

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20170222	FECHA DE SOLICITUD 02-05-2017		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input checked="" type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APÉLLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ANALUISA DÁVILA DIEGO FERNANDO		PUESTO QUE OCUPA. TÉCNICO DE CONTROL DE TRANSITO	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL BALTRA		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Control de Residencia Santa Cruz	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 01-05-2017	HORA SALIDA (hh:mm) 07h00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 31-05-2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 15H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION. Angel Tocalema, Reinaldo Saltos, Araceli Cabrera, Yomara Loor, Nelson Salazar, Pablo Flores, Ana Iza, Jazmin Cedeño, Jhoselyn Perdomo.			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE. REGISTRO EN EL SISTEMA INFORMATICO SENTINEL, INGRESO Y SALIDA DE TURISTA NACIONALES, EXTRANJEROS, TRANSEUNTES, Y RESIDENTES EN GALÁPAGOS,			

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	01/05/2017	07H00	31/05/2017	15H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 1042373948	NOMBRE DEL BANCO Banco Pacifico
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DIEGO FERNANDO ANALUISA DÁVILA		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. SILVIA GUERRERO VILLALVA DIRECTORA CANTONAL DE SANTA CRUZ(E)
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p>
		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. SILVIA GUERRERO VILLALVA DIRECTORA CANTONAL DE SANTA CRUZ (E)		



CRONOGRAMA PARA AEROPUERTO Y SEGUIMIENTO -MAYO 2017																												AS PENDIEN				
OFICIALES	L1	M2	M3	J4	V5	S6	D7	L8	M9	M10	J11	V12	S13	D14	L15	M16	M17	J18	V19	S20	D21	L22	M23	M24	J25	V26	S27	D28	L29	M30	M31	
A. Tocalema	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	
R. Saltos	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S		
A. Cabrera																																
Y. Loor																																
D. Analuisa																																
C. Chango																																
J. Romero																																
P. Flores	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	
N. Salazar	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	I3	
A. Iza	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	
J. Cedeño	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	
J. Perdomo																																
TOTAL	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	

PERMISO MÉDICO

DIAS PAGADOS

I1	INGRESO 1
I2	INGRESO 2
I3	INGRESO 3
R	RESIDENTES
S	SALIDAS
CD	CALAMIDAD DOMÉSTICA
DP	DÍA PENDIENTE PAGADO
SEG	SEGUIMIENTO
	CONTROL FINES DE SEMANA DE SER REQUERIDO SEGÚN CRONOGRAMA

REPORTE TOTALES DE INGRESO: A. IZA 1-26/P. FLORES 27-31.
REPORTE TOTALES DE SALIDA: P. FLORES 1-18/ N. SALAZAR 19-31.
VENTAS TCT ARRIBO: J. CEDEÑO 1-15/ R. SALTOS 16-31.
CONDUCTOR DE FURGO Y CAMIONETA: 1-12 A. TOCALEMA/13-23 D. ANALUISA/ 24-31 S. ESTRADA.
RESPONSABLES DE GRUPO
1-12 A. TOCALEMA/13-15 D. ANALUISA/16-28 J. ROMERO/29-31 J. PERDOMO

15



Handwritten signature and date: 15 de Mayo

CANCELADO

1713 907064

1471



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : ANALUISA DAVILA DIEGO
CARGO: TECNICO DE CONTROL DE TRANSITO
LUGAR DE COMISION: BALTRA
FECHA: DEL 01 AL 31 DE MAYO 2017

NRO: 20170222

ANTICIPO DE VIATICOS

Table with 2 columns: Description (DÍAS DE COMISIÓN, VIATICOS= ZONA A, ALIMENTACION) and Amount (80,00, 16,00)

Summary table with columns: ALIMENTACION, CALCULO, DIAS, TOTAL, ALIMENTACION. Includes rows for 70% and 30% totals.

JUSTIFICACION DEL 70% EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Main justification table with columns: FACTURA, DETALLE, FECHA, VALOR. Includes sub-totals for JUSTIFICATIVO, SUBSISTENCIA, PASAJES and a final summary of payments.

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 09/05/2017

Elaborado Por:

Signature of Marjorie Ballesteros
MARJORIE BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

Signature of Maria Altamirano
MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

Signature of Vanessa Culqui
VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE

