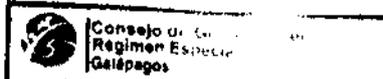




Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos



DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_  
FECHA: 30/06/15 HORA: 7:40

Mva. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

20150703

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)

11 de junio de 2015

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

CBOP Hérmenson Coloma Sánchez

PUESTO QUE OCUPA

Seguridad

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

Santa Cruz - Galápagos

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

Presidencia del CGREG

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

10 de junio de 2015

HORA SALIDA (hh:mm)

15H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

11 de junio de 2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

09H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

CBOP. Hérmenson Coloma Sánchez, Seguridad.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Miércoles, 27 de mayo de 2015:

15:00 a 09:30 Traslado desde San Cristóbal a Santa Cruz, vía Marítima (FIBRA)

10:00 Traslado a las oficinas de la Dirección Cantonal de Santa Cruz del CGREG

11:00 a 16:00 Verificación y coordinación con organismos encargados en relación a la reunión que se efectuaría con asistencia del Sr. Ministro Presidente del CGREG sobre la LOREG y demás temas.

16:00 a 20:00 Actividades de coordinación de Inteligencia y con los UPC de las zonas cercan donde se desarrollan las actividades en donde asistirá el Ministro Presidente del CGREG sobre la LOREG.

Jueves, 28 de mayo de 2015:

07:00 a 09:30 Retorno desde Santa Cruz a San Cristóbal, vía marítima (FIBRA)

En virtud de las actividades del Sr. Ministro Presidente del CGREG, se suspendió la movilización a la ciudad de Puerto Ayora.

ITINERARIO	SALIDA	LEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	10-06-2015	11-06-2015	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	15:00	09:35	

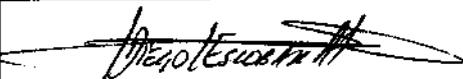
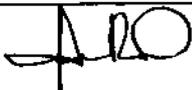
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
MARÍTIMO	FIBRA	SAN CRISTÓBAL-SANTA CRUZ	10-06-2015	15:00	10-06-2015	17:00
MARÍTIMO	FIBRA	SANTA CRUZ- SAN CRISTÓBAL	11-06-2015	07:00	11-06-2015	09:30

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

	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></p> <p>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.</p>
<p><b>NOMBRE:</b> CBOP Hermenson Coloma Sánchez</p>	
<p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>
	
<p><b>NOMBRE:</b> CPNT Diego Escobar Andrade <b>CARGO:</b> Edecán del Ministro Presidente del CGREG</p>	<p><b>NOMBRE:</b> Abg. Angel Ramos Chalén <b>CARGO:</b> Secretario Técnico del CGREG ENC.</p>



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20150704</b>	FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011) <b>10 de junio de 2015</b>		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input checked="" type="checkbox"/>

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>CBOP Hermenson Coloma Sánchez</b>		PUESTO QUE OCUPA <b>Seguridad</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVIDO INSTITUCIONAL <b>Santa Cruz - Galápagos</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>Presidencia del CGREG</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) <b>10 de junio de 2015</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>15H00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) <b>11 de junio de 2015</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) <b>09H30</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>CBOP. Hermesón Coloma Sánchez, Seguridad.</b>			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>▪ "Avanzada para Seguridad de la Sr, Ministro Presidente de CGREG"</b>			

A

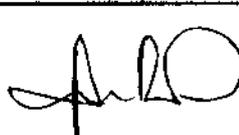
**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
MARÍTIMO	FIBRA	SAN CRISTÓBAL-SANTA CRUZ	10-06-2015	15:00	10-06-2015	17:00
MARÍTIMO	FIBRA	SANTA CRUZ- SAN CRISTÓBAL	11-06-2015	07:00	11-06-2015	09:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA <b>AHORROS</b>	NO. DE CUENTA <b>3151549700</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>Banco Pichincha</b>
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>CBOP Hérmenson Coloma Sánchez Seguridad</b>		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>CPNT Diego Escobar Andrade Edecán de Ministro Presidente del CGREG</b>

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

	<p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Aprobación, con por lo menos 72 horas al cumplimiento de los servicios institucionales sobre el cual se que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autoriza.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestal, tanto la solicitud como la autorización quedaran inutilizadas</li> <li>El informe de trámite con recomendación deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplido el trámite</li> </ul> <p>Está prohibido comenzar servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Médicos Autorizados de emergencias debidamente justificados por la Médica Autoridad o su Delegado.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Abg. Ángel Ramos Chalén Secretario Técnico del CGREG Enc.</b>	

# L/P ANDY

Parroquia: Puerto Ayora,  
Calle: Lobo Marino s/n  
Ref: Frente al hospedaje Suites del Sol  
Teléfono: 053013873 - 0993165937 - 0988709837

\*Transporte Marítimo de Pasajeros  
\*Transporte Marítimo de Carga  
Guamanguishpe Zavala Guzman Spencer  
SANTA CRUZ - GALÁPAGOS- ECUADOR

**FACTURA**  
R.U.C. 2000021218001

Nº. 001-001-1116842977

CLIENTE: HERMENSON COLOMA Aut. S.R.I. 1116842977  
 DIRECCION: SAN CRISTOBAL  
 CIUDAD: SAN CRISTOBAL TELEFONO: 0998996677 FECHA: 11 JUN. 2015  
 R.U.C. o CI: 1718769555 GRAN DE REMISION

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>VIAJE RUTA STA CRUZ - CRISTOBAL</u>		<u>30</u>
SON <u>TREINTA</u>		Subtotal	
		Descuento	
		IVA 0 %	
		IVA %	
		VALOR TOTAL	<u>\$ 30</u>

Imp: "IDEAS GRAFICAS" Ordóñez Tacuri José Salvador Telex: 2 527 457 Santa Cruz - 2521531 San Cristóbal - Galápagos  
 R.U.C. 1708201247001 AUTORIZACIÓN 1068 - (1B 100X2 -desde 0701 al 0800) - Fecha de Imp: 30/Abril/2015 Válida para su Emisión 30/ABRIL/2016

**PASE A BORDO  
A  
LANCHA ANDY**



Fecha: Día: 11 Mes: JUNIO Año: 2015 Valor: \$ 30

Nombre: HERMENSON COLOMA

RUTAS: SANTA CRUZ/ CRISTÓBAL  6:15 AM Cel: 0988709837 0000905  
 CRISTÓBAL/SANTA CRUZ  14:30 PM 0993165937

Si este boleto no es usado la fecha indicada pierde su valor - If this ticket is not used the indicated date it loses your value

