

 Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN: **20170177** FECHA DE SOLICITUD: **03-04-2017**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **LOOR ANGULO YOMARA ALEXANDRA** PUESTO QUE OCUPA: **TÉCNICO CONTROL DE TRÁNSITO.**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: **BALTRA** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **COORDINACIÓN CONTROL DE RESIDENCIA SANTA CRUZ**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **08-04-2017** HORA SALIDA (hh:mm): **07H00** FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **09-04-2016** HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **15H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN: **JAZMIN CEDENO, DIEGO ANALUISA, ANGEL TOCALEMA, ANA IZA.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **REGISTRO DE INGRESO DE PASAJEROS A LA PROVINCIA POR MEDIO DEL SISTEMA INTEGRAL.**

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	L/P ÑUSTA	SANTA CRUZ-BALTRA-SANTA CRUZ	08-04-2017	07H00	09-04-2017	15H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: **AHORROS** NO. DE CUENTA: **1018199720** NOMBRE DEL BANCO: **BANCO DEL PACÍFICO**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE:  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: 

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **YOMARA LOOR ANGULO** 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**

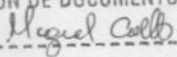
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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

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.

 Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

DIRECCIÓN FINANCIERA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

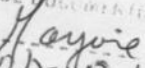
RECIBIDO POR: 

Fecha: **21-04-2017** Hora: **10:30**



 Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

DIRECCIÓN FINANCIERA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: 

Fecha: **12-04-2017** Hora: **17:15**

Firma: 

 Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

DIRECCIÓN CANTONAL SANTA CRUZ RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: 

Fecha: **04-04-2017** Hora: **10:00**

Firma: 



CRONOGRAMA PARA AEROPUERTO Y SEGUIMIENTO - ABRIL 2017

OFICIALES	S1	D2	L3	M4	M5	J6	V7	S8	D9	L10	M11	M12	J13	V14	S15	D16	L17	M18	M19	J20	V21	S22	D23	L24	M25	M26	J27	V28	S29	D30	AS PENDIENTE	VACAC			
A. Tocalema	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	18		
R. Saltos																																			
A. Cabrera																																			
Y. Looor																																			
D. Analuisa	13	13	13	13	13	13	13	13	13																										
C. Chango																																			
J. Romero	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12				
P. Flores																																			
N. Salazar	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. Iza	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. Cedeno	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11					
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					

11	INGRESO 1
12	INGRESO 2
13	INGRESO 3
R	RESIDENTES
S	SALIDAS
	CALAMIDAD DOMESTICA
	DIA PENDIENTE PAGADO
SEG	SEGUIMIENTO
	CONTROL FINES DE SEMANA DE SER REQUERIDO SEGUN CRONOGRAMA

REPORTE TOTALES DE INGRESO: J. CEDENO 1-12/ R. SALTOS 13-30. **118**

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.

RESPONSABLES DE GRUPO

1-11 J. CEDENO / 12-19 J. ROMERO / N. SALAZAR 20-30



[Handwritten signature]

55-004

1236



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : LOOR ANGULO YOMARA
CARGO: OFICIAL DE TCT
LUGAR DE COMISION: BALTRA
FECHA: DEL 08 AL 09 DE ABRIL DEL 2017

NRO: 20170177

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% = 22,40), VIÁTICOS 30% (16x30%)

Summary table for ALIMENTACION: 70% TOTAL \$ 22,40, 30% TOTAL \$ -, TOTAL \$ 22,40

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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

Table with 4 columns: Item, Value. Includes TOTAL PASAJES \$ 0,00 and a summary of JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO \$ 22,40.

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 12/04/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

Signature of MARJORIE BALLESTEROS ASISTENTE FINANCIERO

Signature of MARIA ALTAMIRANO PRESUPUESTO

Signature of VANESSA CULQUI CONTADORA JEFE