

459



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION **20150395** FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)  
30-03-2015

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
ING. FABIAN ABAD VALLEJO		DIRECTOR DE POBLACION Y CONTROL DE RESIDENCIA	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
SANTA CRUZ		DIRECCION DE POBLACION Y CONTROL DE RESIDENCIA	
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)
24-03-2015	07H00	25-03-2015	09H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Ing. Fabián Abad Vallejo

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

En virtud del pedido de la Señora Ministra para asistir el evento de Rendición de Cuentas de la Institución mediante memorando CGREG-P-2015-0055-MEMO, el objetivo de la comisión es apoyar en preparaciones y ejecución del evento de la noche del 24 de marzo: 18:00-20:30 en el auditorio SUPERTEL.

Se mantuvo las reuniones de trabajo con el equipo institucional de San Cristóbal y Santa Cruz, para revisión de metodología Para el evento de rendición de cuentas del CGREG.

25-mar-2015

- 07:00 – Retorno

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	24-03-2015	25-03-2015	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	07H00	09H00	

**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	CRISTINE	SAN CRISTOBAL-SANTA CRUZ	24-03-2015	07H00	24-03-2015	09H00

NOTA: Pasajes comprados por el funcionario se adjunta factura y pase de abordaje

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE : Ing. Fabián Abad Vallejo  
CARGO: Director de Población y Control de Residencia

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.

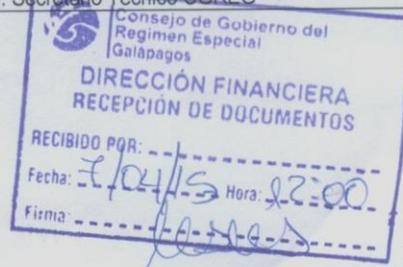
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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

NOMBRE: Ing. Fabián Abad Vallejo  
CARGO: Director de Población y Control de Residencia

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

NOMBRE: Dr. Franklin Bucheli  
CARGO: Secretario Técnico CGREG





**PASE A BORDO**



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

Lancha: *EXISTENTE*

Valor \$ 30,00

Fecha: *24/12/15*

Hora: *10:00 pm*

Carga: *300*

Nº **002041**

Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa  
• El Boleto es intrantransferible  
• 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