



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20170221	FECHA DE SOLICITUD 01-05-2017		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input checked="" type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CEDEÑO VILLARROEL JAZMIN ALEXANDRA		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. Pablo Flores , Nelson Salazar, Reinaldo Saltos, Anita Iza, Diego Analuisa, Joshelyn Perdomo, Johny Romero.			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: REGISTRO EN EL SISTEMA INFORMÁTICO INTEGRAL, INGRESO Y SALIDA DE TURISTA NACIONALES, EXTRANJEROS, TRANSEÚNTES, 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 1018156045	NOMBRE DEL BANCO PACIFICO
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JAZMIN ALEXANDRA CEDEÑO VILLARROEL		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. SCHUBERT LOMBEIDA DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ

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 ING. SCHUBERT LOMBEIDA DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ	<p>REC. 2017-05-16 08h32 Enviado.</p> <p>REC. 2017-05-08 Enviado (Mallaboa y) recibido se devuelve</p>

DIRECCIÓN CANTONAL SANTA CRUZ
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR *Dagela Govea*
Fecha **02052017** B30
Firma *[Signature]*

Recibido por Schubert Lombeida

CRONOGRAMA PARA AEROPUERTO Y SEGUIMIENTO -MAYO 2017																												PENDIENTE		CACION		
OFICIALES	L1	M2	M3	J4	V5	S6	D7	I8	M9	M10	M11	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																			
R. Salto	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	
A. Cabrera																																
Y. Loo																																
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	
SEGUIMIENTO		
SEG	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	

2000058335

55004

1733



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : CEDEÑO VILLAROEEL JAZMIN
CARGO: TECNICO DE CONTROL DE TRANSITO
LUGAR DE COMISION: BALTRA
FECHA: DEL 01 AL 31 DE MAYO DEL 2017

NRO: 20170221

ANTICIPO DE VIATICOS

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

	CALCULO	DIAS	TOTAL
ALIMENTACION	16,00		-
VIATICOS 70%	16x70%	23	257,60
VIÁTICOS 30%	16x30%		-

ALIMENTACION	
70% TOTAL	\$ 257,60
30% TOTAL	\$ -
TOTAL	\$ 257,60

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			\$ 257,60
SUBSISTENCIA			\$ 0,00
(-) ANTICIPO CUR. NRO.			
(+) VIATICO			\$ 257,60
(+) PASAJES			-
(=) TOTAL A PAGAR			257,60

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 25/05/2017

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
 ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO
 PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
 CONTADORA JEFE