00

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

Table with 4 columns: DETALLE, FECHA, VALOR. Includes row for SAN CRISTOBAL-SANTA CRUZ-SAN CRISTOBAL.

TOTAL PASAJES 60,00

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Includes rows for JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO, VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU), (+) VIATICO, (+) PASAJES, and (=) TOTAL A PAGAR.

Observaciones: Puerto Baquerizo Moreno 02/06/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

Signature of MARJORIE BALLESTEROS ASISTENTE FINANCIERO

Signature of MARIA ALTAMIRANO PRESUPUESTO

Signature of VANESSA CULQUI CONTADORA JEFE



* Servicios de alojamientos en hostal
* Actividades Turísticas

FACTURA
R.U.C. 2000043535001

N°. 001-001-0001373

Guest House

Dirección: Puerto Ayora Barrio: Central
Calles: Av. Baltra y Charles Binford
Teléf. Dom.: 052 526-644 - 099162066

www.mymuyuyo.com

Guerrero Valle Nalda Alexandra

AUT. SRI N°. 1120279105

DIA MES AÑO

Fecha: 26 05 2017

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

CLIENTE: <i>Jennifer Bedoya Reyna.</i>			
DIRECCION: <i>San Cristobal.</i>		TELF: _____	
R.U.C. o C.I.: <i>1308662327</i>		GUIA DE REMISIÓN: _____	
CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
<i>1</i>	<i>noche de hospedaje Mayo 25-2017.</i>	<i>50</i>	<i>50</i>



ORIGINAL BLANCA CLIENTE - COPIA EMISOR

SON: <i>cinuenta y siete con 00/100</i> dólares		Subtotal %	<i>50</i>										
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Forma de Pago</th> </tr> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CREDITO/DEBITO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Forma de Pago		EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	Subtotal 0 %	
		Forma de Pago											
		EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>										
		DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>										
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>												
OTROS	<input type="checkbox"/>												
Descuento													
Subtotal													
IVA 14 %	<i>7</i>												
VALOR TOTAL	<i>\$ 57</i>												

SAZÓN MANABITA
Soledispa Zambrano Fabiola Stefania

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS EN RESTAURANTES

Puerto Ayora, Calle Charles Binford s/n y Av. Baltra
Email: solstefzambra1991@gmail.com
Celular: 0982839560 / 0993188263 / 052524252

Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

RUC: 1724096589001
FACTURA
001-001-00

0000885

Aut. SRI: 1120461093

DÍA	MES	AÑO
26	05	17

Cliente: Jennifer Bedoya Reyua

R.U.C.: 130866232-7 Telefono: _____

Dirección: Manta

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo		
	de reposo		
	Alimento		

FORMA DE PAGO	
Efectivo: <input checked="" type="checkbox"/>	Tarj. Crédito / Débito: <input type="checkbox"/>
Dinero Electrónico: <input type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/>

SUBTOTAL	8.77
descuento -	
IVA 14 %	1.23
IVA 0 %	
TOTAL	10.00

Firma Autorizada: [Firma] Recibido conforme: [Firma]
Mufoz Guzmán Miguel A. / Imp. Pubs@res: R.U.C. 2100063938001 / Teléfono 05 2 524 130
Nº Aut. 2065 (Sb 11072) nº 501 - 1000. ORIGINAL Blanca: Cliente - Copia Color: Emisor

F. de Autorización: 22/Marzo/2017
F. de Caducidad: 22/Marzo/2018



Venta de comidas y bebidas en restaurantes
RUC: 0801526757001
Aut. SRI Nº: 1120149573
Fecha Aut.: 25/Enero/2017
Fecha Cad.: 25/Enero/2018

Banguera
Pera
Hirlanda

Puerto Ayora Barrio Central
Av. Baltra S/N y Av. Charles Darwin
Telf.: (05) 2526618 / 0980943330
E-mail: hbanguerapera@hotmail.com
info@eldesansodelguia.com
www.eldesansodelguia.com
Obligado a llevar Contabilidad
Documento Categorizado: NO

FACTURA No. 001-001

0102440

REF. #21047 PED. #25380
RUC: 1308662327 001001-102440

NOMBRE: JENNIFER BEDOYA
TELEFONO:

DIR: MANTA
Cajero: CAJERO 2017-05-25

CAN	PRODUCTO	PVP	TOTAL
* 1.00	BOLON+GUATA+ HUEVO	6.14	6.14

SUBTOTAL:	6.14
SERVICIO 10%:	0.00
IVA 14%:	0.86
TOTAL:	7.00

Impreso 25/05/2017 9:45

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

FORMA DE PAGO:	Efectivo:	Dinero Electrónico:
	Tarjeta de crédito / débito:	Otros:

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

FACTURA
R.U.C. 0912059599001

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

Nº 002-001 0002979
AUT. SRIN Nº 1120394079
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
DIA MES AÑO
29 05 2017
Dir.: Central Av. Charles Darwin s/n y Herman Melville Telf: (05) 2521-564
Celi: 0994280687 e-mail: viajesviamar@hotmail.com
SAN CRISTOBAL - GALAPAGOS - ECUADOR

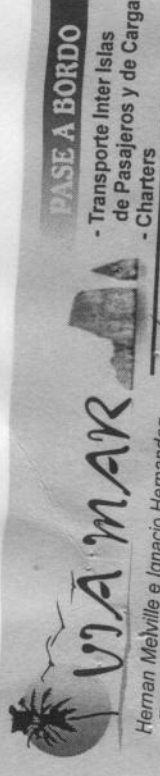
CLIENTE:	R.U.C. o C.I.:	DIRECCION:	TEL.:
Jennifer Bedoya Reyna	1308662327	San Cristóbal	

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	Tickets	30	60
	San Cristóbal - Santa Cruz		
	25-5-17		
	Santa Cruz - San Cristóbal		
	26-5-17		

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO:	TARJETA DE CREDITO:
MINIMO ELECTRONICO:	OTROS:
FIRMA AUTORIZADA	
RECIBI CONFORME	

SUB-TOTAL 14%	
SUB-TOTAL 0 %	60
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA %	
VALOR TOTAL	60

Becerra Hernández, Juan Carlos * GRATICAS PALISERVA * Telefax: (05) 2520-564 * R.U.C. 20000033502001 - Aut. 2846
 (28-10063 # 000002801 Al 0000003000 Fecha de Autorización 10/MARZO/2017)
 ORIGINAL BLANCA: CLIENTE / COPIA 1: EMISOR COPIA 2: SIN VALOR TRIBUTARIO
 DOCUMENTO NO CATEGORIZADO



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

PASE A BORDO
- Transporte Inter Islas de Pasajeros y de Carga - Charters

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

Lancha: _____
 Valor \$ 30,00
 Fecha: 25/05/17 Hora: 3:30
 Nombre: Jennifer Bedoya
 N° 002912

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 extravíados
 • En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto



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

PASE A BORDO
- Transporte Inter Islas de Pasajeros y de Carga - Charters

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

Lancha: _____
 Valor \$ 30,00
 Fecha: 26/05/17 Hora: 3:30
 Nombre: Jennifer Bedoya
 N° 002913

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 extravíados
 • En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto