



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos
DIRECCIÓN JURÍDICA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *Jennifer Bedoya*
Fecha: 02/05/2017
Firma: *[Signature]*

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN: **20170235** FECHA DE SOLICITUD: **02 de mayo de 2017**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA
Ab. Alba Vera Moreno		Abogada
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR
Isabela - Galápagos		Dirección Asesoría Jurídica CGREG
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
04 de mayo 2017	07:00	06 de mayo de 2017

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Ab. Jennifer Bedoya Directora de Asesoría Jurídica

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Asistir a la sesión del pleno del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de la provincia de Galápagos a efectuarse el día 5 de mayo del 2017 a las 14h00.
Actividades en relación a mi cargo.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	FLYGALÁPGOS	SAN CRISTÓBAL- ISABELA	04-05-2017	07:00	04-05-2017	08:30
Aéreo	FLYGALÁPGOS	ISABELA- SAN CRISTÓBAL	06-05-2017	13:30	06-05-2016	14:15

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Ahorros Pacífico	Nº DE CUENTA 1018055947
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Signature] *[Signature]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ab. Alba Vera Moreno Abogada	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Abg. Jennifer Bedoya Reyna Directora de Asesoría Jurídica
---	---

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 inexistentes 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 Abg. Jennifer Bedoya Reyna Directora de Asesoría Jurídica	Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
---	---

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *[Signature]*
Fecha: 02-05-2017
Firma: *[Signature]*

Dec-2017-05-11
[Signature]
14:00



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **20170235** FECHA DE SOLICITUD: 09 de mayo del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: Ab. Alba Vera Moreno PUESTO QUE OCUPA: Abogada
 CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: Isabela - Galápagos NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: Dirección Jurídica
 FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 04 de mayo del 2017 HORA SALIDA (hh:mm): 07:30 FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 06 de mayo del 2017 HORA LLEGADA (hh:mm): 17h07
 (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Ab. Jennifer Bedoya, Alba Vera Moreno

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS: Asistir a la sesión ordinaria del Pleno del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de la provincia de Galápagos, a efectuarse el 5 de mayo del 2017.

Actividades Realizadas:

Jueves, 04 de mayo del 2017:

07:30 Traslado desde San Cristóbal hacia Isabela
 08:25 Arribo al cantón Isabela
 09:30 Asistí a las oficinas del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de la provincia de Galápagos a laborar realizando propuestas de resoluciones para la sesión ordinaria del Pleno del CGREG.
 17h30 Fin de la jornada laboral.

Viernes, 5 de mayo de 2017:

08:00 Despacho de trámites desde la oficina del CGREG en Isabela
 13:00 Almuerzo
 13:30 Asistí a la sesión ordinaria del Pleno de CGREG a efectuarse a las 14h00 convocada por el Presidente del CGREG.
 19:05 Concluye la sesión ordinaria del Pleno del CGREG
 8:00 Fin de la jornada laboral.

Sábado, 6 de mayo de 2017:

08:00 Desayuno
 12:00 Almuerzo
 16:30 Retorno desde Isabela a San Cristóbal
 17:07 Arribo a San Cristóbal desde Isabela

ITINERARIO			NOTA
FECHA	SALIDA	LLEGADA	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.
dd-mm-aa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	
04-05-2017	04-05-2017	06-05-2017	
HORA			
Hh:mm	07:30	17:07	


TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	FLAYGALÁPAGOS	San Cristóbal-Isabela	04/05/2017	07:30	04/05/2017	08:25
Aéreo	FLAYGALÁPAGOS	Isabel -San Cristóbal	06/05/2017	16:30	06/05/2017	17:07

OBSERVACIÓN: Adjunto facturas de Hotel (2), facturas de avioneta con su respectivos paves a bordo (3), Facturas de alimentación (5).

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO


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.

NOMBRE: Ab. Alba Vera Moreno

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: Abg. Jennifer Bedoya Reyna CARGO: Directora Jurídica	NOMBRE: Abg. Jennifer Bedoya Reyna CARGO: Directora Jurídica

[Faint, illegible text and markings on the page, possibly bleed-through from the reverse side or a very light scan of a document. Some faint lines and shapes are visible, but no legible text is present.]

1853

d-062



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : VERA MORENO ALBA
CARGO: ABOGADA
LUGAR DE COMISION: ISABELA
FECHA: DEL 04 AL 06 DE MAYO 2017

NRO: 20170235

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS- ZONA A	80,00
VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU)	16,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL	
VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU)	16,00		-	TOTAL -
VIATICOS 70%	580 x 70% x	2	112,00	70% TOTAL \$ 112,00
VIATICOS 30%	580 x 30% x	2	48,00	30% TOTAL \$ 48,00

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
1002	HOSPEDAJE	05/05/2017	120,00
6551	COMIDA	04/05/2017	6,00
2361	COMIDA	05/05/2017	9,92
4836	COMIDA	04/05/2017	14,00
1670	COMIDA	05/05/2017	10,00
TOTAL JUSTIFICATIVO			\$ 159,92

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

[Empty box]

DETALLE DE PASAJES

San Cristobal-Isabela- San Cristobal	361	08/05/2017	150,00
--------------------------------------	-----	------------	--------

TOTAL PASAJES \$150,00

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIATICO	\$ 160,00
VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU)	\$ 0,00
(+) VIATICO	\$ 160,00
(+) PASAJES	150,00
(=) TOTAL A PAGAR	310,00

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 12/05/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARJORIE BALDESTEROS ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO PRESUPUESTO

VIRNESSA CULQUI CONTADORA JEFE



0000303

TICKET DE ABORDAJE / BOARDING PASS

DATOS DEL VUELO / FLIGHT DETAILS		DIA/DAY	MES/MONTH	AÑO/YEAR	SALIDA / DEPARTURE		LLEGADA / ARRIVAL	
FLIGHT DETAILS		04	05	2017	CRIS	15AB		
NOMBRE Y APELLIDO / NAME & SURNAME								
CEDULA / PASSP								
RESPONSABLE DE VENTAS / SALES RESPONSABLE								
DIRECCION / ADDRESS Ignacio Hernández y José de Villamil San Cristóbal - Galapagos								
CONTACTOS / CONTACTS: Phone + (593) 52521490 / 3016579 09983541125								
TIPO DE PAX / TYPE OF PASSENGER		NAC		EXT. / FOR		EQUIPAJE / EXCESS BAGGAGE		
RES		/				PESO / WEIGHT		
						VAL. A PAGAR		



0000420

TICKET DE ABORDAJE / BOARDING PASS

DATOS DEL VUELO / FLIGHT DETAILS		DIA/DAY	MES/MONTH	AÑO/YEAR	SALIDA / DEPARTURE		LLEGADA / ARRIVAL	
FLIGHT DETAILS		06	05	2017	15AB	CRISTOBAL		
NOMBRE Y APELLIDO / NAME & SURNAME								
CEDULA / PASSP								
RESPONSABLE DE VENTAS / SALES RESPONSABLE								
DIRECCION / ADDRESS Ignacio Hernández y José de Villamil San Cristóbal - Galapagos								
CONTACTOS / CONTACTS: Phone + (593) 52521490 / 3016579 09983541125								
TIPO DE PAX / TYPE OF PASSENGER		NAC		EXT. / FOR		EQUIPAJE / EXCESS BAGGAGE		
RES		/				PESO / WEIGHT		
						VAL. A PAGAR		

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
MUNICIPAL DE ISABELA

Isla Isabela - Galápagos - Ecuador

RUC: 2060000210001

TASA POR USO DE TERMINAL
AEREO RESIDENTES

RESIDENTES

LND 2,00

Isabela Isla de Encantos

Nº. 0007318

IMPRESA "ISABELA" Av. 23 de Agosto 14, 1700
TEL 2529 46 8700

EL ENCANTO DE LA PEPA
RODRIGUEZ BASURTO JOSÉ ARTEMIO

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes

Dirección: Puerto Villarreal Central Av. Antonio Gil s/n
Ref. Frente al Gobierno Municipal
Tel: 2529 - 204 / 0960510197

FACTURA

R.U.C.: 1704205192001

Serie 001-001-

0004844

AUT. SRI N° 1120543742

Fecha: 06 05 2017

Cliente: Alba Vera	Tel:		
Dirección: San Eustaquial			
R.U.C. o C.I. 2000043023	Guía de Remeso:		
CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	COMENSO ALIMENTOS		12.28

no se pague

FORMA DE PAGO		 Recibi Conforme ORIGINAL - CLIENTE COPIA - EMISOR	Subtotal	12.28
Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>			Servicio 10 %	
Dinero electrónico			IVA 14 %	1.72
Tarjeta de crédito / débito			IVA - 0 %	
Otros			VALOR TOTAL	\$ 14



ISABELA
Grill
ESTABLECIMIENTO

LA PARRILLA DE RIVADENERA & GARCIA S.A.
Dirección: Isla Isabela, Central 10 de Marzo sin y los Jellies
E-MAIL: isabelagrill@gmail.com
Teléfonos: 052 529 104 / 0995777918

FACTURA
SERIE: 001-001-

Galápagos - Ecuador
R.U.C.: 0992823577001 / AUT. SRI: 1120545492

0002361

FECHA: 05/05/2017

CLIENTE: Alba Vera		R.U.C./I: 2000044023	
TELFs:	VENTA:	CONTADO: <input type="checkbox"/> CRÉDITO: <input type="checkbox"/>	DÍAS VENCIMIENTO:
DIRECCIÓN: San Cristóbal		ORDEN:	

CANTIDAD	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	CENA		₺
 ISABELA Grill <small>ESTABLECIMIENTO</small>			
ANTICIPO	SALDO		

FORMA DE PAGO		 Recibí Conforme <small>ORIGINAL BLANCA CLIENTE COPIA AMARILLA - ENBOSQ</small>	SUBTOTAL:	
Efectivo			IVA 0 %	
Dinero electrónico			10 % SRV.	0,80
Tarjeta de crédito / débito			I.V.A 14%	1,12
Otros			\$ TOTAL:	9,92

COPIA CELESTE SIN VALOR TRIBUTARIO

