



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20160319	FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011) 09-09-2016
---	--

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SALGADO MEJIA MARÍA ISABEL		PUESTO QUE OCUPA ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR UNIDAD DE TALENTO HUMANO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 04-09-2016	HORA SALIDA (hh:mm) 13H30	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 09-09-2016	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Domingo 04 de septiembre de 2016.- Traslado a la ciudad de Quito.

Lunes 05 de septiembre de 2016.- En las primeras horas de la mañana me traslade al MDT, realiza la entrega ante el Ministerio de Trabajo, código 0062279UIO2016 del Oficio Nro.CGREG-UATH-2016-0026-OF, dirigido a la Ing. Cristina Guamán Yucaza - DIRECTORA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL MINISTERIO DE FINANZAS y Ing. Diego Leonardo Bravo Gallardo - SUBSECRETARIO TÉCNICO DE FORTALECIMIENTO MINISTERIO DE TRABAJO, Asunto: Asistencia Técnica para la elaboración del Manual de Puestos.

- Después me dirigí al Ministerio de Finanzas a consultar sobre el Oficio Nro.CGREG-UATH-2016-0026-OF, Eco. Fausto Eduardo Herrera Nicolalde - MINISTRO DE FINANZAS, Asunto: DICTAMEN PRESUPUESTARIO - CREACIÓN DE PUESTO, en archivo me supieron manifestar que mediante escrito MINFIN-DM-2016-2301-E que me comunicara con los siguientes Analistas del Ministerio de Finanzas Ing. Mery Sánchez, Telf. 3998300 Ext. 1558 e Ing. Santiago Veintimilla Telf. 3998300 Ext. 1376, donde me informaron que la respuesta favorable al DICTAMEN PRESUPUESTARIO - CREACIÓN DE PUESTO, se encuentra en la bandeja del Eco. Víctor Rubén Tobar Horna - DIRECTOR NACIONAL DE EGRESOS PERMANENTES, para su análisis.

El Eco. Rubén Tobar me volvió a solicitar la documentación que la Institución les envió el 13 de junio de 2016, que él lo iba analizar cuidadosamente para poder enviar el dictamen favorable a nuestro pedido.

Martes 06 de septiembre de 2016.- Taller de Capacitación Concursos de Méritos y Oposición en el Ministerio de Trabajo, Dictado por: Ing. Adriana Moscoso, Ing. Paola Murillo y Ing. Carmen Tobar Telf. 3947440 Ext. 40163 y 127.

- Recibí el Oficio Nro.MDT-DFI-2016-0114, Ing. Cristina Guamán Yucaza - DIRECTORA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, Asunto: Respuesta a la solicitud de asistencia técnica para la elaboración Manual de Descripción, Valoración y Clasificación de Puestos del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos.
- Me dirigí al Ministerio de Finanzas a las 14:01 a consultar sobre los recursos del Traspaso del Miduvi al CGREG, me manifestaron que están esperando ubicar fondos de acuerdo a lo solicitado por el Miduvi. Y volví a insistir sobre el dictamen favorable que nos tiene que enviar el Ministro de Finanzas al CGREG seguimos a la espera de dicha contestación.

Miércoles 07 de septiembre de 2016.- Taller de Elaboración del Manual de Puesto en el Ministerio de Trabajo, dictado por la Ing. Sandra Munizaga - Analista de Fortalecimiento institucional, Telf. 023947440 Ext. 40028

Jueves 08 de septiembre de 2016.- A pedido verbal de la Psic. Org. Karolina Leonor Pazmiño - Jefe de Administración de Talento Humano, me indico que realice las consultas ante el Ministerio de Trabajo.

Consejo de Gobierno del
Régimen Especial de Galápagos
DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *[Firma]*

Fecha: **08-12-2016** Hora: **10:27**

Firma: *[Firma]*

22/11/2016.



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE SOLICITUD
20160319	DE SEPTIEMBRE 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA.	
SALGADO MEJIA MARÍA ISABEL		ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
QUITO - PICHINCHA		UNIDAD DE TALENTO HUMANO	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA (18-JULIO-2016)	HORA LLEGADA
(04-septiembre-2016)		(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
04 - septiembre 2016		08 - septiembre 2016	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:
n/a

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

AGENDA DE ACTIVIDADES:

- 1.- Lunes 05 de septiembre de 2016, Dictamen favorable creación de puesto Analista de Control Migratorio y Puertos para la Dirección Zonal Guayaquil en el Ministerio de Finanzas.
- 2.- Martes 06 de septiembre de 2016 , Taller de Capacitación Concursos de Méritos y Oposición en el Ministerio de Trabajo.
- 3.- Miércoles 07 de septiembre de 2016, Taller de Elaboración del Manual de Puestos en el Ministerio de Trabajo.

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	Tame	San Cristóbal - Quito	04-Sept-2016	12h40	04-Sept-2016	15h30
Aéreo	Tame	Quito - San Cristóbal	08-Sept- 2016	10h30	08-Sept- 2016	13h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: MARIA ISABEL SALGADO CÉDULA: 200005151-2 CARGO: JEFE DE TALENTO HUMANO	NOMBRE: KAROLINA LEONOR PAZMIÑO CARGO: JEFE DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: JUAN CHAVEZ
CARGO: SECRETARIO TÉCNICO SUBROGANTE

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

NOMBRE : SALGADO MARIA ISABEL
CARGO: ASISTENTE TALENTO HUMANO
LUGAR DE COMISION: QUITO-
FECHA: DEL 04 AL 09 DE SEPTIEMBRE 2016

NRO: 20160319

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	80,00
ALIMENTACION	16,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL	
ALIMENTACION		16	-	ALIMENTACION \$ -
VIATICOS 70%	\$80 x 70% x	4	224,00	70% TOTAL \$ 224,00
VIÁTICOS 30%	\$ 80 x 30% x	4	96,00	30% TOTAL \$ 96,00

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
2389	HOSPEDAJE DEL 04 AL 08 DE SEPTIEMBRE 2016	09/09/2016	122,84
TOTAL JUSTIFICATIVO			<u>\$ 122,84</u>
DETALLE DE PASAJES			
TABABELA-QUITO	168221	04/09/2016	7,49
QUITO-BALTRA	2692133678134	09/09/2016	94,25
TOTAL PASAJES			<u>\$101,74</u>
			JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO \$ 218,84
			(-) ANTICIPO CUR. NRO
			(+) VIATICO \$ 218,84
			(+) PASAJES 101,74
			(=) TOTAL A PAGAR 320,58

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 05/12/2016

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE

HOSTAL JOREMIS

ARBOLEDA GUERRERO SYLVIA JANETT

- Servicio de Hospedaje
- Venta de Comidas y Bebidas en Restaurant
- Alquiler de Vehículo con Conductor

Av. 6 de Diciembre N21-231 y Roca
Telfs.: 2239 281 / 2522 923 • Quito - Ecuador

RUC: 1708082498001

FACTURA S.001-001-

Nº 0002389

AUT. S.R.I.: 1119258346
FECHA AUT. S.R.I.: 08 AGOSTO 2016

Fecha: 9 de septiembre 2016 Ciudad: Quito
 Cliente: Maria Ysabel Solgado
 Dirección: Av. Alsacio Northia s/n entre calles Ambato y Esmeraldas
 RUC: 2000051512 Telf.: 2520201

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unitario	Valor Total
5	hospedajes habitación ejecutiva incluye desayuno del 4-09-2016 al 8-09-2016	30,71	153,51
FORMA DE PAGO: EFECTIVO: <input checked="" type="checkbox"/> OTROS:			
TARJETA DÉBITO/CRÉDITO: DINERO ELECTRÓNICO:			
Nota: Señor cliente al adeudar 2 días bajaremos su equipaje a la recepción, evítenos molestias.			SUBTOTAL 153,91
			IVA 0 %
			IVA 14 % 21,49
FIRMA AUTORIZADA (Stamps: HOSTAL JOREMIS, ARBOLEDA G. RUC 1708082498001)			TOTAL USD 175,40
RECIBÍ CONFORME			

153,50

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Novaprint Gráficas • Telf.: 223 1582 / Cel.: 0999 202 022 • E-mail: imprentanovaprint@yahoo.es • Ofrece Gallo Aída Cecilia • RUC: 1702717958001
 • Aut. 2214 • VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA: 08 NOVIEMBRE 2016 • Numerado del 2.301 al 2.400 • Original: Adquirente / Copia C.: Emisor

Imprimir



**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2133672880

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20160902

ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NYL1P

BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: SALGADO MARIA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 2000051512

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O 0	SAN CRISTOBAL / QUITO	EQ	R	194	04sep/16	12:45:00	OK	R	02sep/17	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 02sep16scy eq uio q33.00 115.00rrppd usd148.00end

FARE / TARIFA : USD 148

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 33,22

NRO. TARJETA
FP2695060147780

IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL : USD 181.22

T / F / C: 20,72 EC9,50 OR3,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:CONSEJO DE GOBIERNO DEL REGIMEN ESPECIAL
2060016740001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC



Correo de Outlook

Buscar en Correo y Contactos

Carpetas

- Bandeja de ent 181
- Correo no deseado 6
- Borradores 6
- Elementos enviados
- Elementos eliminados
- Archivo
- skype

Nuevo | Responder | Eliminar | Correo no deseado | Limpiar

Itinerary Receipt

T Tame Responder |
 jue 08/09, 16:28
 MA.ISABELSALGADOM@OUTLOOK.COM

Fotos

THIS DOCUMENT IS AUTOMATICALLY GENERATED. PLEASE DO NOT RESPOND TO THIS MAIL



Tame

*** RECIBO DE ITINERARIO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE TAME MATRIZ AV AMAZONAS QUITO ECUADOR
 FECHA DE EMISION 08/09 LOCALIZADOR EQ - N3ZE4
 NO-TRANSFERIBLE
 NOMBRE: SALGADO/MARIA

NUMERO DE BOLETO: 2692133678134

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLAS
FECHA VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASI	
09SEP	EQ 193	UIO-QUITO, ECUADOR	0900	GPS-BALTRA ISLAND, ECU	G -OI
				ARRIVAL: 1130	

RESTRICCIONES: NON-REF NON-END*ID2000051512*SALGADO MARIA*

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA	USD	57.00
TASAS	USD	10.00DV/9.38EC/14.87OR/3.00WT
TOTAL DE BOLETOS	USD	94.25

Nota: "Transporte y otros servicios prestados por la aerolinea estan sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al mencionarlasy las que se pueden obtener en la aerolinea."


Boarding pass
Pase a bordo

0799002

269213367288001

Passenger Name/Nombre del pasajero
SALGADO/MARIA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
SCY	UIO	EQ194
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
R	04SEP	1245
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1130	????	12A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
1	9	1

tame.com.ec 

ETKT2692133678134C1
 FECHA/DATE: 09SEP

VUELO/FLIGHT **0193**

SALGADO/MARIA
 DE/FROM: QUITO
 A/TO: BALTRA ISLA

ASIENTO/SEAT: **28A**
 EQUIP/BAGT: 1 /13

REFERENCIA: 134

tame

- Viáticos por Gastos de residencia Ing. Jessica Pérez – Analista Telf. 3814000 Ext.10940.
- Jubilación Losep Ab. Diego Díaz Telf. 023814000 Ext. 10417.
- Jubilación Código de Trabajo- Analista Experto en Jubilación Ab. Ronny Romero Telf. 023814000 Ext.10804.

Ing. Carla Avila – Apoyo a la Gestión de Talento Humano Telf. 397440 Ext. 40003.

Viernes 09 de septiembre de 2016.- Retorno a San Cristóbal.

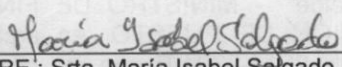
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	04-09-2016	13h00	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA Hh:mm	09-09-2016	17h00	

TRANSPORTE

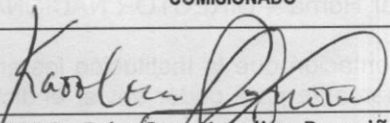
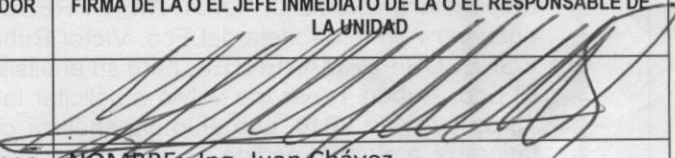
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	SAN CRISTOBAL-QUITO	04-09-2016	13H30	04-09-2016	18H30
AEREO	TAME	QUITO-BALTRA	09-09-2016	11H30	09-09-2016	13H00
TERRESTRE	TRUENO	SANTA CRUZ-SAN CRISTÓBAL	09-09-2016	14H00	09-09-2016	17H00

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	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: Srta. María Isabel Salgado ASISTENTE DE TALENTO HUMANO	

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: Psic. Org. Karolena Pazmiño Falcones CARGO: JEFE DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO	NOMBRE: Ing. Juan Chávez CARGO: SECRETARIO TECNICO SUBROGANTE

Recibido
25/11/2016
8H00
W

AEROSERVICIOS
CIUDAD - AEROPUERTO - CIUDAD
Aeroservicios del Ecuador MB&F S.A.
R.U.C. 1792252903001
Matriz: Av. Amazonas s/n y
Av. de la Prensa - Quito-Ecuador
FECHA DE AUT. 22-Junio-2016

Sucursal: Unidas uno
Corredor Alpacaca Lote 18
Telf.: 0990596897 - Quito-Ecuador
FACTURA S. 002-002-00

0168221

AUTORIZACIÓN S.R.I 1119016224

TABLA CAJA 3

CI/RUC: 2000051512

#ZAH: 1

CLIENTE: SALGADO MONTA HAITA

DIRECCIÓN: CALLES AGOS

TELEFONO:

MT: 0168221

UNIDAD AEROPUERTO - CIUDAD

Aeroservicios del Ecuador MB&F S.A.

TRANSPORTE PASAJEROS 1 6,00 6,00

CAMBIO QUITO

ATENDIDO POR	SUB-TOTAL:	6,00
Wacdeño	DESCUENTO:	-,51
	IVA 12%:	,00
	TOTAL:	7,49

RECIBI CONFORME

LAGOS QUINTEROS PABLO DANIEL • RUC.: 1717766057001 • AUT. SRI 11266
Caduca 22/Junio/2017 * DEL 0164001 AL 0170000 * Documento Categorizado: NO
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



PASE A BORDO

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

Lancha: 1 BUENO

Valor \$ 30,00

Carga: _____

Fecha: 9/9/16 Hora: 1:30 pm

Valor \$ Pagado

Nombre: Maria Isabel Salgado

Nº **004361**

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"