



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SECRETARÍA DE
DESARROLLO INSTITUCIONAL

Resolutor

2016-11-17 12:30

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES - 2016

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **20160448** FECHA DE SOLICITUD: **01-11-2016**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **PERDOMO BELTRAN JHOSELYN DAYANNE** PUESTO QUE OCUPA: **OFICIAL DE TCT**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: **BALTRA** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **CONTROL DE RESIDENCIA STA. CRUZ**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **01-11-2016** HORA SALIDA (hh:mm): **07H00** FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **30-11-2016** HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **15H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

ANA IZA, REINALDO SALTOS, PABLO FLORES, JAZMIN CEDEÑO, MARGARITA CABRERA, NELSON SALAZAR, ANGEL TOCALEMA

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA EN EL SISTEMA INTEGRAL DE TURISTAS NACIONALES, EXTRANJEROS, RESIDENTES Y TRANSEUNTE.

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
MARITIMO	L/P ÑUSTA	SANTA CRUZ - BALTRA - STA. CRUZ	01-11-2016	07H00	30-11-2016	15H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: **Ahorros** NO. DE CUENTA: **2202770376** NOMBRE DEL BANCO: **BANCO DEL PICHINCHA**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: *[Signature]* FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *[Signature]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **JHOSELYN DAYANNE PERDOMO BELTRAN** NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **ING. SCHUBERT LOMBEIDA M.**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Signature]

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**BLGO. EDWIN IVAN NAULA GOMEZ
SECRETARIO TECNICO**

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 quedarán insubsistentes.
- El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia.

Esta 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.

SECRETARÍA DE
DESARROLLO INSTITUCIONAL

RECIBIDA EN: *[Signature]*

FECHA: **05-12-2016** 12:22

[Signature]

[Signature]

2000 159883



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : PERDOMO BELTRAN JHOSELYN
CARGO: OFICIAL DE CONTROL DE TRANSITO
LUGAR DE COMISION: BALTRA
FECHA: DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016

NRO: 20160448

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

	CALCULO	DIAS	TOTAL	
ALIMENTACION	16,00		-	ALIMENTACION
VIATICOS 70%	16x70%	21	235,20	70% TOTAL \$ 235,20
VIATICOS 30%	16x30%		-	30% TOTAL \$ -
				TOTAL \$ 235,20

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	\$ 235,20
		SUBSISTENCIA	\$ 0,00
		(-) ANTICIPO CUR. NRO.	
		(+) VIATICO	\$ 235,20
		(+) PASAJES	-
		(=) TOTAL A PAGAR	235,20

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 22/11/2016

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
 ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO
 PRESUPUESTO

Aprobado Por:

VANESSA CULQUI
 CONTADORA JEFE