



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON  
REMUNERACION  
**20190986**

FECHA DE SOLICITUD

19-11-2019 ✓

SELECCIONE LO QUE RÉQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
**LARREA SALTOS ZOILA EVELINA**

PUESTO QUE OCUPA.  
**Coordinadora Despacho**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO  
INSTITUCIONAL

**SAN CRISTÓBAL - GALÁPAGOS** ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA 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)

21-11-2019 ✓

07:00

23-11-2019 ✓

09:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

Mng. Zoila Larrea

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Coordinación de agenda de despacho y firma de convenios CGREG

**TRANSPORTE**

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>E (Aéreo,<br>terrestre,<br>otros) | NOMBRE DEL<br>TRANSPORTE | RUTA                               | SALIDA                   |                   | LLEGADA                  |                   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|
|  |                          |                                    | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:m<br>m | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:m<br>m |
| MARITIMO   | GALAPAGOS<br>OSPREY ✓    | SANTA CRUZ<br>- SAN<br>CRISTÓBAL ✓ | 21-11-2019 ✓             | 07:00             | 21-11-2019 ✓             | 09:30 ✓           |
| MARITIMO   | GALAPAGOS<br>OSPREY ✓    | SAN<br>CRISTÓBAL -<br>SANTA CRUZ ✓ | 23-11-2019 ✓             | 07:00             | 23-11-2019 ✓             | 09:30 ✓           |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|  |  |  |                      |   |  |                         |  |  |
|--|--|--|----------------------|---|--|-------------------------|--|--|
| <b>TIPO DE CUENTA</b>  |  |  | <b>NO. DE CUENTA</b> |   |  | <b>NOMBRE DEL BANCO</b> |  |  |
| AHORROS  |  |  | PACIFICO             |   |  | 1014217902              |  |  |
| <b>FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                    |  |  |                      | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>  |  |                         |  |  |
|  |  |  |                      |   |  |                         |  |  |
| <b>NOMBRE:</b> Ing Zoila Larrea<br><b>CARGO:</b> Coordinadora Despacho CGREG |  |  |                      | <b>NOMBRE:</b> Eco. Mónica Ramos T.<br><b>CARGO:</b> Secretaria Técnica CGREG   |  |                         |  |  |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                        |  |  |                      | 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. |  |                         |  |  |
|  |  |  |                      | De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.   |  |                         |  |  |
| <b>NOMBRE:</b> Eco. Mónica Ramos<br><b>CARGO:</b> Secretaria Técnico CGREG   |  |  |                      | 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.       |  |                         |  |  |

*Resguardo, Contabilidad y Tesorería recibidos  
 Central prego y otros conforme.  
 Comandante Legales*



Consejo de Gobierno del  
 Régimen Especial  
 de Galápagos

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|   |   |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION<br><b>20190986</b> | FECHA DE SOLICITUD<br><b>26- Noviembre-2019</b> |
|---|---|

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR  
 VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

|  |                     |  |  |
|--|---------------------|--|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR             |                     | PUESTO QUE OCUPA                                       |  |
| <b>LARREA SALTOS ZOLA EVELINA</b>            |                     | <b>COORDINADORA DESPACHO</b>                           |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR     |  |
| <b>SAN CRISTÓBAL - GALÁPAGOS</b>             |                     | <b>PRESIDENCIA</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>21-11-2019</b>                            | <b>07:00</b>        | <b>23-11-2019</b>                                      | <b>09:30</b>                                     |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION**

Ing. Zola Larrea



Consejo de Gobierno del  
 REGIMEN DE GALAPAGOS  
 RECEPCION DE DOCUMENTOS  
 PRESIDENCIA

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS**

**Jueves 21 Noviembre 2019**

- 07:00 - 09:30 Salida Santa Cruz - San Cristóbal
- 10:00 - 12:00 Coordinación de reuniones de despacho:
  - Entrevista en Radio Mar - Gestión CGREG
  - Reunión Ministro - Secretaria Técnica Tema Transporte de carga
- 13:00 - 20:00 Coordinación de actividades de despacho:
  - Reunión con Matt Rand y Luis Villanueva Tema Talleres RMG y Visita Dona Bertarelli
  - Inauguración del Proyecto para la Aplicación del Sistema Microred - Invita Embajador de la República de Corea

Fecha: 26/11/2019 Hora: 19:00  
 Firma: [Firma]

DIRECCION FINANCIERA  
 RECEPCION DE DOCUMENTOS  
 Fecha: 2019-11-19  
 Firma: [Firma]

- Reunión con Asesores Presidencia

**Viernes 22 Noviembre 2019**

08:00 - 13:00 Coordinación de las siguientes actividades realizadas por el Señor Ministro,

- Entrevista vía telefónica con El Comercio. Tema. Gestión en la provincia de Galápagos.
- Entrevista vía telefónica con Vistazo. Tema: Agenda de trabajo del CGREG con Embajada Británica
- Reunión con CEA - SGG (Proyecto de Antonius Gragem)
- Presentación Plan de Comunicación a cargo de Daniela Tamayo - Directora de Comunicación

14.00 - 20:00 Gestión y coordinación de actividades de despacho

- Firma de convenio con el ECU911. Objeto: Colaboración mutua para articulación del CGREG y Centro Operativo Local SIS ECU 911
- Reunión CAF Visita para Sistema Integral Cuarentenario de Abastecimiento y Logística Marítima de Galápagos
- Firma de Convenio con GAD El Progreso
- Reunión con Alcalde de San Cristóbal y Secretaría Técnica: Visita para Sistema Integral Cuarentenario de Abastecimiento y Logística Marítima de Galápagos.

**Sábado 23 Noviembre 2019**

07:00 - 09:30 Salida San Cristóbal - Santa Cruz

**Productos Alcanzados:**

- Coordinación de las reuniones programadas por Despacho en San Cristóbal
- Coordinación de evento por firma de Convenio con ECU 911 y GAD Progreso

| ITINERARIO                                      |                       | SALIDA                     | LLEGADA             | NOTA  |                     |                   |  |
|---|-----------------------|----------------------------|---------------------|---|---------------------|-------------------|--|
| FECHA<br>dd-mm-aa                               |                       | 21-11-2019                 | 23-11-2019          | 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<br>hh:mm                                   |                       | 07:00                      | 09:30               |   |                     |                   |  |
| TRANSPORTE                                      |                       |                            |                     |   |                     |                   |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA                       | SALIDA              |   | LLEGADA             |                   |  |
|   |                       |                            | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:m<br>m   | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:m<br>m |  |
| MARITIMO  | GALAPAGOS OSPREY      | SANTA CRUZ - SAN CRISTÓBAL | 21-11-2019          | 07:00   | 21-11-2019          | 09:30             |  |
| MARITIMO  | GALAPAGOS OSPREY      | SAN CRISTÓBAL - SANTA CRUZ | 23-11-2019          | 07:00   | 23-11-2019          | 09:30             |  |

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

**OBSERVACIONES**

Se detalla las facturas de los gastos incurridos durante la comisión

| FACTURA NRO       | ESTABLECIMIENTO    | TIPO DE GASTO | VALOR            |
|-------------------|--------------------|---------------|------------------|
| 002-001-000007935 | GALAPAGOS OSPREY   | TRANSPORTE    | 60,00USD         |
| 002-001-000002591 | MIDORI             | ALIMENTACION  | 40,00USD         |
| 001-001-000000058 | MAGNOLIA           | ALIMENTACION  | 28,99USD         |
| 004-001-00003911  | SEA GARDEN         | ALIMENTACION  | 21,84USD         |
| 001-001-000006503 | GRAND HOTEL CHATAM | HOSPEDAJE     | 130,01USD        |
| <b>TOTAL</b>      |                    |               | <b>280,84USD</b> |

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Ing. Zoila Larrea  
CARGO: Coordinadora Despacho CGREG

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se denegará e incluso de no presentarse tendrá 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.

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

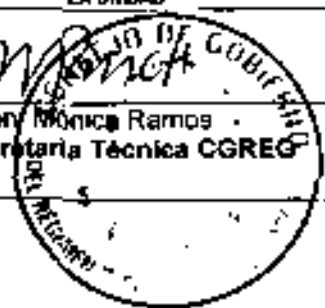
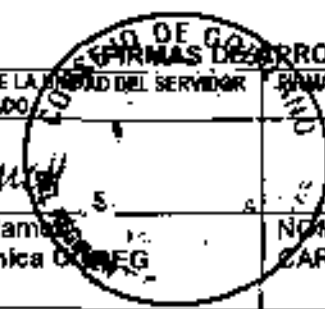


NOMBRE: Econ. Mónica Ramos  
CARGO: Secretaria Técnica CGREG

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



NOMBRE: Econ. Mónica Ramos  
CARGO: Secretaria Técnica CGREG





FACTURA

Rueda Noyva Wilma Jeaneth  
R.U.C.: 1708170867001  
Dirección: Central Av. Chaparral Dorsal 44 y 12 de Febrero  
Tel: 025 2580 667 Cel: 0981188905 e-mail: jareda@sea-garden.com  
SOL CRISTIANO - BALNEARIO - RESTAURACION

Nº 004-001 00003911  
AUT. SRI Nº 1125900982

14 DIC 2019

Cliente: ZOILA LARREA  
R.U.C. o C.I.: 2000063517001 Tel: 09866065011  
Dirección: PTO. AYORA

| CANT. | DESCRIPCION                        | CANTIDAD | V.TOTAL |
|-------|------------------------------------|----------|---------|
|       | CONSUMO                            |          |         |
|       | ALIMENTOS                          |          |         |
|       | CONSUMO DEL 21-<br>22 - NOV - 2019 |          |         |

| FORMA Y VALOR DE PAGQ |                    | MONTOS EN \$   |         |
|-----------------------|--------------------|----------------|---------|
| CHEQUE                | CHEQUE ELECTRONICO | MONTOS EN \$   | 19.50 ✓ |
| VALENS DE CREDITO     | OTROS              | MONTOS EN \$   |         |
|                       |                    | DESCUENTO \$   |         |
|                       |                    | MONTOS EN \$   |         |
|                       |                    | IVA 12 % \$    | 2.39 ✓  |
|                       |                    | VALOR TOTAL \$ | 21.89 ✓ |

Sea Garden S.A. - RUC: 1708170867001 - PTO. AYORA, PUNO - PERU  
 RUC: 2000063517001 - PUNO - PERU  
 PUNO - PERU



Eraso Meza Alba Jimena

R.U.C.: 1724347354001

FACTURA

001-001-00

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

0000058

Paseo Baquerías, Moreno Av. Charles Darwin

Email: joanib35\_em@outlook.es

Celular: 0994489573

San Cristóbal - Cotacachi - Ecuador

Aut. SRI: 1125581040

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| IVA | IGT | IGD  |
| 32  | 11  | 2019 |

Ciudad: Santa Cruz

R.U.C.: 2000063517

Fecha:

Dirección: Santa Cruz

| CANT. | DESCRIPCION          | IMPORTE | IMPORTE |
|-------|----------------------|---------|---------|
|       | Consumo de alimentos |         | 25,83   |
|       |                      |         |         |
|       |                      |         |         |
|       |                      |         |         |
|       |                      |         |         |
|       |                      |         |         |
|       |                      |         |         |
|       |                      |         |         |
|       |                      |         |         |

| FORMA DE PAGO                                |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | <input type="checkbox"/> Por Débito / Débito |
| <input type="checkbox"/> Otros Bancarios     | <input type="checkbox"/> Otra                |

SUBTOTAL 25,83

IVA 12% 3,11

IVA 0%

TOTAL 28,94

Firma Autorizada

Firma Calificada

Boleyn Desarrollo Digital S.A. / Imp. Poligráfica R.U.C.: 2000063517 - Teléfono: 09132411307 @ J. J. Jaramilla: @/Boleyn/2017  
1ª Av. 2016 (10 0002) 4º 0001 - 000001. Cotacachi, Cacha: Cotacachi - Loja - Cotacachi - Loja - Cotacachi P. / Boleyn/2017



BASURTO MEJIA JORGE GUSTAVO

Dirección: Charles Darwin s/n y Española  
 Cel: 0990512423  
 e-mail: georgy\_1977@hotmail.com  
 San Cristóbal - Guápulas - Ecuador

**FACTURA**

R.U.C.: 1308793221001

N° 000-001-

000002591

AUT. SRI N° 1125861371

22 11 2019

Cliente: Zoila Lora  
 R.U.C. O.C.I.: 2000063513 TNE  
 Dirección: Santa Cruz

| CANT | DESCRIPCION          | CANTIDAD | V. TOTAL |
|------|----------------------|----------|----------|
|      | consumo de Alimentos |          | 35.71    |
|      |                      |          |          |
|      |                      |          |          |
|      |                      |          |          |
|      |                      |          |          |
|      |                      |          |          |
|      |                      |          |          |
|      |                      |          |          |
|      |                      |          |          |

| FORMA Y VALOR DE PAGO  |          |                |       |
|------------------------|----------|----------------|-------|
| EFFECTIVO:             | \$ 40.00 | SUBTOTAL 19% I | 35.71 |
| MONEDA ELECTRONICA:    | \$       | SUB-TOTAL 0% S |       |
| BOLETA DE CREDITO:     | \$       | DESCUENTO:     |       |
| OTROS:                 | \$       | SUBTOTAL:      | 35.71 |
| Fecha Cobro (Cliente): |          | IVA 12% S      | 4.29  |
|                        |          | VALOR TOTAL S  | 40.00 |

Imp. "Gigante Poligráfico" - Ecuador - Loja - Av. General  
 E.L.C. REGISTRO 2009 - Aut. SRI  
 Imp. - C.O. 2 579-564



# GRAND HOTEL CHATHAM

# FACTURA

Rivas Fernández Bernilda Zobeida

R.U.C. 0701010308001



SERVICIO DE ALQUILER Y PRESTACIÓN POR HOTELES  
ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES MUEBLES A CAMBIO DE  
UNA PRESTACIÓN O POR CONTRATO QUE CALIFICA COMO SERVICIO, VIVE ANDU  
VIAJES DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUIDO MARRILLANAS

Nº 001-001-

000006503

Dirección: San Francisco Alasio Northia sm y Armada Nacional

Tel: (05) 2520-923 Fax (05) 2520-137 Celular: 0993662945

Email: chathamhotel@hotmail.com San Cristobal - Galápagos - Ecuador

AUT. SRI Nº. 1125235155  
\*OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD\*

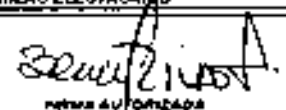
|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 16  | 12  | 2019 |

CLIENTE: Yarla Evelyn Larrea Sultor

R.U.C. o C.I.: 2000063517 TEL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: Santa Cruz

| CANTIDAD | DESCRIPCION                                | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|----------|--|-------------|----------|
| 2        | matras de hospedaje<br>Habitación sencilla |             |          |
|          | 21 y 22 de noviembre - 2019                | 58,04       | 116,08   |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |
|          |  |             |          |

| FORMA DE PAGO   |   | IMPORTE |
|---|---|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO  | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO | 116,08  |
| <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO   | <input type="checkbox"/> OTROS              | ---     |
|  |   | IMPORTE |
| <p>NETO</p>   |   | 116,08  |
| <p>12% IVA</p>  |   | 13,93   |
| <p>TOTAL TOTAL</p>  |   | 130,01  |

Bosma Hernández Juan Carlos \* GRÁFICAS POLISERVISA \* Teléfono: (05) 2520-544 \* R.U.C. 2000093502001 - Aut. 2848  
 (7b 100x2 # 6487 Al 6586 Elib. 30/JULIO/2018 VALIDO HASTA: 30/JULIO/2020 DOCUMENTO NO CATEGORIZADO  
 ORIGINAL BLANCA: CLIENTE / COPIA : EMISOR

**L/P GALAPAGOS OSPREY** galapagososprey@yahoo.es  
 galapagososprey@gmail.com  
 Av. Charles Darwin entre Herman Melville y Española  
 Tels.: (05) 2620802 - 2620730  
 Cels.: 0992084817 - 0992084845 - 0997830794  
 Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

\* ACTIVIDADES TURÍSTICAS  
 \* VALLES DE PUERTO A PUERTO  
 \* CHARTERS

FECHA: 21/11/2019  
 NOMBRE: Zoila Lamea  
 CARGA:  
 VALOR: \$ 30 HORA: 7ho

San Cristóbal - Santa Cruz   
 Santa Cruz - San Cristóbal

Santa Cruz - Isabela   
 Isabela - Santa Cruz

L/P Galápagos Osprey   
 L/P Fragata   
 L/P Galápagos Privilegio

Nº 001656

**PASE A BORDO**

**L/P GALAPAGOS OSPREY** galapagososprey@yahoo.es  
 galapagososprey@gmail.com  
 Av. Charles Darwin entre Herman Melville y Española  
 Tels.: (05) 2620802 - 2620730  
 Cels.: 0992084817 - 0992084845 - 0997830794  
 Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

\* ACTIVIDADES TURÍSTICAS  
 \* VALLES DE PUERTO A PUERTO  
 \* CHARTERS

FECHA: 23/11/2019  
 NOMBRE: Zoila Lamea  
 CARGA:  
 VALOR: \$ 30 HORA: 7ho

San Cristóbal - Santa Cruz   
 Santa Cruz - San Cristóbal

Santa Cruz - Isabela   
 Isabela - Santa Cruz

L/P Galápagos Osprey   
 L/P Fragata   
 L/P Galápagos Privilegio

Nº 001657

**PASE A BORDO**

# L/P GALAPAGOS OSPREY

Jaramillo Gil Gustavo Manuel

- TRANSPORTE MARITIMO DE PASAJEROS
- TRANSPORTE MARITIMO DE CARGA

CHARTERS Y VIAJES INTERISLAS

Pta. Baquerizo Moreno, Banno Central Av. Charles Darwin s/n  
 Telf.: (05) 2520602- 2520736 - 0999194817 - 0992384845 - 0887630784  
 galapagososprey@yahoo.es - galapagososprey@gmail.com  
 Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

R.U.C. 2000017927001  
**FACTURA**

SERIE 002-001.000007935

Autorización SRI # 1125727383  
 Obligado a llevar contabilidad

| FECHA | DÍA | MES | AÑO  |
|-------|-----|-----|------|
|       | 09  | 12  | 2019 |

Sr./a: Zoila Lamea Saltes

R.U.C./C.I.: 2000063512 TELF.: \_\_\_\_\_

Dirección: Galápagos

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                   | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|----------|---|-------------|----------|
|          | Transporte marítimo                           |             |          |
| 1 pasaje | Sta Cruz - San Cristóbal<br>21 Noviembre 2019 | 30,00       | 30,00    |
| 1 pasaje | San Cristóbal - Sta Cruz<br>23 Noviembre 2019 | 30,00       | 30,00    |
|          |   |             |          |
|          |   |             |          |
|          |   |             |          |
|          |   |             |          |
|          |   |             |          |
|          |   |             |          |
|          |   |             |          |
|          |   |             |          |

SON: sesenta con 00/100 dólares

Firma Autorizada       Recibi Conforme (Cliente)

Forma de Pago: \_\_\_\_\_

|                |       |
|----------------|-------|
| SUB-TOTAL      | 60,00 |
| DESCUENTO      | —     |
| I.V.A. 0 %     | —     |
| I.V.A. 12 %    | —     |
| VALOR TOTAL \$ | 60,00 |

ORIGINAL Adjunto a COPIA AMARILLA Endor  
 COPIA ROSA Sin valor para efectos tributarios