



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20170226</b>	FECHA DE SOLICITUD <b>01-05-2017</b>
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 <b>FLORES INZUASTI PABLO IVAN</b>		PUESTO QUE OCUPA <b>TÉCNICO DE CONTROL DE TRANSITO</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>BALTRA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>Control de Residencia Santa Cruz</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>01-05-2017</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>07h00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>31-05-2017</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>15H00</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION. Jazmin Cedeño, Nelson Salazar, Reinaldo Saltos, Anita Iza, Diego Analuisa, Angel Tocalema, Aracely Cabrera, Joselyn Perdomo, Jhony Romero.			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE. REGISTRO EN EL SISTEMA INFORMÁTICO SENTINEL, INGRESO Y SALIDA DE TURISTA NACIONALES, EXTRANJEROS, TRANSEÚNTES, Y RESIDENTES EN GALÁPAGOS,			

**A**

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 <b>Ahorros</b>	NO. DE CUENTA <b>0750087689</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>FOMENTO</b>
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>PABLO IVAN FLORES INZUASTI</b>		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>ING. SCHUBÉRT LOMBEIDA DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ</b>

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.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> </ul>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>ING. SCHUBERT LOMBEIDA DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ</b>	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.

Rec-2017-05-08  
Eduardo

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

CRONOGRAMA PARA AEROPUERTO Y SEGUIMIENTO -MAYO 2017																																			
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	S PENDIENTE	CACION		
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	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	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	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	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	R	R		
J. Perdomo																																			
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	

PERMISO MÉDICO

DIAS PAGADOS

11	INGRESO 1	
12	INGRESO 2	
13	INGRESO 3	
R	RESIDENTES	
S	SALIDAS	
CD	CALAMIDAD DOMÉSTICA	
DP	DÍA PENDIENTE PAGADO	
SEG	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



0902983586

55004

1524



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 31 DE MAYO DEL 2017

NRO: 20170226

## 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
(-) ANTIPO CUR. NRO.	
(+) VIATICO	\$ 257,60
(+) PASAJES	-
(=) TOTAL A PAGAR	257,60

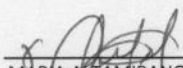
## Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 08/05/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

  
MARJORIE BALLESTEROS  
ASISTENTE FINANCIERO

  
MARIA ALTAMIRANO  
PRESUPUESTO

  
VANESSA CULQUI  
CONTADORA JEFE

