



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN  
**20160510**

FECHA DE SOLICITUD

**30-11-2016**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

**ANGEL TOCALEMA VALENCIA**

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)

01-12-2016  
14-12-2016

HORA SALIDA (hh:mm)

07H00  
07H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

01/12/2016  
05-12-2016  
31-12-2016

HORA LLEGADA (hh:mm)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

16H00  
16H00  
16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN.

**Reinaro Saltos- Araceli Cabrera- Nelson Salazar- Pablo Flores- Ana Iza- Jazmin Cedeño- Jhoselyn Perdomo.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE.

REGISTRO EN EL SISTEMA INFORMÁTICO, INGRESO Y SALIDA DE TURISTA NACIONALES, EXTRANJEROS, TRANSEÚNTES, Y RESIDENTES EN GALÁPAGOS, RESPONSABLE CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA                                     | SALIDA                          |                       | LLEGADA                         |                       |
|---|-----------------------|--|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|
|   |                       |  | FECHA<br>dd-mm-aaaa             | HORA<br>hh:mm         | FECHA<br>dd-mm-aaaa             | HORA<br>hh:mm         |
| <b>MARITIMO</b>                                 | <b>L/P ÑUSTA</b>      | <b>SANTA CRUZ-<br/>BALTRA- STA. CRUZ</b> | <b>01/12/2016</b><br>14-12-2016 | <b>07H00</b><br>07H00 | <b>05/12/2016</b><br>31-12-2016 | <b>16H00</b><br>16H00 |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA

**Ahorros**

NO. DE CUENTA

**1007035527**

NOMBRE DEL BANCO

**Banco Pacífico**

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

**ANGEL TOCALEMA VALENCIA**

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**ING. SCHUBERT LOMBEIDA  
DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ**

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

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**BLGO. EDWIN IVAN NAULA GÓMEZ  
SECRETARIO TÉCNICO**

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

**DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR: *Angel C. G.*

Fecha: *14-12-2016* Hora: *12:27*

Firma: *[Signature]*



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

**NOMBRE :** TOCALEMA ANGEL  
**CARGO:** TECNICO DE CONTROL DE TRANSITO  
**LUGAR DE COMISION:** BALTRA  
**FECHA:** DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2016

**NRO:** 20160510

| ANTICIPO DE VIATICOS    |                |             |                     |
|-------------------------|----------------|-------------|---------------------|
| <b>DÍAS DE COMISIÓN</b> |                |             |                     |
| VIATICOS= ZONA A        |                | 80,00       |                     |
| ALIMENTACION            |                | 16,00       |                     |
|                         | <b>CALCULO</b> | <b>DIAS</b> | <b>TOTAL</b>        |
| ALIMENTACION            | 16,00          |             | -                   |
| VIATICOS 70%            | 16x70%         | 17          | 190,40              |
| VIATICOS 30%            | 16x30%         |             | -                   |
|                         |                |             |                     |
|                         |                |             | <b>ALIMENTACION</b> |
|                         |                |             | 70% TOTAL \$ 190,40 |
|                         |                |             | 30% TOTAL \$ -      |
|                         |                |             | TOTAL \$ 190,40     |

**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 |         |       | \$ 190,40 |
| SUBSISTENCIA                    |         |       | \$ 0,00   |
| (-) ANTICIPO CUR. NRO.          |         |       |           |
| (+ ) VIATICO                    |         |       | \$ 190,40 |
| (+ ) PASAJES                    |         |       | -         |
| (-) TOTAL A PAGAR               |         |       | 190,40    |

**Observaciones:**

Puerto Baquerizo Moreno 16/12/2016

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARIORIE BALESTEROS  
 ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO  
 PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI  
 CONTADORA JEFE