



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20170390 | FECHA DE SOLICITUD 03- 07- 2017 |
|---|------------------------------------|

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ROSEMERY LARA | | PUESTO QUE OCUPA. ASESOR 4 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA CRUZ - ISABELA - GUAYAQUIL | | NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR PRESIDENCIA | |
| 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) |
| 04-07-2017 | 07:00 | 11-07-2017 | 10:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:
MGs. LORENA TAPIA, AB. ALEXANDRA QUINTANILLA, ING. MILTON RUBIO, ING. ROSEMERY LARA, VIVIANA CENTENO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Reunión con personal de la Dirección Zonal Guayaquil
- Verificación de implementación procedimiento documental del CGREG

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 CRISTÓBAL-SANTA CRUZ | 04-07-2017 | 07:00 | 04-07-2017 | 9:30 |
| MARITIMO | VIAMAR | SANTA CRUZ - ISABELA | 06-07-2017 | 07:00 | 06-07-2017 | 09:00 |
| MARITIMO | VIAMAR | ISABELA - SANTA CRUZ | 07-07-2017 | 06:00 | 07-07-2017 | 08:30 |
| AEREO | TAME | BALTRA - GUAYAQUIL | 07-07-2017 | 12:30 | 07-07-2017 | 15:00 |
| AEREO | TAME | GUAYAQUIL - SAN CRISTÓBAL | 11-07-2017 | 09:45 | 11-07-2017 | 10:30 |

| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | |
|---|-----------------------------|---|
| TIPO DE CUENTA Ahorros | NO. DE CUENTA 1039030253 | NOMBRE DEL BANCO PACIFICO |
| FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|  | |  |
| NOMBRE: Ing. Rosemary Lara CARGO: Asesor 4 | | NOMBRE: Mgs. LORENA TAPIA CARGO: Ministra - Presidenta CGREG |
| 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 inabundantes • El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia |
|  | | |
| NOMBRE: Mgs. LORENA TAPIA CARGO: Ministra - Presidenta CGREG | | 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. |



Consejo de Gobierno del
**Régimen Especial
de Galápagos**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION **20170390** FECHA DE SOLICITUD 12-07-2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR
VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|--|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR | | PUESTO QUE OCUPA. | |
| ROSEMERY LARA | | ASESOR 4 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL | | NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR | |
| SANTA CRUZ - ISABELA - GUAYAQUIL | | PRESIDENCIA | |
| 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) |
| 04-07-2017 | 07:00 | 11-07-2017 | 10:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
MGs. LORENA TAPIA, ING. CARLOS ORTEGA, AB. ALBA USCOCOV, VIVIANA CENTENO

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

4 de julio 2017
07.00-09.30 Salida San Cristóbal - Santa Cruz
11.00 - 13.00 Reunión con el Jefe Político de Santa Cruz, levantamiento de información.
15.00 - 16.00 Reunión con el teniente político de Bellavista, levantamiento de información
17.45 Sesión Solemne Quincuagésimo Octavo Aniversario Parque Nacional Galápagos

5 de julio 2017
9:00 - 12:00 Elaboración de ayudas memorias y despacho de documentación
15:00 - 16:00 Reunión con los jefes políticos, intendentes y comisarios por el tema del control de precios
16:00 - 19:00 Despacho de documentación

6 de julio 2017
07:00 - 09:00 Salida Santa Cruz - Isabela
9.30 - 13.00 Reunión con la Jefatura Política, Tenencia y Comisaría, levantamiento de

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR: *[Firma]*
Fecha: 12-07-2017 Hora: 11:32
Firma: *[Firma]*



Consejo de Gobierno del
REGIMEN DE GALAPAGOS
RECEPCION DE DOCUMENTOS
PRESIDENCIA

Fecha: 12.07.2017 Hora: 11:00
Firma: *[Firma]*

DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR: *[Firma]*
Fecha: 12/07/2017 Hora: 11:00
Firma: *[Firma]*

Información.

14.00-15.00 Visita del Centro de Salud Puerto Villamil

15.00 -16.00 Levantamiento de Información en las oficinas de CGREG Isabela

16.00 - 21.00 Reunión de trabajo con personal de CGREG

7 de julio 2017

06.00-08:30 Isabela - Santa Cruz

9.00 - 10.00 Inauguración y entrega de buses a la Comunidad

12:30 Salida Baltra - Guayaquil

10 de julio 2017

08.00-12.00 Revisión y actualización del proceso para manejo del documentación del CGREG
Identificación de problemas

13.30 - 18.00 Reunión funcionarios del CGREG en Guayaquil

11 de julio 2017

09.45 Salida San Cristóbal - Guayaquil

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|--------------------|-------------|------------|---|
| FECHA dd-mmm-aa | 04-07- 2017 | 11-07-2017 | 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 | 10:30 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--------------------|-----------------------|------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| MARITIMO | VIAMAR | SAN CRISTÓBAL- SANTA CRUZ | 04-07-2017 | 07:00 | 04-07-2017 | 9:30 |
| MARITIMO | VIAMAR | SANTA CRUZ - ISABELA | 06-07-2017 | 07:00 | 06-07-2017 | 09:00 |
| MARITIMO | VIAMAR | ISABELA - SANTA CRUZ | 07-07-2017 | 08:00 | 07-07-2017 | 08:30 |
| AEREO | TAME | BALTRA - GUAYAQUIL | 07-07-2017 | 12:30 | 07-07-2017 | 15:00 |
| AEREO | TAME | GUAYAQUIL - SAN CRISTÓBAL | 11-07-2017 | 09:45 | 11-07-2017 | 10:30 |

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

OBSERVACIONES

LA SUSCRITA SOLICITÓ PASAJES PARA TRASLADO A LUGAR DE DOMICILIO EL 07 DE JULIO PARA RETORNAR EL 09 DE JULIO. POR DISPOSICIÓN DE LA SRA. MINISTRA EL LUNES 10 DE JULIO CUMPLÍ ACTIVIDADES EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, POR LO CUAL SE ADJUNTA COPIA DEL PASAJE 07 DE JULIO Y EL ORIGINAL DEL RETORNO EL 11 DE JULIO COMO PARTE DE LA COMISIÓN EFECTUADA EN GUAYAQUIL. SE ADJUNTA FACTURA Y PASE DE ABORDAR DE LANCHA PARA REEMBOLSO RESPECTIVO

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: ING. ROSEMARY LARA
CARGO: ASESOR 4

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: Mgs. LORENA TAPIA
CARGO: Ministra - Presidenta CGREG

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

NOMBRE: Mgs. LORENA TAPIA
CARGO: Ministra - Presidenta CGREG



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE: LARA ROSEMARY
CARGO: ASESORA 4
LUGAR DE COMISION: SANTA CRUZ-ISABELA-GUAYAQUIL
FECHA: DEL 04 AL 11 DE JULIO DEL 2017

NRO:20170390

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

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

| | CALCULO | DIAS | TOTAL | |
|--------------|----------------|------|--------|---------------------|
| ALIMENTACION | 16,00 | | - | ALIMENTACION |
| VIATICOS 70% | \$130 x 70% x | 3 | 273,00 | 70% TOTAL \$ 273,00 |
| VIÁTICOS 30% | \$ 130 x 30% x | 3 | 117,00 | 30% TOTAL \$ 117,00 |

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

| FACTURA | DETALLE | FECHA | VALOR |
|----------------------------|-----------|------------|-----------------|
| 1384 | HOSPEDAJE | 06/07/2017 | 28,00 ✓ |
| 6753 | COMIDA | 06/07/2017 | 17,07 ✓ |
| 5930 | COMIDA | 06/07/2017 | 10,00 ✓ |
| 407 | COMIDA | 06/07/2017 | 7,00 ✓ |
| 6841 | HOSPEDAJE | 04/07/2017 | 39,20 ✓ |
| 105264 | COMIDA | 04/07/2017 | 14,75 ✓ |
| 3205 | COMIDA | 05/07/2017 | 7,95 ✓ |
| 735 | HOSPEDAJE | 05/07/2017 | 25,00 ✓ |
| 11413 | COMIDA | 05/07/2017 | 5,00 ✓ |
| 5171 | COMIDA | 05/07/2017 | 22,00 ✓ |
| TOTAL JUSTIFICATIVO | | | 175,97 ✓ |

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

| DETALLE DE PASAJES | | | | 0,00 |
|---------------------------|------|------------|------------------|------|
| ISABELA-SANTA CRUZ | 3114 | 12/07/2017 | 30,00 ✓ | |
| SAN CRISTOBAL- SANTA CRUZ | 3112 | 12/07/2017 | 30,00 ✓ | |
| SAN TA CRUZ-ISABELA | 3113 | 12/07/2017 | 30,00 ✓ | |
| TOTAL PASAJES | | | \$90,00 ✓ | |

| | |
|---|-----------------|
| JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO | 292,97 |
| VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU) | 0,00 |
| (+) VIATICO | 292,97 |
| (+) PASAJES | 90,00 |
| (-) TOTAL A PAGAR | 382,97 ✓ |

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 31/07/2017

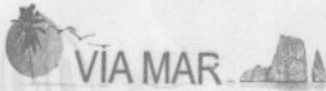
Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE



*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

Nº 002-001

000003114

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. SR. N.º 1120846593

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

DIA MES AÑO

12 07 2017

| CLIENTE: | Rosemary Lara Yance | | |
|----------------|----------------------|-------------|------------|
| R.U.C. o C.I.: | 0913464640 | TELF.: | 0997410220 |
| DIRECCION: | Guayaquil | | |
| CANTIDAD | DESCRIPCION | V. UNITARIO | V. TOTAL |
| 1 | Ticket | 30 | 30 |
| | Isabela - Santa Cruz | - | - |
| | 07-07-17. | | |

FORMA Y VALOR DE PAGO

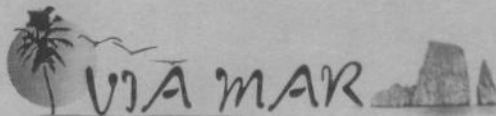
| | | |
|---------------------------|----|-------------------------------------|
| EFFECTIVO: | \$ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRÓNICO: | \$ | <input type="checkbox"/> |
| TARJETA DE CRÉDITO: | \$ | <input type="checkbox"/> |
| OTROS: | \$ | <input type="checkbox"/> |
| Recibi Conforme (Cliente) | | |

| | |
|---------------|-------|
| SUB-TOTAL 12% | - |
| SUB-TOTAL 0 % | 30 |
| DESCUENTO | - |
| SUBTOTAL | - |
| IVA 12 % | - |
| VALOR TOTAL | \$ 30 |

Imp. "Graficas Poliservisa" - Becerra Hernandez Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564
 R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 - (2block. - 100x3 desde 3001 al 3200
 impreso 02/JUNIO/2017 valida para su emisión hasta 02/JUNIO/2018
 ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Marilyn Cru
 DIRECTORA
 GALÁPAGO

Señores
 COMERCIA
 PROVINCIA



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: 07-07/17 Hora:

Nombre: Rosemary Lara

Nº 002155

Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa
 * El Boleto es intranferible
 * 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"

ARENENA PARA

FACTURA

R.U.C. 0912059599001

N° 00003112

(AUT. SRIN° 1120846593)

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

DIA MES AÑO

12 07 2017

TELF.: 0997410220

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

N° 002-001

Dir.: Central
Aguirre Pesantes Miriam Amparito
Av. Charles Darwin s/n y Herman Melville
Tel: (05) 2521-564
Cel.: 994280687 e-mail: viajesviamar@hotmail.com
SAN CRISTOBAL - GALAPAGOS - ECUADOR

CLIENTE: Rosemary Jane Yance

R.U.C. O C.I. 0913864640

DIRECCION: Guayaquil

CANTIDAD

DESCRIPCION

V. UNITARIO

V. TOTAL

30 30

- 7

Sever

06-07-17

| | |
|---------------|----|
| SUB-TOTAL 12% | 30 |
| SUB-TOTAL 0% | - |
| DESCUENTO | - |
| SUBTOTAL | - |
| IVA 12% | - |
| VALOR TOTAL | 30 |

FORMA Y VALOR DE PAGO

EFFECTIVO: \$

DINERO: \$

TARJETA ELECTRONICO: \$

OTROS: \$

Recibí conforme (Cliente)

Imp. "Gráficas Polisevisa" - Becerra Hernandez Juan Carlos
R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 - (2block. - 100x3 desde 3001 al 3200
impreso 02/JUNIO/2017 valida para su emisión hasta 02/JUNIO/2018
ORIGEN: CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

FACTURA

R.U.C. 0912059599001

N° 00003113

(AUT. SRIN° 1120846593)

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

DIA MES AÑO

12 07 2017

TELF.: 0997410220

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

N° 002-001

Dir.: Central
Aguirre Pesantes Miriam Amparito
Av. Charles Darwin s/n y Herman Melville
Tel: (05) 2521-564
Cel.: 994280687 e-mail: viajesviamar@hotmail.com
SAN CRISTOBAL - GALAPAGOS - ECUADOR

CLIENTE: Rosemary Jane Yance

R.U.C. O C.I. 0913864640

DIRECCION: Guayaquil

CANTIDAD

DESCRIPCION

V. UNITARIO

V. TOTAL

30 30

-

Sever. Isabela

06-07-17

| | |
|---------------|----|
| SUB-TOTAL 12% | 30 |
| SUB-TOTAL 0% | - |
| DESCUENTO | - |
| SUBTOTAL | - |
| IVA 12% | - |
| VALOR TOTAL | 30 |

FORMA Y VALOR DE PAGO

EFFECTIVO: \$

DINERO: \$


TARJETA ELECTRONICO: \$

OTROS: \$

Recibí conforme (Cliente)

Imp. "Gráficas Polisevisa" - Becerra Hernandez Juan Carlos
R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 - (2block. - 100x3 desde 3001 al 3200
impreso 02/JUNIO/2017 valida para su emisión hasta 02/JUNIO/2018
ORIGEN: CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Imprimir



PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETICKET NBR./BOLETO NRO.: 269 2134187095

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170703

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 222 22222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: N4SNQ

BOOKING AGENT / CODIGO AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: LARA ROSEMARY

NAME NBR / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 0913464640

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

| X/O | CK | FROM/TO DE / A | AIRLINE AEROLINEA | CLASS CLASE | FLIGHT VUELO | DATE FECHA | TIME HORA | STATUS ESTADO | FARE BASES BASE TARIFA | VALID VALIDO | BAGS EQUIPAJE |
|-----|----|-----------------------|-------------------|-------------|--------------|------------|-----------|---------------|------------------------|--------------|---------------|
| 0 | 2 | GALAPAGOS / GUAYAQUIL | EQ | L | 192 | 07/07/17 | 12:30:00 | OK | | 03/07/18 | OK |

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 03JW17pps eq gya q25.00 177.00mbaceo usd202.00end

FARE / TARIFA : USD 202

TAX / PSE / CHARGE : USD 58.81

IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL : USD 260.81

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

NRO. TARJETA FP2695060250423

T / F / C: 24,24 EQ 0304,57 XT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDSOS / RESTRICCIONES:
CONSEJO DE GOBIERNO DEL REGIMEN ESPECIAL 2060016740001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO


AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

Recomendamos antes de su visita a Galápagos, revisar la Normas de Bioseguridad y Cuarentena.
Before your visit to the Galapagos Islands, we recommend you to check the Galapagos Biosecurity Rules.
www.bioseguridadgalapagos.gob.ec



Boarding pass
Pase a bordo

2134187095 0498213

Passenger Name/Nombre del pasajero
LARA/ROSEMARY

| | | |
|--------------------------------|-------------|-------------------------------|
| From Desde | To Hacia | Flight Number Vuelo N° |
| EQ | EQ | EQ192 |
| Class Clase | Date Fecha | Departure Time Hora de Salida |
| L | 07/07/17 | 12:30 |
| Boarding Time Hora de Embarque | Gate Puerta | Seat Asiento |
| 1:00 | 1 | 15C |
| Pieces Maletas | Weight Peso | Reference N° No de Referencia |
| 1 | 1 | |





Desconocido <image/jpeg>
5 KB

De : Tame <noreply@tame.com.ec>

vie, 07 de jul de 2017 09:28

Asunto : Itinerary Receipt

1 ficheros adjuntos

Para : JAZMIN RODRIGUEZ

<JAZMIN.RODRIGUEZ@GOBIERNOGALAPAGOS.GOB.EC>

Responder a : Tame <noreply@tame.com.ec>

THIS DOCUMENT IS AUTOMATICALLY GENERATED. PLEASE DO NOT RESPOND TO THIS MAIL



Tame

*** RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO ***

| | |
|---|--------------------------|
| AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE | FECHA DE EMISION 04JUL17 |
| PORTAL TAME 1768161550001 QUITO , ECUADOR | LOCALIZADOR EQ - MFMH6 |
| NO-TRANSFERIBLE | |
| NOMBRE: LARA/ROSEMERY | |
| | FOID:ID/0913464640 |
| NUMERO DE BOLETO:2692134187475 | |

| DATE | FLIGHT | DEPARTURE AIRPORT | TIME | ARRIVAL AIRPORT | CLASS | BAG |
|-------------|-------------------|------------------------|--------------------|------------------------|-------|--------------|
| FECHA VUELO | AEROPUERTO SALIDA | HORA | AEROPUERTO LLEGADA | CLASE | EQP | |
| 11JUL | EQ 195 | GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR | 0945 | SCY-SAN CRISTOBAL,GALA | R | -OK |
| | | | | | | ARRIVAL:1030 |

RESTRICCIONES:ID0913464640*RUC2060016740001*CONSEJO DE GOBIERNO DEL RE
GIMEN ESPECIAL*/

| |
|--|
| FORMA DE PAGO: MISC/IN/INVOICE/INFP2695060250742 |
| BASE DE TARIFA USD 140.00 |
| TASAS USD 16.80EC/5.38OR/5.08WT |
| TOTAL DE BOLETOS USD 167.26 |

ETKT2692134187475C1
FECHA/DATE: 11JUL

Nota: "Transporte y otros servicios prestados por la aerolínea, sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hacen referencia en el boleto y las que se pueden obtener en la aerolínea."


VUELO/FLIGHT **0195**


LARA/ROSEMERY
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: SAN CRISTOBAL

ASIENTO/SEAT: **7A**
EQUIP/BAGT: **2 /19**

REFERENCIA: 40







PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2134187475 IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170704 ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MFMHG BOOKING AGENT / CODIGO AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: LARA ROSEMARY

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 0913464640 TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

| X/O | CK | FROM/TO DE / A | AIRLINE AEROLINEA | CLASS CLASE | FLIGHT VUELO | DATE FECHA | TIME HORA | STATUS ESTADO | FARE BASIS BASE TARIFA | VALID VALIDO | BAGS EQUIPAJE |
|-----|----|---------------------------|----------------------|----------------|-----------------|---------------|--------------|------------------|---------------------------|-----------------|------------------|
| O | 4 | GUAYAQUIL / SAN CRISTOBAL | EQ | R | 195 | 09/04/17 | 09:45:00 | OK | R | 04/04/18 | OK |

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 04JUL17gve eq scy q25.00 115.00mmpd usd140.00end

FARE / TARIFA: USD 140 FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE: USD 27,26 NRO. TARJETA PP2695060250742

IMPUESTOS / CARGOS T / F / C: 16,80 ECS,38 ORS,08 WT

TOTAL: USD 167.26 FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:
CONSEJO DE GOBIERNO DEL REGIMEN ESPECIAL 2060016740001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

● Recomendamos antes de su visita a Galápagos, revisar la Normas de Bioseguridad y Cuarentena.
Before your visit to the Galapagos Islands, we recommend you to check the Galapagos Biosecurity Rules.
www.bioseguridadgalapagos.gob.ec



Zimbra:

jazmin.rodriguez@gobiernogalapagos.gob.ec

Fwd: Itinerary Receipt - 11 julio

De : Jazmin Rodriguez <jazmin.rodriguez@gobiernogalapagos.gob.ec>
Asunto : Fwd: Itinerary Receipt - 11 julio
Para : Rosemary Layla Lara Yance <rosemary.lara@gobiernogalapagos.gob.ec>

vie, 07 de jul de 2017 10:35
1 ficheros adjuntos

THIS DOCUMENT IS AUTOMATICALLY GENERATED. PLEASE DO NOT RESPOND TO THIS MAIL

Tame



*** RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE
PORTAL TAME 1768161550001 QUITO , ECUADOR
NO-TRANSFERIBLE
NOMBRE: LARA/ROSEMERY

FECHA DE EMISION 04JUL17
LOCALIZADOR EQ - MFMH6

FOID:ID/0913464640

NUMERO DE BOLETO:2692134187475

| DATE | FLIGHT | DEPARTURE AIRPORT | TIME | ARRIVAL AIRPORT | CLASS | BAG |
|-------------|-------------------|------------------------|--------------------|-------------------------|-------|--------------|
| FECHA VUELO | AEROPUERTO SALIDA | HORA | AEROPUERTO LLEGADA | CLASE | EQP | |
| 11JUL | EQ 195 | GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR | 0945 | SCY-SAN CRISTOBAL, GALA | R -OK | |
| | | | | | | ARRIVAL:1030 |

RESTRICCIONES:ID0913464640*RUC2060016740001*CONSEJO DE GOBIERNO DEL RE
GIMEN ESPECIAL*/

FORMA DE PAGO: MISC/IN/INVOICE/INFP2695060250742
BASE DE TARIFA USD 140.00
TASAS USD 16.80EC/5.38OR/5.08WT
TOTAL DE BOLETOS USD 167.26

Nota: "Transporte y otros servicios prestados por la aerolinea estan sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al mencionarlas y las que se pueden obtener en la aerolinea."

HOSTAL BALTRA
Baque Bonilla Marisol Mercedes

FACTURA
R.U.C.: 0921451043001

*Servicios de Alojamiento en casas de Hospedes
Puerto Ayora Barrio: Central
Calle: Av. Baltra e Indefatigable
Telf.: 052527051 Cel: 0984561889/0989961039
Email: info@hostalbaltra.com
info@baltra.com

N. 001-001-0000735
AUT. SRI N°: 1120431351

SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR Fecha: 5 07 2017

Clientes: *Roxmer Sara*
Dirección: *Guayaquil*
R.U.C. o CI: *0913464640* Telf: *0997410220* Guía de Remisión:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|----------|-----------------------------|-------------|--------------|
| | <i>1 noche de Hospedaje</i> | | <i>22,32</i> |

SON: *veinticinco mil 320 dólares*
Efectivo Tarjetas de Crédito/Débito
Dinero Electrónico OTROS
Subtotal: *22,32*
Descuento:
IVA 0%
IVA 12% *2,68*
VALOR TOTAL \$ *25*

Imp. IDEAS GRAFICAS' Castro, Barón José Salvador R.U.C. 17020117001 AUTOR: 1088
Teléfono Santa Cruz: 2 521-457 Teléfono San Cristóbal: 2 521-551
DE 10002 desde 0011 AL 00111000 (Impresión: 26333402017) Teléfono: 26333402017
ORIGINAL BLANCA CLIENTE - 1er COPIA COPIA EMISOR VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS



EL KIOSKO WILLIAM
Barco Cuero William Javier

RUC: 1705992590001

FACTURA
001-001-00
0005171

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

Puerto Ayora, Barrio Central, Charles Binford s/n y Rodríguez Lara Teléfono: 052526904

AUT. SRI: 1120543877

SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR
5 07 2017

Cliente: *Roxmer Sara*
R.U.C.: *0913464640* Telefono: *0997410220*

Dirección: *Guayaquil*

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|----------|-----------------------------|-------------|--------------|
| <i>1</i> | <i>Consumo de Alimentos</i> | | <i>19,64</i> |

FORMA DE PAGO
Efectivo: Tarj. Crédito / Débito:
Dinero Electrónico: Otros:
SUBTOTAL: *19,64*
descuento:
IVA 14% *2,36*
IVA 0%
TOTAL: *22,00*

Imp. Grafías Miguel A. / Imp. Publigráficas R.U.C. 210005930001 - Teléfono 05 2 524 130
F. de Autorización: 05/12/2017
N° Aut. 2005 (30/11/07) y 1004901-05200. ORIGINAL Blanco - Copia Color/Emisor
Z. de Autorización: 05/12/2017
F. de Autorización: 05/12/2017

SOL Y LUNA II

FACTURA
R.U.C. 0703010637001

BURGOS CONTRERAS SANDRA DEL ROCIO
*VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

N°. 002-001-0011413

Dirección: Puerto Ayora Barrio: Central
Calle: Charles Binford s/n y Bolívar Naveda
Telf: 052 524446 10991514587

AUT. SRI N°. 1121002521

SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR Fecha: 05 07 2017

Cliente: *Roxmer Sara*
Dirección: *Guayaquil*
R.U.C. o CI: *0913464640* Telf: *0997410220* Guía de Remisión:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|----------|----------------------------|-------------|----------|
| | <i>Consumo de alimento</i> | | |

SON: *veinticinco mil 00 dólares*
Efectivo Tarjetas de Crédito/Débito
Dinero Electrónico OTROS
Subtotal: *4,47*
Descuento:
IVA 0%
IVA 12% *0,53*
VALOR TOTAL \$ *5,00*

Imp. IDEAS GRAFICAS' Castro, Barón José Salvador R.U.C. 17020117001 AUTOR: 1088
Teléfono Santa Cruz: 2 521-457 Teléfono San Cristóbal: 2 521-551
DE 10002 desde 0011 AL 00111000 (Impresión: 26333402017) Teléfono: 26333402017
ORIGINAL BLANCA CLIENTE - 1er COPIA COPIA EMISOR

RESTAURANT EL DESCANSO DEL GUIA
SANTA CRUZ - GALAPAGOS

Venta de comidas y bebidas en restaurantes
RUC.: 0801526757001
Aut. SRI N°: 1120148573
Fecha Aut.: 25/Enero/2017
Fecha Cad.: 25/Enero/2018

Banguera Perea Hirlanda

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

FACTURA No. 001-001

010545

Sale

7731671001 Autorización: 9096 DEL 96951 AL 106950

| CANT | PRODUCTO | PVP | TOTAL |
|-------------|--------------------------|-------------|-------------|
| <i>1.00</i> | <i>BOLON PLDO +RUEVO</i> | <i>4,46</i> | <i>4,46</i> |
| | SUBTOTAL: | <i>4,46</i> | |

