



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: 20150411; FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011): 13/03/2015

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR: VIATICOS [X] MOVILIZACIONES [X] SUBSISTENCIAS [x] ALIMENTACION [x]

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres del Servidor: JORGE OSWALDO VARGAS GONZÁLEZ; Puesto que ocupa: ASESOR MINISTERIAL; Ciudad - Provincia de Servicio Institucional: Santa Cruz (Galápagos); Dirección Zonal Quito CGREG; Fecha Salida: 24-03-2015; Hora Salida: 09:00; Fecha Llegada: 25-03-2015; Hora Llegada: 15h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: JORGE O. VARGAS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Asistencia a eventos programados por el CGREG. (Rendición de Cuentas de la Ministra María Isabel Salvador) y reunión de trabajo.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DEL TRANSPORT E, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include Avianca and Lan routes between Quito and Baltra.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: Ahorros; NO. DE CUENTA: 4078131300; NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha; Firmas and names of the applicant and the responsible authority.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Signature of the nominating authority and name: Ministra María Isabel Salvador

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 quedaran insubsistentes
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.





Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)

20150411

25-03-2015

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS



MOVILIZACIONES



SUBSISTENCIAS



ALIMENTACION



DATOS GENERALES

APÉLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
Vargas González Jorge		Asesor	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
Santa Cruz (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)
24-Mar-2015	09:00	25-Mar-2015	14:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Jorge O. Vargas

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Día 1.

- Asistencia y acompañamiento en la Rendición de Cuentas de la Presidenta del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos.
- Reunión de trabajo con Ministra Presidenta del CGREG y definición de acciones respecto a Compromisos Presidenciales y Cooperación Internacional

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	24-Mar-2015	24-Mar-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	09:00	15:00	

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
Aéreo	Avianca	UIO - Baltra	24-Mar-2015	09:00	24-Mar-2015	15:00
Aéreo	Lan	Baltra - UIO	25-Mar-2015	08:40	25-Mar-2015	14:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE : Jorge O. Vargas

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

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

NOMBRE: María Isabel Salvador
CARGO: Ministra Presidenta CGREG

NOMBRE: María Isabel Salvador
CARGO: Ministra Presidenta CGREG



Avianca



CLAS/	ASIENTO/	CABIN/
ATE	SEAT	CABIN
:05	7E	Y

VARGASGONZALEZ/
ORGE

AV1688 24MAR

QUITO/UIO
BALTRA ISLAND/GPS

3B0IG8
T+

VARGAS GONZALEZ/JOI

Vuelo / Flight: **XL 1556** Fecha / Date: **25MAR** SN: **075**

OPERADO POR LANECUADOR

Desde / From: **GPS** Hacia / To: **U**

Asiento en / Seat at:
GPS **2J**

Frequent Flyer

Nº Ticket: 4629069052261

En su próximo viaje haga su
Check-in en www.lan.com