



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION  
**20160512**

FECHA DE SOLICITUD  
**01-12-2016**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
**FLORES INZUASTI PABLO IVAN**

PUESTO QUE OCUPA  
**TÉCNICO DE CONTROL DE TRANSITO**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL  
**BALTRA**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR  
**Control de Residencia Santa Cruz**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

**01-12-2016**

**07h00**

**31-12-2016**

**15H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION.

Jazmin Cedeño, Nelson Salazar, Reinaldo Saltos, Anita Iza, Diego Analuisa, Angel Tocalema, Aracely Cabrera, Joselyn Perdomo, Gabriel Vasquez.



DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE.

REGISTRO EN EL SISTEMA INFORMÁTICO SENTINEL, INGRESO Y SALIDA DE TURISTA NACIONALES, EXTRANJEROS, TRANSEÚNTES, Y RESIDENTES EN GALÁPAGOS.

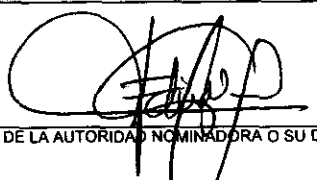
**TRANSPORTE**

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
<b>MARITIMO</b>	<b>L/P ÑUSTA</b>	<b>SANTA CRUZ- BALTRA- STA. CRUZ</b>	<b>01/12/2016</b>	<b>07H00</b>	<b>31/12/2016</b>	<b>15H00</b>

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA <b>Ahorros</b>	NO. DE CUENTA <b>0750087689</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>FOMENTO</b>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>PABLO IVAN FLORES INZUASTI</b>		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>ING. SCHUBERT LOMBEIDA DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ</b>

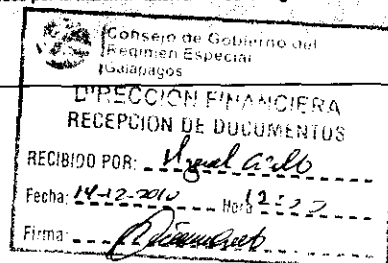
**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

  
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**Bigo. EDWIN NAULA  
SECRETARIO TECNICO(E)**

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 :** FLORES PABLO  
**CARGO :** TECNICO DE CONTROL DE TRANSITO  
**LUGAR DE COMISION:** BALTRA  
**FECHA:** DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2016

**NRO:** 20160512

**ANTICIPO DE VIATICOS**

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

	CALCULO	DIAS	TOTAL
ALIMENTACION	16,00		-
VIATICOS 70%	16x70%	20	224,00
VIATICOS 30%	16x30%		-

**ALIMENTACION**  
70% TOTAL \$ 224,00  
30% TOTAL \$ -  
TOTAL \$ 224,00

**JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR

TOTAL JUSTIFICATIVO \$ 0,00

SUBSISTENCIA                     

DETALLE DE PASAJES

TOTAL PASAJES \$ 0,00

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO \$ 224,00  
SUBSISTENCIA \$ 0,00  
(-) ANTICIPO CUR. NRO. \_\_\_\_\_  
(+) VIATICO \$ 224,00  
(+) PASAJES \_\_\_\_\_  
(=) TOTAL A PAGAR 224,00

**Observaciones:**

Puerto Baquerizo Moreno 16/12/2016

Elaborado Por:

MANOJRE BALLESTEROS  
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO  
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI  
CONTADORA JEFE