



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20170057	FECHA DE SOLICITUD 01-02-2017
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 FLORES INZUASTI PABLO IVAN		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) 01-02-2017	HORA SALIDA (hh:mm) 07h00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 28-02-2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 15H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION. Jazmin Cedeño, Nelson Salazar, Reinaldo Saltos, Anita Iza, Diego Analuisa, Angel Tocalerna, Aracely Cabrera, Joselyn Perdomo, Gabriel Vasquez.			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE. REGISTRO EN EL SISTEMA INFORMÁTICO SENTINEL, 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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
MARITIMO	L/P NUSTA	SANTA CRUZ- BALTRA- STA. CRUZ	01/02/2017	07H00	28/02/2017	15H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 0750087689	NOMBRE DEL BANCO FOMENTO
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE 		<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 para el servicio solicitado la autorización quedaran inexistente. 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 a los beneficiarios de licencias obligatorias, con excepción de las Máximas Autorizaciones de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad de Control.</p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR PABLO IVAN FLORES INZUASTI		 CANCELADO

FIRMAS DE APROBACIÓN		
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO O RESPONSABLE DE LA UNIDAD 		
 DIRECCIÓN FINANCIERA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS RECIBIDO POR: Fecha: 01-02-2017 Hora: 09:10 Firma:	Ing. Schubert Lombel da CARGO DIRECTOR ZONAL SANTA CRUZ DIRECCIÓN FINANCIERA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS RECIBIDO POR: Fecha: 02-02-2017 Hora: 10:10 Firma:	GOBIERNO DEL SANTA CRUZ DIRECCIÓN DE DOCUMENTOS RECIBIDO POR: Fecha: 02-02-2017 Hora: 15:17 Firma:

0202933596

444



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : FLORES INZUASTI PABLO
CARGO: TECNICO DE CONTROL DE TRANSITO
LUGAR DE COMISION: BALTRA
FECHA: DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2017

NRO: 20170057

ANTICIPO DE VIATICOS

Table with 2 columns: Item, Value. Rows: DÍAS DE COMISIÓN, VIATICOS= ZONA A (80,00), ALIMENTACION (16,00)

Table with 4 columns: Item, CALCULO, DIAS, TOTAL. Rows: ALIMENTACION (16,00), VIATICOS 70% (16x70%, 20, 224,00), VIATICOS 30% (16x30%, -, -)

Summary table for ALIMENTACION: 70% TOTAL \$ 224,00, 30% TOTAL \$ -, TOTAL \$ 224,00

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Main justification table with columns: FACTURA, DETALLE, FECHA, VALOR. Includes sub-sections for TOTAL JUSTIFICATIVO (\$0,00), SUBSISTENCIA, DETALLE DE PASAJES, and TOTAL PASAJES (\$0,00). Summary at bottom: 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 07/02/2017

Elaborado Por:

Signature of MAYORIE BALLESTEROS, ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

Signature of MARIA ALTAMIRANO, PRESUPUESTO

Signature of VANESSA CULQUI, CONTADORA JEFE

55-04

