



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **20160521** FECHA DE SOLICITUD: **01-12-2016**

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): **01-12-2016** HORA SALIDA (hh:mm): **07H00** FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **31-12-2016** 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	01-12-2016	07H00	31-12-2016	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: FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:
 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

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 al 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.

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 RECEPCION DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR: *Angel Galo*
 Fecha: *01-12-2016* Hora: *12:00*
 Firma: *[Signature]*



**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 31 DE DICIEMBRE DEL 2016

NRO: 20160521

ANTICIPO DE VIATICOS

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

	CALCULO	DIAS	TOTAL
ALIMENTACION	16,00		-
VIATICOS 70%	16x70%	16	179,20
VIATICOS 30%	16x30%		-

ALIMENTACION
70% TOTAL \$ 179,20
30% TOTAL \$ -
TOTAL \$ 179,20

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 \$ 179,20
SUBSISTENCIA \$ 0,00
(-) ANTICIPO CUR. NRO.
(+) VIATICO \$ 179,20
(+) PASAJES -
(-) TOTAL A PAGAR 179,20

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno

16/12/2016

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARJORI BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

MARCELA COLQUI
CONTADORA JEFE