



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20170220		FECHA DE SOLICITUD 25 de abril del 2017	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACION	<input checked="" type="checkbox"/>
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 ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Presidencia del CGREG	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 26 de abril de 2017	HORA SALIDA (hh:mm) 07:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 27 de abril de 2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 16:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
<ul style="list-style-type: none"> Acompañamiento para la ejecución del Taller de trabajo con comerciantes de Santa Cruz y reunión preparatoria para la ejecución del Pleno del Consejo de Gobierno a realizarse . 			

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	26-04-2017	07:00	26-04-2017	09:00	
Marítimo	Fibra	Puerto Ayora, Santa Cruz- Puerto Baquerizo Moreno, San Cristóbal.	27-04-2017	14:00	27-04-2017	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			
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. <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 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.			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Eliécer Cruz B., M.Sc Ministro Presidente del CGREG							

See 2017-05-10
Eliécer Cruz B.
09430



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
20170220

FECHA DE SOLICITUD
28 de Abril del 2017

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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
26 de abril de 2017	07:00 am	27 de Abril del 2017	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Isabella Romero

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Miércoles 26 de Abril de 2017.

09:00 - Llegada a Puerto Ayora.

09:10 - Taller de trabajo con comerciantes de Santa Cruz para mejoras en el Sistema de carga para Galápagos

Jueves 27 de Abril de 2017.

09:00 - Reunión preparatoria para la Convocatoria del Pleno del Consejo de Gobierno.

14:00 - Salida de Puerto Ayora a Puerto Baquerizo Moreno.

[Handwritten signature]

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	26-04-2017	27-04-2017	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	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	26-04-2017	07:00	26-04-2017	09:00
Marítimo	Fibra	Puerto Ayora, Santa Cruz- Puerto Baquerizo Moreno, San Cristóbal.	27-04-2017	14:00	27-04-2017	16:00

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

OBSERVACIONES

Se cancelaron los pasajes y comidas con fondos propios.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

[Handwritten signature: Isabella Romero Arguello]

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 : Isabella Romero

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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

NOMBRE: Eliécer Cruz B., M.Sc

NOMBRE: Eliécer Cruz B., M.Sc

CARGO: Presidente del CGREG

CARGO: Ministro Presidente del CGREG



RÉGIMEN DE GALÁPAGOS
RECEPCION DE DOCUMENTOS
PRESIDENCIA

Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galapagos
DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR: *[Handwritten signature]*
Fecha: *[Handwritten]* Hora: *[Handwritten]*

Rec. 2017-05-10
[Handwritten signature]
09h30.

Fecha: 28/04/2017 Hora: 14:00

Firma: *[Handwritten signature]*

1841

01-001



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

NOMBRE : ROMERO ARQUELLO CECILIA
CARGO : ASESORA
LUGAR DE COMISION: SANTA CRUZ
FECHA : DEL 26 AL 27 ABRIL DEL 2017

NRO: 20170220

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

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

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

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
TOTAL JUSTIFICATIVO			\$ 0,00
DETALLE DE PASAJES			
SAN CRISTOBAL-SANTA CRUZ-SAN CRISTOBAL	2682	27/04/2017	60,00
TOTAL PASAJES			\$60,00
		JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO	\$ 39,00
		(-) ANTICIPO CUR. NRO.	
		(+) VIATICO	39,00
		(+) PASAJES	60,00
		(-) TOTAL A PAGAR	99,00

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 16/05/2017

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE



VIA MAR



*ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJE
*TRANSPORTE DE PASAJEROS POR VÍA MARÍTIMA
*TRANSPORTE DE CABOTAJE POR VÍA MARÍTIMA

FACTURA

R.U.C. 0912059599001

Aguirre Pesantes Miriam Amparito

N° 002-001

0002862

Dir.: Central Av. Charles Darwin s/n y Herman Melville Telf: (05) 2521-564

Cel.: 0994280687 e-mail: viajesviamar@hotmail.com

SAN CRISTOBAL - GALÁPAGOS - ECUADOR

AUT. SRIN° 1120394079

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

DIA MES AÑO

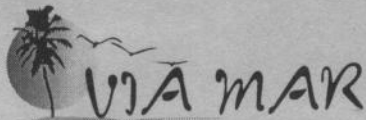
27 04 2017

CLIENTE:	Isabella Romero		
R.U.C. o C.I.:	0926820655	TELF.:	
DIRECCION:	Peñas Jello		
CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	TICKETS	30	60
	Cristobal - Santa Cruz	-	-
	26-4-17		
	Santa Cruz - Cristobal		
	27-4-17		

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO: <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO: <input type="checkbox"/>	SUB-TOTAL 14%	-
DINERO ELECTRONICO: <input type="checkbox"/>	OTROS: <input type="checkbox"/>	SUB-TOTAL 0 %	60
 FIRMA AUTORIZADA		DESCUENTO	-
		SUBTOTAL	-
 RECIBI CONFORME		IVA %	-
		VALOR TOTAL	€60.-

Becerra Hernández Juan Carlos * GRÁFICAS POLISERVISA * Telefax: (05) 2520-564 * R.U.C. 2000033502001 - Aut. 2846
 (2b 100x3 # 0100002801 A1 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



Hernan 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

Carga:

Valor \$ 30

Fecha: 26-4-17 Hora: 7:45

Nombre: Isabella Romero

Nº 002686

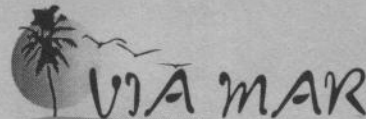
Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa

* 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"



Hernan 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

Carga:

Valor \$ 30

Fecha: 27-4-17 Hora: 8:00

Nombre: Isabella Romero

Nº 002687

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"



GALAPAGOS DELI

Ayala Baquero María Augusta

R.U.C. 1002504734001

Matriz: Tomás de Berlanga S/N e Islas Plazas Pto. Ayora Telf: 053014981

Autorización SRI # 1120099139

FACTURA N° 001-001- 0193467

FR0266572A-0101-M 07:44 AM
Nombre: ISABELA ROMERO
RUC: 0926820655 27/04/2017
Direc.: SAN CRISTOBAL

CANT.	PRODUCTO	P.U.	P.T.
1,00	SAND VEGETARIANO	5,79	5,79
1,00	CAPUCHINO	2,98	2,98

FORMA DE PAGO	DESCRIPCION
EFECTIVO	
OTROS	

Cash: 10,00 Subtotal: 8,77
Iva 14%: 1,23
Cambio: Comision Tarjeta: 0,00

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

Contribuyente Régimen Simplificado

Tomala Bravo Liliana Virginia

NOTA DE VENTA
R.U.C.: 2000065702001

* Venta de comida y bebida en local comercial

N° 001-001- 00000045

Pto. Ayora Barrio Central

Charles Binford s/n

En la calle de los Kioskos

Telf: 09898788967

Email: wiasme@hotmail.com

SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR

CATEGORIA 3
Monto Hasta \$200,00

AUT. SRI N°: 1120409088

DÍA MES AÑO

Fecha: 26 04 2017

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	CONSUMO ALIMENTO		8

FORMA DE PAGO	Efectivo	Tarjetas de Crédito/Debito
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Otros	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Imp. IDEAS GRAFICAS Oroñez Tacuri José Salvador R.U.C. 11060124001 AUT. 1068
Teléfono Santa Cruz 2 521-457 Teléfono San Cristóbal 2 521-531
(48 100%) desde 0000001 a 0000400 - Impreso 14/marzo/2017 Válida hasta 14/marzo/2018
ORIGINAL: BLANCA CLIENTE COPIA: EMISOR

VALOR TOTAL \$

8,00



HECEGAVI CIA LTDA

MATRIZ: Lobo Marino s/n y Duncan
SUCURSAL: Puerto A
Barrio Central Av. Charles Dar
Telf: 05 252 6573
hemancafebar@hotmail.com
Galápagos - Santa Cruz - Ecuador

R.U.C. 2091758310001

* Venta de comidas y bebidas en bares-restaurantes para su consumo inmediato*

AUT. S.R.I. 1120396547

Documento Categorizado: No

FACTURA N° 002-001- 000162128

Orden: 361222 27-Abr-2017 13:35

DESTA: SA CACERES Comp: 162137

CAX: 1 CAJA: 1 FA-4721

RUC: 0926820655

Nombre: ROMERO ARGUELLO ISABELLA

Dirección: SAN CRITABAL

Teléfono: 0985219821

CANT	DETALLE	PREC	TOTAL
1	*ENSALADA CES	13.93	13.93

SUBTOT.	13.93
DESC.	0.00
SUBFIN.	13.93
IVA 14%	1.95
SERV 10%	1.39
TOTAL	17.28

PAGADO EFECTIVO: 20.00

SCOSO FRANCO ESTHER JACO

FIRMA AUTORIZADA: Efectivo Otros Dinero Crédito
RECIBI CONFORME: Electrónico Débito

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR