


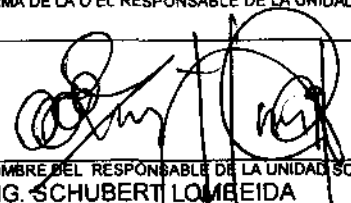



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 20170176	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa) 05-04-2017
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIÁTICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>

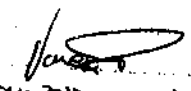
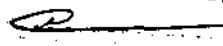
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MARGARITA ARACELI CABRERA ZUÑIGA		PUESTO QUE OCUPA OFICIAL TCT	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL BALTRA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Control de Residencia Santa Cruz	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 05-04-2017	HORA SALIDA (hh:mm) 07H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 26-04-2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 15H00
REGISTRO DE SALIDAS Y ENTRADAS DE RESIDENTES, TURISTAS Y TRANSEÚNTES, VENTAS 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
MARÍTIMO	NUSTA	SANTA CRUZ- BALTRA -SANTA CRUZ	05-04-2017	07H00	26-04-2017	15H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 1018074405	NOMBRE DEL BANCO BANCO DEL PACIFICO
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARGARITA ARACELI CABRERA ZUÑIGA		 NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE TEMA 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 al caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none"> 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. 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 ING. SCHUBERT LOMBEIDA DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ		

 Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galápagos DIRECCION FINANCIERA RECEPCION DE DOCUMENTOS RECIBIDO POR: <i>Miguel Arallo</i> Fecha: <i>02-04-2017</i> Firma: <i>P. Jaramilla</i>
--

Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galápagos DIRECCION FINANCIERA RECEPCION DE DOCUMENTOS RECIBIDO POR: <i>Margarita</i> Fecha: <i>05-04-2017</i> Firma: <i>Margarita</i>
--

 05-04-2017 16h06 
--

Sheet1

	L3	M4	M5	J6	V7	L10	M11	M12	J13	V14	L17	M18	M19	J20	V21	L24	M25	J26	V27	V28																				
VACACIONES																																								
VACACIONES																																								

REPORTE TOTALES DE INGRESO: J. CEDENO 1-12/ R. SALTOS 13-30.
 REPORTE TOTALES DE SALIDA: A. TOCALEMA 1-16/ P. FLORES 17-30
 VENTAS TCT ARRIBO: A. IZA 1-13/ J. PERDOMO 14-30
 CONDUCTOR DE FURGO Y CAMIONETA: 1-30 A. TOCALEMA
 1-11 J. CEDENO /12-19 J. ROMERO/ N. SALAZAR 20-30

INGRESO 1	
INGRESO 2	
INGRESO 3	
RESIDENTES	
SAUDAS	
CALAMIDAD DOMESTICA	
DIÁ PENDIENTE PAGADO	
SEGUIMIENTO	
CONTROL PRIMAS DE SEMANA DE SER REQUERIDO SEGÚN CRONOGRAMA	



22

2000 3 02 2 0

SS. 004

1043



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : CABRERA ARACELI
CARGO: TECNICO DE CONTROL DE TRANSITO
LUGAR DE COMISION: BALTRA
FECHA: DEL 05 AL 26 DE ABRIL DEL 2017

NRO: 20170176

ANTICIPO DE VIATICOS

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

	CALCULO	DIAS	TOTAL
ALIMENTACION	16,00		-
VIATICOS 70%	16x70%	22	246,40
VIATICOS 30%	16x30%		-

ALIMENTACION	
70% TOTAL	\$ 246,40
30% TOTAL	\$ -
TOTAL	\$ 246,40

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			\$ 246,40
SUBSISTENCIA			\$ 0,00
(-) ANTICIPO CUR. NRO.			
(+) VIATICO			\$ 246,40
(+) PASAJES			-
(=) TOTAL A PAGAR			246,40

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 07/04/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARIJORIE BALESTEROS
 ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALEJANDRA MIRANO
 PRESUBUESTO

VANESSA CULQUI
 CONTADORA JEFE