



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **20170277** FECHA DE SOLICITUD: 09-05-2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
Ángel Ramos Chalén		ASESOR	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
ISABELA		PRESIDENCIA CGREG	
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)
05-05-2017	07:00	06-05-2017	09h00

SERVIDORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN:
Abg. Ángel Ramos Chalén

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

05-Mayo-2017

- 07h00 Traslado Santa Cruz – Isabela.
- 10h00 a 12h30 Revisión de los temas señalados en el orden del día de la convocatoria a sesión del Pleno del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de la provincia de Galápagos.
- 14h00 a 19h30 Participación en la sesión ordinaria del Pleno del CGREG, exposición de la propuesta de reglamento de residencia y reglamento de coactivas, que serán expedidas mediante ordenanza. Las propuestas fueron aprobadas en segundo y definitivo debate la de residencia; y, en primer debate la propuesta de coactivas.

06-Mayo-2017

- 06h00 Retorno a Santa Cruz.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	05-May-2017	06-May-2017	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	09:00	

Rec 2017-05-19
Bauda
08h14'

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR: *Ángel Alt.*
Fecha: 29-05-2017
Firma: *[Firma]*

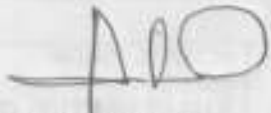
Recibido
09/05/2017
17:00
20

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	PODMAR	Santa Cruz - Isabela	05-05-2017	07:00	05-05-2017	09:30
MARÍTIMO	PODMAR	Isabela - Santa Cruz	06-05-2017	06:30	06-05-2017	09h00

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

OBSERVACIONES:

Los pasajes marítimos para la movilización fueron adquiridos por el suscrito, por lo cual adjunto facturas y pases a bordo.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	<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 tendrá que restar 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>NOMBRE: Ab. Angel Ramos Chalén CARGO: ASESOR</p>	

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
	
<p>NOMBRE: BLGO. ELIECER CRUZ CARGO: PRESIDENTE CGREG</p>	<p>NOMBRE: BLGO. ELIECER CRUZ CARGO: PRESIDENTE CGREG</p>



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

01-001

1803

NOMBRE : RAMOS ANGEL
CARGO: ASESOR
LUGAR DE COMISION: ISABELA
FECHA: DEL 05 AL 06 DE MAYO 2017

NRO: 20170277

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS- ZONA A	130,00
SUBSISTENCIA	65,00
ALIMENTACION	16,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL		
ALIMENTACION	16,00		-	ALIMENTACION	\$ -
VIATICOS 70%	\$130 x 70% x	1	91,00	70% TOTAL	\$ 91,00
VIATICOS 30%	\$ 130 x 30% x	1	39,00	30% TOTAL	\$ 39,00

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
9	HOSPEDAJE	05/05/2017	45,00
943	COMIDA	05/05/2017	20,20
2360	COMIDA	05/05/2017	9,92
1672	COMIDA	05/05/2017	19,00

TOTAL JUSTIFICATIVO \$ 94,12

VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU)

DETALLE DE PASAJES

SANTA CRUZ-ISABELA-SANTA CRUZ			
	6484	05/05/2017	60,00

TOTAL PASAJES \$60,00

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO	130,00
VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU)	0,00
(-) ANTICIPO CUR. NRO.	
(+) VIATICO	130,00
(+) PASAJES	60,00
(=) TOTAL A PAGAR	<u>190,00</u>

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 31/05/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARIO BALLESEROS
ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMERANO
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE

FACTURA No. 001-001

0101202

FECHA: 03/05/2017
RUC: 202099487001
RUC: 202099487001
RUC: 202099487001

CLIENTE: ANGEL RAMOS
DIRECCIÓN: FRAGATA Y FLOREANA
TEL: 099712556

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Consumo de alimentos	17.72	177.20	177.20
TOTAL			177.20

FORMA DE PAGO
Efectivo: 177.20
Cuenta electrónica: 0.00
Tarjeta de crédito/débito: 0.00
Otros: 0.00

TOTAL 177.20

SERVICIOS ALMOJAMIENTO 39.47
Subtotal 1.20% 0.00
IVA 5.53
Descuento 0.00
Adicionales 0.00
TOTAL 45.00

FORMA DE PAGO
Efectivo
Cuenta electrónica
Tarjeta de crédito/débito
Otros

COCO SURF
RUC: 0912090487001

JHARMILO INGRID YSABELLA ELIZABETH
Actividad de Turismo Masivo
Tareas de consultoría y facilitación en actividades
Actividades de administración de bienes inmuebles
*Punto virtual: Av. Acaes 128, 10
*E-mail: coconut@cocosurf.com

Fecha: 05/05/2017
Autógr. SRI # 1120241761

ISLA ISABELLA - GALAPAGOS - ECUALATORIA
Cliente: Ángel Ramos
Dirección: Fragata y Floreana
RUC: 099712556

Fecha: 05/05/2017
Autógr. SRI # 1120241761

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Consumo de alimentos	17.72	177.20	177.20
TOTAL			177.20

FORMA DE PAGO
Efectivo: 177.20
Cuenta electrónica: 0.00
Tarjeta de crédito/débito: 2.48
Otros: 0.00

TOTAL 182.16

SERVICIOS ALMOJAMIENTO 39.47
Subtotal 1.20% 0.00
IVA 5.53
Descuento 0.00
Adicionales 0.00
TOTAL 45.00

FORMA DE PAGO
Efectivo
Cuenta electrónica
Tarjeta de crédito/débito
Otros

HOTEL LA LAGUNA
RUC: 202099487001

Galapagos, Isla Santa Cruz
Tel: (593) 202099487001
Email: reservaciones@hotel-laguna.com

Fecha: 05/05/2017
Autógr. SRI # 1120241761

ISLA ISABELLA - GALAPAGOS - ECUALATORIA
Cliente: Ángel Ramos
Dirección: Fragata y Floreana
RUC: 099712556

Fecha: 05/05/2017
Autógr. SRI # 1120241761

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
SERVICIOS ALMOJAMIENTO	1	39.47	39.47
TOTAL			39.47

FORMA DE PAGO
Efectivo: 39.47
Cuenta electrónica: 0.00
Tarjeta de crédito/débito: 0.00
Otros: 0.00

TOTAL 39.47

SERVICIOS ALMOJAMIENTO 39.47
Subtotal 1.20% 0.00
IVA 5.53
Descuento 0.00
Adicionales 0.00
TOTAL 45.00

FORMA DE PAGO
Efectivo
Cuenta electrónica
Tarjeta de crédito/débito
Otros

PODMAR *Mendoza Sánchez María Auxiliadora* FACTURA

"Obligado a llevar contabilidad"

R.U.C.: 0916629377001

* Transporte de pasajeros por vías de navegación

* Venta al por menor de bebidas no alcohólicas

Dirección: Puerto Ayora Barrio La Unión Santiago s/n y San Cristóbal

SUCURSAL: Av. Baltra (Frente Hospital República del Ecuador)

Teléfono: 0994499350 / 052624986 / 053014072

E-mail: lanchapodmar2010@hotmail.com

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

Nº. 002-001- 0006484

AUT. SRI N°. 1120214693

Fecha: DIA 05 MES 05 AÑO 17.

CLIENTE: <i>Ab. Angel Ramos</i>						
DIRECCION: <i>Fragata y Floreana.</i>						TELF:
R.U.C. o C.I.: <i>0909712556.</i>					GUIA DE REMISION:	
CANT.	FECHA	HORA	DESCRIPCION	LANCHA	V. UNIT.	V. TOTAL
<i>01</i>	<i>06/05/17</i>	<i>5:30am</i>	<i>SAN CRISTOBAL - SANTA CRUZ</i>	<i>Fransmante</i>	<i>30</i>	<i>30.-</i>
<i>01</i>	<i>05/05/17</i>	<i>6:30am</i>	<i>SANTA CRUZ - SAN CRISTOBAL</i>	<i>M. duro</i>	<i>30</i>	<i>30</i>
			<i>SANTA CRUZ - ISABELA</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		
			<i>ISABELA - SANTA CRUZ</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		
			<i>FLOREANA - SANTA CRUZ</i>	<input type="checkbox"/>		
			<i>SANTA CRUZ - FLOREANA</i>	<input type="checkbox"/>		
Nombres Pasajeros:						

- NOTA:** al comprar este boleto usted acepta todas las disposiciones de la empresa
- El boleto es intransferible
 - 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
 - No nos responsabilizamos de objetos perdidos
 - No nos responsabilizamos de equipaje extraviado

FORMA DE PAGO

Efectivo
 Dinero Electrónico
 Tarjeta de Crédito/Debito
 Otra

[Firma]
Recibo Confirma (Cliente)

Subtotal	<i>69.-</i>
Descuento	<i>-</i>
IVA 0%	<i>-</i>
IVA %	<i>-</i>
VALOR TOTAL \$	<i>69.-</i>

Imp. "IDEAS GRAFICAS" Ordóñez Tacal José Salvador Teléfonos: 2 527 457 Santa Cruz - 231 521 San Cristóbal - Galápagos

R.U.C. 179820347801 Adm. 180 - [SB - 100X2 - desde 0005101 al 0006600] - Fecha de Imp. 06/Febrero/2017

Válida hasta 06/Febrero/2018

ORIGINAL BLANCA CLIENTE - COPIA EMISOR



Lancha PODMAR

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

Lancha: Transmanteña

Fecha: 06/05/17 Hora: 5:30 am / 6:30 am Carga: _____

Nombre: Ab. Angel Ramos N° 0003490

Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa

* El boleto es transferible

* 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 extravíos

* En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto

* No nos responsabilizamos de objetos perdidos

* No nos responsabilizamos de equipaje extravío

2-524-986 / 0994499350 / 0999407080

Imprenta "Offset Graf" Tel. 2527-219 del 3301 al 3800



Lancha PODMAR

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

Lancha: Podmar

Fecha: 05/05/17 Hora: 6:30 Carga: _____

Nombre: Ab. Angel Ramos N° 0003489

Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa

* El boleto es transferible

* 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 extravíos

* En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto

* No nos responsabilizamos de objetos perdidos

* No nos responsabilizamos de equipaje extravío

2-524-986 / 0994499350 / 0999407080

Imprenta "Offset Graf" Tel. 2527-219 del 3301 al 3800