



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN: **20170249** FECHA DE SOLICITUD: **31-03-2017**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: ÁNGEL RAMOS CHALÉN		PUESTO QUE OCUPA: ASESOR	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL SAN CRISTÓBAL - Galápagos		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR 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)
05-Abril-2017	07:00	06-Abril-2017	09:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:
Abg. Ángel Ramos Chalén

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

05-Abril-2017

- 07h00 Traslado Santa Cruz – San Cristóbal.
- 10h00 Audiencias a solicitantes de calificación de residencia permanente según la Disposición Transitoria Octava de la LOREG:
Nancy Marina Masaquiza;
Alexi troya;
Luis Masaquiza Jerez;
Rudy Masaquiza;
Etc.
- Revisión de la propuesta de reglamento de residencia con los encargados del sistema de bolsa de empleo.

06-Abril-2017

- 07h00 Retorno a Santa Cruz.

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
MARÍTIMO	VIAMAR	Santa Cruz – San Cristóbal	05-04-2017	07:00	05-04-2017	09:00
MARÍTIMO	VIAMAR	San Cristóbal – Santa Cruz	06-04-2017	07:00	06-04-2017	09:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Corriente		NO. DE CUENTA 3478236104	NOMBRE DEL BANCO Banco del Pichincha
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 	
NOMBRE: Ab. Angel Ramos Chalén CARGO: Asesor		NOMBRE: ELIECER CRUZ CARGO: PRESIDENTE CGREG	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 		<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo al caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>	
NOMBRE: ELIECER CRUZ CARGO: PRESIDENTE CGREG			

FECHA	TIPO DE SERVICIO	VALOR	MONEDA	ESTADO	OTROS DATOS	REVISADO POR
2014	1234-5678	1000	USD	APROBADO
2015	1234-5678	2000	USD	APROBADO



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **20170247** FECHA DE SOLICITUD: 10-04-2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:
 VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **Ángel Ramos Chalén** PUESTO QUE OCUPA: **ASESOR**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: **SAN CRISTÓBAL** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **PRESIDENCIA CGREG**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **05-04-2017** HORA SALIDA (hh:mm): **07:00** FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **06-04-2017** HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **09h00**

SERVIDORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN:
Abg. Ángel Ramos Chalén

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

- 05-Abril-2017**
- 07h00 Traslado Santa Cruz – San Cristóbal.
 - 10h00 Audiencias a solicitantes de calificación de residencia permanente según la Disposición Transitoria Octava de la LOREG:
 Nancy Marina Masaquiza; se realizó la audiencia, con testigos.
 Alexi troya; se realizó la audiencia, con testigos.
 Luis Masaquiza Jerez; se realizó la audiencia, con testigos.
 Rudy Masaquiza; se realizó la audiencia, con testigos.
 No se presentaron más solicitantes, a pesar de que uno había sido expresamente convocado y más bien pidió por medio de escrito presentado ante la Directora de Población y Residencia, que se difiera la audiencia, a fin de preparar su defensa
 - Revisión de la propuesta de reglamento de residencia con los encargados del sistema de bolsa de empleo. Se afinó la propuesta de resolución de la Secretaría Técnica, la misma que se pondría en vigencia en un tiempo prudencial si es que no se expide el Reglamento General de la LOREG por parte del señor Presidente de la República y la ordenanza de residencia por parte del Pleno del CGREG.
- 06-Abril-2017**
- 07h00 Retorno a Santa Cruz.

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR: *Ángel Colón*
 FECHA: *30-05-2017* HRS: *0:32*
 FIRMA: *Ángel Colón*

Re. 2017-05-11
 Guilde
 16h45

Recibido
 10/04/2017
 19:00
 28

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	05-04-2017	06-04-2017	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	07H00	09H00	

TRANSPORTE:

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>Hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>Hh:mm</small>
MARÍTIMO	VIAMAR	Santa Cruz – San Cristóbal	05-04-2017	07:00	05-04-2017	09:00
MARÍTIMO	VIAMAR	San Cristóbal – Santa Cruz	06-04-2017	07:00	06-04-2017	09:00

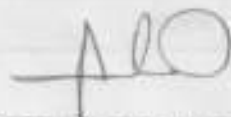
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo y boletos.

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



NOMBRE: Ab. Angel Ramos Chalén
CARGO: ASESOR

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.

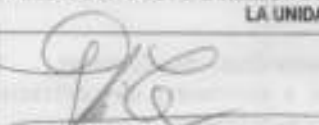
FIRMAS DE APROBACIÓN:

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: BLGO. ELIECER CRUZ
CARGO: PRESIDENTE CGREG



NOMBRE: BLGO. ELIECER CRUZ
CARGO: PRESIDENTE CGREG

1820

01001


**Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos**

NOMBRE : RAMOS ANGEL
CARGO: ASESOR
LUGAR DE COMISION: SAN CRISTOBAL
FECHA: DEL 05 AL 06 DE ABRIL 2017

NRO: 20170249

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% *	1	91,00	70% TOTAL \$ 91,00
VIATICOS 30%	\$ 130 x 30% *	1	39,00	30% TOTAL \$ 39,00

JUSTIFICACIÓN DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
71374	COMIDA	05/04/2017	16,94
2829	COMIDA	05/04/2017	6,00
15	COMIDA	05/04/2017	10,00
5215	HOSPEDAJE	06/04/2017	28,50

TOTAL JUSTIFICATIVO

\$ 61,44

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

DETALLE DE PASAJES

SANTA CRUZ-SAN CRISTOBAL-
SANTA CRUZ

2795 05/04/2017 60,00

TOTAL PASAJES

\$60,00

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO 100,44
VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU) 0,00

(-) ANTICIPO CUR. NIRO.

(+) VIATICO 100,44

(+) PASAJES 60,00

(-) TOTAL A PAGAR 160,44

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno

31/05/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARGHERITA ALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

VANESSA COLQUI
CONTADORA JEFE



Lavio Católica Juan Ordóñez

FACTURA 01-01-01

Av. Charles Darwin s/n y
Manuel J. Pizarro Castro
San Cristóbal - Ecuador

0071374

RUC: 17198854801
AUT. SMO: 1129419032

Orden: 43937 05-abr-2017 21:13
MESA: 37A MAURICI Comp: 70332
PAIS: CAJA: 1 FA: 382
Num: 0909712836
Nombre: ANGELO RAMOS

2171 FRABATA Y FLOREANA

CANT	DETALLE	FREC	TOTAL
1	4 POLLO EN SAL	13.17	13.17
1	4 INCA COLA 30	1.70	1.70

SUBTOT.	14.87
DESCU.	0.00
SUBFIN.	14.87
IVA 14%	2.08
TOTAL	16.94



Gobierno Guillermo Jarama

CAFÉ BAR PATAGONIA

FACTURA

R.U.C.: 200000108001

SERIE: 000-001-

000002832

PUNTA DE CONDAS Y RESIDAS EN CAFETERIAS
Dir: Banco Central - Av. Charles Darwin s/n y
Teodoro Wolf
Telf: 2 520-017 / 2520-242
San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

AUTORIZACIÓN BREW: 10332289

06 abril 2017

Cliente:	Angel Ramos Chalen		
R.U.C. & C.I.:	0909712556	Tel:	0994701500
Dirección:	Frabata y Floreana		
CANT.	DESCRIPCION	VUNSIANO	V TOTAL
1	De Solfuro		526

FORMA Y VALOR DE PAGO		VALOR TOTAL	
EPECTIVO:	<input type="checkbox"/>	MONEDA E N	
DINERO ELECTRONICO:	<input type="checkbox"/>	DESCUENTO	
TARJETA DE CREDITO:	<input type="checkbox"/>	DESCUO	
OTROS:	<input checked="" type="checkbox"/>	IVA 14 %	074
Fecha Cobro (Día-Mes-Año)	06/04/17	VALOR TOTAL	600

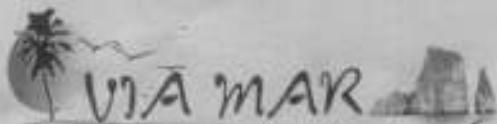
Imp. "Máquinas Puntadoras" - Avenida Mariscal Juan Calixto - Quito - Tel: 2 2500000
R.U.C.: 200000108001 - Aut. SMO: 1129419032 - Todos los derechos reservados
IMPRESO EN ECUADOR - IMPRESOR: IMPRESOR S.A. - QUITO
ORIGINAL CLAVE: 17198854801 - SERIE: 000-001-000002832

no veno no

Firma Cliente

Firma Responsable

Impreso y distribuido por: Tel: 2067110000 - Av. Eloy Alfaro D.L.C. 17001980001
Av. S.R. 108 Pisos. 19020217 Del 01101 al 05100 - 19000 para su registro. NOME 19020219
-AGOURATE- -EMOK-



Herman Melville e Ignacio Hernandez
 Telfs: 05 2 521564 - 0991555029
 viajesviamar@hotmail.com
 Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

PASE A BORDO

- Transporte Inter Islas
 de Pasajeros y de Carga
 - Charters

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

Lancha:

Valor \$ 30,00

Carga:

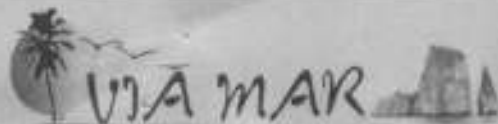
Fecha: 6/4/17 Hora: 7 AM

Valor \$ 30

Nombre: Angel Ramos

Nº 002571

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



Herman Melville e Ignacio Hernandez
 Telfs: 05 2 521564 - 0991555029
 viajesviamar@hotmail.com
 Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

PASE A BORDO

- Transporte Inter Islas
 de Pasajeros y de Carga
 - Charters

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

Isabela - Santa Cruz

Lancha:

Valor \$ 30,00

Carga:

Fecha: 5/4/17 Hora: 7 AM

Valor \$ 30

Nombre: Angel Ramos

Nº 002570

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

Aguirre Pesantés Miriam Amparito
 Dir.: Central Av. Charles Darwin s/n y Herman Melville Telf: (05) 2521-564
 Cel.: 0994230687 e-mail: viajesmiriam@viamar.com
 SAN CRISTOBAL - GALAPAGOS - ECUADOR

CLIENTE: **Angel Ramos**
 R.U.C.O.C.L: **0909712556**
 DIRECCION: **Fragata y Floreana**

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	Tickets	30	60
	Service - San Cristobal	-	-
	05-04-17		
	Service - Santa Cruz		
	06-04-17		

FORMA Y VALOR DE PAGO

EFFECTIVO: \$60
 DINERO ELECTRONICO:
 TARJETA DE CREDITO:
 OTROS:

Recibi Conforme (Cliente) **ARO**

IMPORTE TOTAL \$60
 IMPORTE 0 %
 INTERES
 IVA 14 %
 VALOR TOTAL \$60

Imp: "Grubias Polisenyela" - Ecuador - Hermandad Aides Caritas - Telefon: (05) 2 520-664
 R.U.C. 3000033500001 - Aul. 2046 - 1200ck. - 10083 desde 0000250 al 00002800
 Impreso: 30-NOVIEMBRE-2016 - valida para su aplicacion hasta: 30/NOV/2016
 ORIGINAL: CLIENTE - COMPA. EMISOR - DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

CLIENTE: **Angel Ramos Chalen**
 R.U.C.O.C.L: **0909712556**
 DIRECCION: **Fragata y Floreana**

05 abril 2017

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Beaapuno		5,74

FORMA Y VALOR DE PAGO

EFFECTIVO:
 DINERO ELECTRONICO:
 TARJETA DE CREDITO:
 OTROS:

Recibi Conforme (Cliente) **ARO**

IMPORTE TOTAL 5,74
 IMPORTE 0 %
 INTERES
 IVA 14 %
 VALOR TOTAL 6,50

