



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20150256</b>	FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011) <b>23/MARZO/2015</b>
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>CALVACHE BALIC</b>		PUESTO QUE OCUPA <b>JUAN ANDRES</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>ISABELA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>PRESIDENCIA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>15/03/2015</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>07:00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>16/03/2015</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>07:30</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION			

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Domingo 15 de marzo:** Viaje a Isabela  
Coordinación de actividades y coordinación de observaciones para el proceso POOAT con el Ing. Daniel Beltrán  
Sesión Solemne, actos de inauguración con el Gobierno Autónomo Municipal de Isabela, en participación con la sra. Ministra María Isabel Salvador  
**Lunes 16 de marzo:** Retorno a San Cristóbal.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	15/03/2015	16/03/2015	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	07:00	07:30	

**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
<b>MARITIMO</b>	<b>VIA MAR</b>	Santa Cruz - Isabela	15/03/2014	15:00	15/03/2014	17:30
<b>AEREO</b>	<b>EMETEBE</b>	Isabela- San Cristóbal	16/03/2015	07:00	16/03/2015	07:30

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO 	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 :JUAN CALVACHE	

**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 
NOMBRE: MARIA ISABEL SALVADOR CRESPO CARGO: PRESIDENTA	NOMBRE: MARIA ISABEL SALVADOR CRESPO CARGO: PRESIDENTA

DIRECCION FINANCIERA  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
RECIBIDO POR:   
Fecha: 13/03/15 Hora: 13:00  
Firma:





# PASE A BORDO

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

Lancha: .....

Valor \$ 30,00

Carga: .....

Fecha: 14-3-15 Hora: .....

Valor \$ 20,00

Nombre: Juan Calvache

Nº 002317

**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 reembolsa boletos perdidos o extraviados  
\* "En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto"