



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20190745</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) <b>13-09-2019</b>		
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 <b>IZURIETA LAVAYEN CARLOS JULIO</b>		PUESTO QUE OCUPA <b>COORDINADOR UNIDAD DE VEHICULOS</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>SANTA CRUZ - GALAPAGOS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>SECRETARIA TÉCNICA</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)
<b>16-09-2019</b>	<b>07h00</b>	<b>17-09-2019</b>	<b>09:30</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>CARLOS IZURIETA LAVAYEN</b>			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
<ul style="list-style-type: none"> <li>16 DE SEPTIEMBRE: Traslado a la Isla Santa Cruz; Reunión Seguimiento de elaboración de Ordenanza para Control de Ingreso y Regularización de Scooters (micromovilidades) hacia la Provincia de Galápagos.</li> <li>17 DE SEPTIEMBRE: Retorno a San Cristóbal.</li> </ul>			

**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
Marítimo	VIA MAR	San Cristóbal- Santa Cruz	16-09-2019	07:00	16-09-2019	09:30
Marítimo	VIA MAR	Santa Cruz -San Cristóbal	17-09-2019	07:00	17-09-2019	09:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA Ahorros	Nº DE CUENTA <b>1018067336</b>	NOMBRE DEL BANCO Banco del Pacífico
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Carlos Julio Izurieta Lavayen</b>		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Carlos Julio Izurieta Lavayen/Coordinador de Vehiculos</b>

**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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran impositivas.</li> <li>El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia.</li> </ul> <p>Esta 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 <b>Econ. Mónica Ramos Chalén</b>



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

*Propuesta de Contabilidad / Termino recibidos  
Control proceso y atencion con que van  
legal y saneado.*

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN  
**20190745**

FECHA DE INFORME  
18-09-2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

IZURIETA LAVAYEN CARLOS JULIO

COORDINADOR DE LA UNIDAD DE VEHICULOS

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS

SECRETARÍA TÉCNICA

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)

16-09-2019

07:00

17-09-2019

09:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN  
CARLOS IZURIETA LAVAYEN

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

**LUNES 16 DE SEPTIEMBRE 2019**

7h00.- Traslado desde San Cristóbal a Santa Cruz.

9h30.- Arribo a Santa Cruz.

10h30 - 13h30 Reunión con ANT, GADs, Juntas Parroquiales, Parque Nacional Galápagos y Policía Nacional para el Seguimiento de elaboración de Ordenanza para Control de Ingreso y Regularización de Scooters (micromovilidades) hacia la Provincia de Galápagos.

14:30 - 15:00 Reunión con Sra. Lourdes Arévalo de Peñaherrera por el ingreso de Gabarra CENTURION

15:00 - 19:30 Atención a varios ciudadanos y Revisión de Informes técnicos de Santa Cruz

Productos alcanzados.- Se estableció que se elaborará un borrador de resolución para suspender el ingreso de Scooters a Galápagos que lo elaborará DA) del CGREG y las instituciones como GADs, Parque Nacional Galápagos, Juntas Parroquiales y Policía Nacional enviaran sus informes para reforzar la ordenanza.

**MARTES 17 DE SEPTIEMBRE 2019**

07:00 - 09:30 Retorno a San Cristóbal.

**Listado de facturas Anexas:**

HOSPEDAJE	Factura No. 001-001-00000244	\$ 33,60
ALIMENTACIÓN	Factura No. 001-001-0198775	\$ 5,00
ALIMENTACIÓN	Factura No. 001-001-0002170	\$ 20,00
ALIMENTACIÓN	Factura No. 001-001-0009877	\$ 11,50
TRANSPORTE MARITIMO	Factura No.002-001-000005394 02 Fases abordó (Rutas: SCY-CRU N° 000589; CRU-SCY N° 000590)	\$ 60,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA/dd-mm-aa	16-09-2019	17-09-2019	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	09:30	



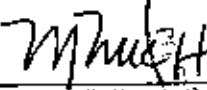
**TRANSPORTE**

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
Marítimo	VIA MAR	San Cristóbal-Santa Cruz	16-09-2019	07:00	16-09-2019	09:30
Marítimo	VIA MAR	Santa Cruz - San Cristóbal	17-09-2019	07:00	17-09-2019	09:30

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

RECEPCION DE DOCUMENTOS  
RECIBIDO POR: *[Firma]*  
Fecha: 27-09-19. *[Firma]*

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos  
SECRETARÍA TÉCNICA  
RECIBIDO POR: *[Firma]*  
Fecha: 18/09/19 16:42  
Firma: *[Firma]*

OBSERVACIONES	
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 Maxima Autoridad o su Delegado.</p>
NOMBRE: CARLOS JULIO IZURIETA LAVAYEN	
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: Carlos Julio Izurieta Lavayen	NOMBRE: Econ. Mónica Ramos Chalén
CARGO: COORDINADOR UNIDAD DE VEHICULOS	CARGO: SECRETARIA TÉCNICA





## CONSEJO DE GOBIERNO DE REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS

### HOJA PARA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS AL INTERIOR

No. 001		
ANO SOLICITUD 20190745	FECHA DE LIQUIDACION miércoles, 02 de octubre de 2019	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO EMPLEADO IZURIETA LAVAYEN CARLOS JULIO	PUESTO COORDINADOR UNIDAD DE VEHICULOS	ORDEN DE IDENTIFICACION 2000032371
CURRULO DE COMISION SANTA CRUZ - GALAPAGOS	AREA SECRETARIA TECNICA	

#### CALCULO DE LIQUIDACION

ITINERARIO	FECHA	HORA
SALIDA	lu. 16-sep-19	7:00
RETORNO	ma. 17-sep-19	9:30

DIAS PERNOCTADOS	VALOR VIATICO DIARIO	TOTAL
1	80,00	80,00

TOTAL VIATICO-PASAJES	140,00
Anticipo Entregado	0,00
Valor a Reintegrar (viáticos - anticipo)	140,00

#### VIATICO JUSTIFICADO

	Calculado	Real (Con factura)
Valor Respatado (70%)	56,00	56,00
Valor sin Respatado (30%)	24,00	24,00
<b>Total</b>	<b>80,00</b>	<b>80,00</b>

Alimentación	16,00	-
Valor Respatado (20%)		
<b>TOTAL Viáticos + Alimentación</b>		<b>80,00</b>

DETALLE DE FACTURAS PRESENTADAS		
70% VIÁTICOS		Alimentación 20% (Retorno)
HOSPEDAJE	ALIMENTACION	
33,60	5,00	
-	20,00	
-	11,50	
-	-	
-	-	
-	-	
-	-	
-	-	
-	-	
-	-	
-	-	
<b>TOTAL</b>	<b>33,60</b>	<b>36,50</b>
	<b>70,10</b>	

ANEXO		
PASAJES AL INTERIOR	ALIM.	COMBUSTIBLE
60,00		
<b>TOTAL</b>	<b>60,00</b>	

#### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

CONCEPTO DE PARTIDA PRESUPUESTARIA	VALOR A CERTIFICAR	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
530301 Pasajes al Interior	60,00	60,00
570102 Peajes	0,00	0,00
530303 Viáticos y Subsistencias en el Interior	80,00	80,00
530837 Combustible	0,00	0,00
<b>TOTAL A CERTIFICAR</b>		<b>140,00</b>

Observaciones: Se paga un día de viáticos justificados Justificación para reintegro de pasajes máximos adquiridos con recursos propios	FIRMA ELABORADO POR:  Wilson Jerez - Contabilidad
--	---

NOTA: El Informe de Licencia con Remuneración, deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por la máxima autoridad.

**EL DESCANSO DEL GUISA**  
**RESTAURANT**  
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes, incluye para llevar  
 Av. Bailora 5/11 y Av. Charles Darwin  
 Tel.: (051) 2524618 / 0919 040774  
 Email: hborings@operadora.net.ec  
 info@eldescansodelguisa.com  
 Aut. SRI N°: 1124170498  
 Fecha Aut.: 23/Enero/2019  
 Fecha Cad.: 23/Enero/2020

**FACTURA No. 001-001**  
**0198775**

RUT: 09.168  
 NED: 0246750  
 RUC: 2000032371  
 N°: 001-001 198775

NOMBRE: CARLOS TORIBERTO

TELÉFONO:

DIRECCIÓN: SAN CRISTÓBAL

CATEGORÍA: 2019-09-16

CYB: PROGRESO

IMPORTE TOTAL: 4.46

SERVICIO 10%: 0.40

IVA 12%: 0.54

TOTAL: 5.40

EMISOR: 4.46

FECHA: 16/09/2019 9:26

CAJERO: JOSE GUSTAVO RUC: 1707312098001 A.D.: 1624 DEL 18/02/14 AL 24/2/20

FORMA DE PAGO: Dinero Electrónico

TIPO DE COMPROBANTE: Copia

ORIGINAL-CUENTE / COPIA: EMISOR

**RESTAURANTE KALE 2**  
**FACTURA**  
 Ramos Lopez Blanca Elvira  
 \* Venta de comidas y bebidas en restaurantes, incluye para llevar  
 Matriz: Av. Bailora 408 y Charles Brindford  
 Barrio: Las Ninfas  
 Tel: 052 526 020 / 098 004 5385  
 E-mail: elvira.7519@hotmail.com  
 SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR  
 Dirección: *Carlos Ignacio Lavayen*  
 Fecha: 16 09 2019  
 AUT. SRI N°: 2123278239  
 N°: 001-001-0002170

**FACTURA No. 001-001**  
**0002170**

RUC: 2000032371

NOMBRE: CARLOS TORIBERTO

TELÉFONO:

DIRECCIÓN: SAN CRISTÓBAL

CATEGORÍA: 2019-09-16

CYB: PROGRESO

IMPORTE TOTAL: 20.00

SERVICIO 10%: 2.00

IVA 12%: 2.00

TOTAL: 20.00

EMISOR: 20.00

FECHA: 16/09/2019 9:26

CAJERO: JOSE GUSTAVO RUC: 1707312098001 A.D.: 1624 DEL 18/02/14 AL 24/2/20

FORMA DE PAGO: Dinero Electrónico

TIPO DE COMPROBANTE: Copia

ORIGINAL-CUENTE / COPIA: EMISOR

**PLAYA SOL Y MAR**  
**FACTURA**  
 QUISHPE QUINCHIGUANGO GUADIS MARCELIANA  
 \* Venta de comidas y bebidas en restaurantes, incluye para llevar.  
 Dirección: Puerto Ayora, Barrio Central  
 Matriz: Charles Brindford y Av. Bailora  
 Teléfono: 0913480543 / 052 524 214  
 Email: marce@quishpe.com.ec  
 SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR  
 Fecha: 16 09 2019  
 AUT. SRI N°: 1124451811  
 N°: 001-001 0009877

**FACTURA No. 001-001**  
**0009877**

RUC: 200032371

NOMBRE: CARLOS TORIBERTO

TELÉFONO:

DIRECCIÓN: SAN CRISTÓBAL

CATEGORÍA: 2019-09-16

CYB: PROGRESO

IMPORTE TOTAL: 10.27

SERVICIO 10%: 1.03

IVA 12%: 1.03

TOTAL: 10.27

EMISOR: 10.27

FECHA: 16/09/2019 9:26

CAJERO: JOSE GUSTAVO RUC: 1707312098001 A.D.: 1624 DEL 18/02/14 AL 24/2/20

FORMA DE PAGO: Dinero Electrónico

TIPO DE COMPROBANTE: Copia

ORIGINAL-CUENTE / COPIA: EMISOR



RUC: 2000043535001

FACTURA No. 001 - 001 - 000000244

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

160920190120000435350012001001000000244000000110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/09/2019 23:40:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL



160920190120000435350012001001000000244000000110

**GUERRERO VALLE NALDA ALEXANDRA**

Av. Baltra N. 179 y Charles Binford Puerto Ayora, Isla Santa Cruz

Av. Baltra N. 179 y Charles Binford Puerto Ayora, Isla Santa Cruz

Contribuyente Especial Nro

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

**INFORMACIÓN CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS IZURIETA

RUC / CI: 2000032371

Fecha Emisión: 16/09/2019

Cod. Principal	Cod. Aux	Cant	Descripción/Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
001	HAB INDIVIDUAL	1	HOSPEDAJE EN HABITACIÓN INDIVIDUAL DESC	30.00	0.00	30.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

CORREO: cju7io\_83@hotmail.com

DIRECCIÓN: SAN CRISTOBAL

TELÉFONO: 0989719933

NOCHE DE HOSPEDAJE: LUNES 16/09/2019

SUBTOTAL 12%	30.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.60
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>33.60</b>

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	33.60		

