



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

20160503

FECHA DE SOLICITUD

01-12-2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

SALTOS RAMOS REINALDO IBRAHIN

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 STA. CRUZ

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

01-12-2016

HORA SALIDA (hh:mm)

07H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

31-12-2016

HORA LLEGADA (hh:mm)

15H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN

NELSON SALAZAR, PABLO FLORES, JAZMIN CEDEÑO, DIEGO ANALUISA, ARACELI CABRERA, JHOSELYN PERDOMO, ANGEL TOCALEMA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

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

**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

0750084314

NOMBRE DEL BANCO

BAN ECUADOR

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

REINALDO IBRAHIN SALTOS RAMOS

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ING. SCHUBERT LOMBEIDA M.  
DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

BLO. 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.

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

DIRECCION FINANCIERA  
RECEPCION DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *[Signature]*

Fecha: 14-12-2016 Hora: 12:22

Firma: *[Signature]*



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

NRO: 20160503


**NOMBRE :** SALTOS RAMOS REINALDO  
**CARGO:** TECNICO DE CONTROL DE TRANSITO  
**LUGAR DE COMISION:** BALTRA  
**FECHA:** DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2016

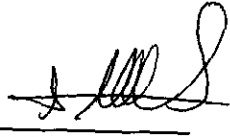
ANTICIPO DE VIATICOS	
DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	80,00
ALIMENTACION	16,00


	CALCULO	DIAS	TOTAL	
ALIMENTACION	16,00		-	ALIMENTACION
VIATICOS 70%	16x70%	20	224,00	70% TOTAL \$ 224,00
VIÁTICOS 30%	16x30%		-	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 17/12/2016

Elaborado Por:   
 MARIELA BALLESTEROS  
 ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:   
 MARIA ALTAMIRANO  
 PRESUPUESTO

  
 VANESSA CULQUI  
 CONTADORA JEFE