



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON  
REMUNERACION  
**0012-ZELS-P-CGREG-2021**

FECHA DE SOLICITUD

07-10-2021

SELECCIONE LO QUE REQUIERA 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

NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE  
PERTENECE EL SERVIDOR

**ISABELA - GALÁPAGOS**

**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)

10-10-2021

**07:00**

12-10-2021

**09:30**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION.  
Ing. Joan Sotomayor, Ing. Zoila Larrea

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- Coordinación, organización y asistencia de agenda de despacho en Isabela

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE E (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:m m
MARITIMO	LANCHA	SANTA CRUZ - ISABELA	10-10-2021	07:00	10-10-2021	09:30
MARITIMO	LANCHA	ISABELA - SANTA CRUZ	12-10-2021	07:00	12-10-2021	09:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO
<b>AHORROS</b>	<b>PACIFICO</b>	<b>1014217902</b>

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	

NOMBRE: Ing. Zoila Larrea CARGO: <b>Coordinadora Despacho CGREG</b>	NOMBRE: Mgs. Stalyn Llerena CARGO: <b>Director de Planificación y Gestión del Territorio</b>
--	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><b>NOTA:</b> 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 insubsistentes</li> <li>• El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> </ul> <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: Mgs. Stalyn Llerena CARGO: <b>Director de Planificación y Gestión del Territorio</b>	

PRESUPUESTO, CONTABILIDAD,  
TESORERIA POR FAVOR  
REALIZAR CONTROL PREVIO Y  
ATENDER CONFORME  
NORMATIVA LEGAL Y VIGENTE

1693  
DIRECCION FINANCIERA  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
08-11-21 15:03



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>0012-ZELS-P-CGREG-2021</b>	FECHA DE SOLICITUD <b>15 - OCTUBRE -2021</b>
---	---

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR  
 VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>LARREA SALTOS ZOILA EVELINA</b>		PUESTO QUE OCUPA. <b>COORDINADORA DESPACHO</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>ISABELA - GALÁPAGOS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>PRESIDENCIA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>10-10-2021</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>15:00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>13-10-2021</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>08:00</b>

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION**  
 Ing. Joan Sotomayor, Lic. Juan Barros, Ing. Zoila Larrea - Coordinadora de Despacho.

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS**  
**DOMINGO 10 OCTUBRE 2021**  
 07:00 - 09:20 Traslado desde Santa Cruz a Isabela  
 09:20 - 10:00 Desayuno  
 11:00 - 19:00 Coordinación, acompañamiento y asistencia a las actividades del Señor Ministro en Isabela de acuerdo al siguiente detalle:  
 11:00 - 17:00 Salida campo para reconocimiento sitios de visita en el sector de los Túneles - Gestión para implementar nuevos sitios que fomentará la reactivación económica en el cantón Isabela.  
 17:20 - 19:00 Reunión con representantes del sector de restaurantes de Isabela Necesidades para Reactivación Económica

RECEPCION DE DOCUMENTOS  
 Fecha: 17.11.21 Hora: 12:00  
 Firmado: [Firma]

Consejo de Gobierno del  
REGIMEN DE GALAPAGOS  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
PRESIDENCIA  
 Fecha: 15/10/2021 Hora: 17:00  
 Firma: [Firma]



## CONSEJO DE GOBIERNO DE REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS

### HOJA PARA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS AL INTERIOR

No. <b>001</b>	
NRO. SOLICITUD 0012-ZELS-P-CGREG-2021	FECHA DE LIQUIDACIÓN martes, 16 de noviembre de 2021
NOMBRE DEL FUNCIONARIO / SERVIDOR LARREA SALTOS ZOILA EVELINA	PUESTO COODINADORA DESPACHO
CIUDAD DE COMISIÓN ISABELA/GALAPAGOS /	CÉDULA DE IDENTIDAD 2000063517
AREA PRESIDENCIA	

#### CÁLCULO DE LIQUIDACIÓN

ITINERARIO	FECHA	HORA
SALIDA	dom,10-oct-21	15:00
RETORNO	mie,13-oct-21	8:00

DIAS PERNOCTADOS	VALOR VIÁTICO (MARE)	TOTAL
0	130,00	-

TOTAL VIÁTICO+PASAJES	60,00
Anticipo Entregado	0,00
Valor a Reintegrar (viáticos - anticipo)	60,00

#### VIÁTICO JUSTIFICADO

	Calculado	Real (Con factura)
Valor Respaldado (70%)	-	-
Valor sin Respaldo (30%)	-	-
<b>Total</b>	-	-

  

Alimentación	26,00	
Valor Respaldado (20%)		
<b>TOTAL Viáticos + Alimentación</b>		

ANEXO		
PASAJES AL INTERIOR	PEAJES	COMBUSTIBLE
\$ 60,00		
<b>TOTAL</b>	\$ 60,00	

DETALLE DE FACTURAS PRESENTADAS					
FECHA	VALOR RESPALDO CON FACT (70%)		20% del Viático (Alimentación)	Valor Justificado con Facturas/Notas de Vtas	Valor Reconocido (70%)
	HOSPEDAJE	ALIMENTACIÓN			
\$0,00	\$0,00	\$0,00		\$0,00	\$0,00

#### CERTIFICACIÓN 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	0,00	0,00
530837 Combustible	0,00	0,00
<b>TOTAL A CERTIFICAR</b>		<b>80,00</b>

**OBSERVACIONES:**  
 Rembolso de pasajes marítimos, adquirido con recursos propios. No se reconoce viáticos por que no presente factura de pernotación y la factura de alimentación no cumple lo estipulado en el Reglamento de Comprobantes de Venta, Retención y Documentos Complementarios.

FRMA ELABORADO POR

*Ariana Moncayo*

NOMBRE:

Ariana Moncayo- Asistente Financiera

**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.

# PINTA FERRY



1971

Santana Diaz Jeovanna Raquel

\* Transporte marítimo y de cabotaje, regular y no regular de pasajeros.  
\* Transporte marítimo y de cabotaje, regular y no regular de carga.

Puerto Ayora Barrio: Barrio Los Cactus  
Calles: Pinzón 900 y Española Teléfono: 099 314 5009  
E-mail: pintashop1971@gmail.com  
SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

# FACTURA

R.U.C.: 2000062972001

Nº. 003-001-

0000111

AUT. SRI N° 1128850242

Fecha: 

DIA	MES	AÑO
10	Oct	2021

CLIENTE: Zoila Larrea Salto

DIRECCIÓN: Santa Cruz - El Mirador

R.U.C. o CI: 2000063517 TELF: 0986065011

CANT.	FECHA	HORA	DESCRIPCION	LANCHA	V. UNIT.	V. TOTAL
			SAN CRISTOBAL - SANTA CRUZ <input type="checkbox"/>			
			SANTA CRUZ - SAN CRISTOBAL <input type="checkbox"/>			
1	10 Oct	06:30	SANTA CRUZ - ISABELA <input checked="" type="checkbox"/>	Blue	-	30,00
			ISABELA - SANTA CRUZ <input type="checkbox"/>			
			FLOREANA - SANTA CRUZ <input type="checkbox"/>			
			SANTA CRUZ - FLOREANA <input type="checkbox"/>			

Nombres Pasajeros:

NOTA: al comprar este boleto usted acepta todas las disposiciones de la empresa  
- El boleto es intransferible  
- La empresa no se responsabiliza no rembolsa boletos perdidos o extraviados  
- En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto  
- No nos responsabilizamos de objetos perdidos  
- No nos responsabilizamos de equipaje extraviado

Subtotal	30,00
Descuento	
IVA 0 %	
IVA %	
<b>VALOR TOTAL \$</b>	<b>30,00</b>

Forma de Pago	
<input type="checkbox"/>	EFECTIVO
<input type="checkbox"/>	DIARIO ELECTRONICO
<input type="checkbox"/>	TALON DE CREDITO / DEBITO
<input type="checkbox"/>	OTROS

SON Treinta 00/1,00 dolares

*[Handwritten Signature]*

ORIGINAL BLANCA CLIENTE - C.I.P. REMISOR

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
2000062972001

Autorización  
1128850242

Tipo documento  
Factura

Numero documento  
003-001-0000111

Fecha emisión  
10/10/2021

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos

Razón social		Número autorización	
SANTANA DIAZ JEOVANNA RAQUEL		PINTA FERRY	
Dirección del emisor		Dirección del receptor	
LOS CACTUS PINZON S/N Y ESPAÑOLA		LOS CACTUS PINZON S/N Y ESPAÑOLA	
Código contribuyente		Fecha autorización	Código producto
Otro		2022-10-02	1068



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

# PINTA FERRY TRANSPORTE MARÍTIMO DE PASAJEROS Y CARGA



1971

**PASE A BORDO**

+593 99 314 5009 / +593 99 304 6283  
pintashop1971@gmail.com

FECHA: 10 Octubre

PASAJERO: Zoila Larrea

Valor \$ 30

EMBARCACIÓN: Blue Fantasy

SANTA CRUZ - SAN CRISTOBAL	<input type="checkbox"/> 07:00 <input type="checkbox"/> 14:00	SAN CRISTÓBAL - SANTA CRUZ	<input type="checkbox"/> 07:00 <input type="checkbox"/> 15:00
SANTA CRUZ - ISABELA	<input checked="" type="checkbox"/> 07:30 <input type="checkbox"/> 14:00	ISABELA - SANTA CRUZ	<input type="checkbox"/> 06:00 <input type="checkbox"/> 15:00
SANTA CRUZ- FLOREANA	<input type="checkbox"/> 08:00	FLOREANA - SANTA CRUZ	<input type="checkbox"/> 15:00

### IMPORTANTE

\* El pasajero debe presentarse en el muelle 30 minutos antes de embarque.  
\* The passenger must arrive to the main pier 30 minutes before the boarding time.

### IMPORTANT

\* Si el pasajero no viaja en la fecha indicada el pasaje pierde su valor.  
\* if the passenger not the passag travels in the suitable date it loses its value.

YEPEZ SAN MIGUEL JOSHELYN ALEXANDRA  
**LANCHA SUSY LOVE**



"CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS" N° 003-001-000000116  
 \*Actividades de Navegación.

\*Transporte marítimo regular y no regular de pasajeros y carga. AUT. SRI N° 1128633916

Dirección: Las Ninfas - Av. Baltra s/n y Calle Charles Binford  
 Telf.: (05) 2520-158 Cel.: 0961790462 E-mail: mijos1993@gmail.com  
 SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

**FACTURA**

(R.U.C.: 2000096855001)

DIA	MES	AÑO
13	10	2021

CLIENTE: *Zoila Larrea Salto*  
 DIRECCIÓN: *Santa Cruz*  
 R.U.C. o CI: *2000063517* TELF. GUIA DE REMISIÓN:

CANT	FECHA	HORA	DESCRIPCION	LANCHA	V. UNIT	V. TOTAL
			Sta Cruz - Isabela <input type="checkbox"/>			
<i>1</i>	<i>13-10-21</i>		Isabela - Sta Cruz <input checked="" type="checkbox"/>			<i>30<sup>=</sup></i>
			Sta Cruz - San Cristobal <input type="checkbox"/>			
			San Cristobal - Sta Cruz <input type="checkbox"/>			
			Sta Cruz - Floreana <input type="checkbox"/>			
			Floreana - Sta Cruz <input type="checkbox"/>			

Nota: Al comprar este boleto usted acepta las disposiciones de la empresa  
 \* El boleto es intransferible  
 \* La empresa no se responsabiliza, no reembolsa boletos perdidos o extraviados  
 \* En caso de no viajar la fecha y hora señalada, perderá el valor del boleto  
 \* Si el pasajero NO viaja deberá informar a la agencia operadora dond compró su ticket con 24 horas de anticipación o perderá su valor.  
 \* No nos responsabilizamos de equipaje extraviados

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

*[Signature]*  
 Recibí y pagué (Cliente)

Subtotal	<i>30<sup>=</sup></i>
Descuento	
IVA 0 %	
IVA %	
TOTAL \$	<i>30<sup>=</sup></i>

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
2000096855001

Autorización  
1128633916

Tipo documento  
Factura

Número documento  
003-001-00000116

Fecha emisión  
13/10/2021

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial
YEPEZ SAN MIGUEL JOSHELYN ALEXANDRA		LANCHA SUSY LOVE
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
LAS NINFAS AV BALTRA S/N Y CALLE CHARLES BINFORD	LAS NINFAS AV BALTRA S/N Y CALLE CHARLES BINFORD	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2021-11-18	2846



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)

Fecha: 13/10/2021

Hora: \_\_\_\_\_

Nombre: Zoila Larrea

Valor \$ 30,00

- San Cristóbal - Santa Cruz
- Santa Cruz - San Cristóbal
- Santa Cruz - Isabela
- Isabela - Santa Cruz

Carga: \_\_\_\_\_

Valor \$ \_\_\_\_\_

N° 003148



MENDOZA MENDOZA LUIS FRANCISCO

**FACTUR.**

R.U.C.: 1103767348001

\*Venta al por mayor de bebidas no alcohólicas (jugo, gaseosas, agua mineral, etc.)  
\*Venta de comidas y bebidas en restaurantes, hoteles para llevar.  
\*Venta al por mayor de gran variedad de productos en tiendas, entre los que predominan los productos alimenticios, las bebidas o el tabaco, como productos de primera necesidad y varios otros tipos de productos.  
\*Venta al por mayor de textiles, telas, etc.

Serie 0000553

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"

AUT SRI N° 1128152678

PUERTO VILLAMI

Calle LOS CORMORANES SIN Intersección: 16 DE MARZO

Ref. DIAGONAL AL MERCADO MUNICIPAL

Tel: 096780672

E-mail: menduza204572@gmail.com

ISABELA - GALAPAGOS - ECUADOR

Fecha 12 10 2021

Cliente: Zoila Larrea Saltos

Dirección: Santa Cruz Tel: 0986065077

RUC o CI: 2000063517 Guía de Remisión

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	1 cena		24,64

<b>FORMA DE PAGO</b>	ORIGINAL	CLIENTE COPIA	EMISOR	Subtotal	24,64
Efectivo				Servicio 10%	
Dien electrónico				IVA 2%	3,36
Aplicación móvil				IVA - 0%	
Otros				VALOR TOTAL	\$28,=

IMPRESA "GRAFICAS ISABELA" Atenciones Mercedes Luis Gomez. RUC 09020578001 Ambato, 12384. Tel: 2529 254 ISABELA GALAPAGOS. Fecha de Imp: 03 / Mayo / 2021. Fecha de Emis: 03 / Mayo / 2021

Incorrecto IVA.

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1103757348001

Autorización  
1128152678

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0000553

Fecha emisión  
12/10/2021

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
MENDOZA MENDOZA LUIS FRANCISCO		EL DESCANSO RESTAURANT	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
LOS CORMORANES SN Y 16 DE MARZO		LOS CORMORANES SN Y 16 DE MARZO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2022-05-03	13350	

**i** Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**

[Nueva consulta](#)