



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 20170148	FECHA DE SOLICITUD 01-04-2017
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-mmm-aaaa) 01-04-2017	HORA SALIDA (hh:mm) 07h00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 30-04-2017	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 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.			

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 NUSTA	SANTA CRUZ- BALTRA- STA. CRUZ	01/04/2017	07H00	30/04/2017	15H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA Ahorros	Nº. DE CUENTA 0750087689	NOMBRE DEL BANCO FOMENTO
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR PABLO IVAN FLORES INZUASTI		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. SCHUBERT LOMBEIDA DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. SCHUBERT LOMBEIDA DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ	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"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran inhabilitadas 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 Autoridades o de personal excepcionalmente debidamente justificados por la Misma Autoridad o su Delegado.
--	--

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR: *Alfred Calle*
 Fecha: **02-04-2017** Hora: **11:02**
 Firma: *[Signature]*

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR: *[Signature]*
 Fecha: **02/04/2017**
 Firma: *[Signature]*

REGISTRACION DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR: *[Signature]*
 Fecha: **02-04-2017** Hora: **11:00**
 Firma: *[Signature]*

L3	M4	M5	J6	V7	L10	M11	M12	J13	V14	L17	M18	M19	J20	V21	L24	M25	M26	J27	V28			
S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S		
VACACIONES										18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	
OFICINA					OFICINA					OFICINA					OFICINA							
13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
OFICINA					OFICINA					OFICINA					OFICINA							
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
VACACIONES										OFICINA												
S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6

INGRESO 1
INGRESO 2
INGRESO 3
RESIDENTES
SAUDAS
CALAMIDAD DOMESTICA
DIA PENDIENTE PAGADO
SEGUIMIENTO
SEG CONTROL FINES DE SEMANA DE SER REQUERIDO SEGUN CRONOGRAMA

REPORTE TOTALES DE INGRESO: J. CEDEÑO 1-12/ R. SALTOS 13-30.
REPORTE TOTALES DE SALIDA: A. TOCALEMA 1-26/ P. FLORES 27-30
VENTAS TCT ARRIBO: A. IZA 1-13/ J. PERDOMO 14-30
CONDUCTOR DE FURGO Y CAMIONETA: 1-30 A. TOCALEMA.
RESPONSABLE DEL GRUPO
1-13 J. CEDEÑO / 12-19 J. ROMERO/ N. SALAZAR 20-30

42100



[Handwritten signature]



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 30 ABRIL DEL 2017

NRO: 20170148

ANTICIPO DE VIATICOS

Table with 2 columns: Item, Amount. 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% = 44,80), VIATICOS 30% (16x30%)

Summary table for ALIMENTACION: 70% TOTAL \$ 44,80, 30% TOTAL \$ -, TOTAL \$ 44,80

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Table with 4 columns: FACTURA, DETALLE, FECHA, VALOR. Includes TOTAL JUSTIFICATIVO \$ 0,00 and SUBSISTENCIA.

DETALLE DE PASAJES

Table with 2 columns: Item, Amount. Rows: TOTAL PASAJES \$ 0,00, JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO \$ 44,80, SUBSISTENCIA \$ 0,00, (-) ANTICIPO CUR. NRO., (+) VIATICO \$ 44,80, (+) PASAJES, (=) TOTAL A PAGAR 44,80

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 06/04/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARJORIE BALLESTEROS ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ANAMIRANO PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI CONTADORA JEFE