



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **20160342**      FECHA DE SOLICITUD: **08/08/2016**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS       MOVILIZACIONES       SUBSISTENCIAS       ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **Psic. PAZMIÑO FALCONES KAROLINA LEONOR**      PUESTO QUE OCUPA: **JEFA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: **SANTA CRUZ**      NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **UNIDAD DE TALENTO HUMANO**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **10-08-2016**      HORA SALIDA (hh:mm): **07h00**      FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **13-08-2016**      HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **09h30**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Disposición dada mediante memorando. CGREG-ST-2016-0216-MEMO, Reunión de trabajo – Jueves 11 de agosto 2016/Santa Cruz.

**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                                     | VIA MAR               | SAN CRISTOBAL – SANTA CRUZ | 10-08-2016        | 07h00      | 10-08-2016        | 09h30      |
| MARITIMO                                     | VIA MAR               | SANTA CRUZ – SAN CRISTOBAL | 13-08-2016        | 07h00      | 13-08-2016        | 09h30      |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA: **AHORRO**      NO. DE CUENTA: **5543324100**      NOMBRE DEL BANCO: **BANCO PINCHINCHA**

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE:

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **Psic. Karolina Pazmiño Falcones**  
JEFA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Psic. Karolina Pazmiño Falcones**  
JEFA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO

**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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: **Blgo. Edwin Naula Gómez**  
SECRETARIO TÉCNICO

- 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

DIRECCION FINANCIERA  
RECEPCION DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *Belgica Jerez*

Fecha: *19.08.2016* Hora: *08:10*

Firma: *[Signature]*



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|   |   |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION<br><b>20160342</b> | FECHA DE SOLICITUD<br><b>18/08/2016</b> |
|---|---|

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

|  |                     |   |                     |
|--|---------------------|---|---------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR             |                     | PUESTO QUE OCUPA                                  |                     |
| Psic. PAZMIÑO FALCONES KAROLINA LEONOR       |                     | JEFA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO   |                     |
| CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR |                     |
| SANTA CRUZ                                   |                     | UNIDAD DE TALENTO HUMANO                          |                     |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                   | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                        | HORA SALIDA (hh:mm) |
| 10-08-2016                                   | 07h00               | 13-08-2016  | 09h30               |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

**Objetivo:**  
Disposición dada mediante memorando. CGREG-ST-2016-0216-MEMO, Reunión de trabajo – Jueves 11 de agosto 2016/Santa Cruz.

**Miércoles 10/08/2016**

07h30 a 09h30 Traslado en transporte marítimo a la isla Santa Cruz.  
10h30 a 17h00 Control y seguimiento de atención al usuario en TCT Santa Cruz

**Jueves 11/08/2016**

07h30 a 17h00  
Reunión con Prof. Christopher Grenier al conversatorio sobre los lineamientos generales para la política pública regional.

**Viernes 12/08/2016**

Feriado Nacional

**Sábado 13/08/2016**

07h00 Retorno a San Cristóbal  
09h30 Llegada a San Cristóbal sin novedad.

Facturas nro:

- 002-001-2178 \$ 30
- 002-001-2183 \$ 30
- 002-001-4508 \$ 42,50
- 001-001-8410 \$ 8,50
- 003-001-0593 \$ 10
- 001-001-83122 \$ 5,51
- 001-001-83187 \$ 3,50
- 001-001-00632 \$ 25
- 001-001-14981 \$ 7,50
- 002-001-1931 \$ 22
- 001-001-6688 \$ 17,55
- 002-001-10318 \$ 35

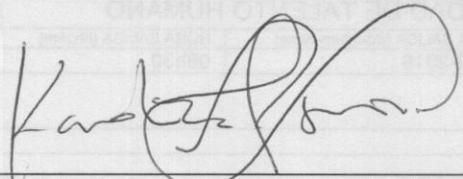
| ITINERARIO         | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA  |
|--------------------|------------|------------|---|
| FECHA<br>dd-mmm-aa | 10-08-2016 | 13-08-2016 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios |
| HORA<br>Hh:mm      | 07h00      | 09h30      |   |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA                       | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|-----------------------|----------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                       |                            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| MARITIMO  | VIA MAR               | SAN CRISTOBAL - SANTA CRUZ | 10-08-2016           | 07h00         | 10-08-2016           | 09h30         |
| MARITIMO  | VIA MAR               | SANTA CRUZ - SAN CRISTOBAL | 13-08-2016           | 07h00         | 13-08-2016           | 09h30         |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo y boletos.

**OBSERVACIONES**

|   |   |
|---|---|
| <b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>   |   |
|            | NOTA<br>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. |
| NOMBRE : Psic. Karolina Pazmiño Falcones<br>JEFA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO |   |

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

|  |   |
|--|---|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>                  | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>          |
|          |  |
| NOMBRE: Psic. Karolina Pazmiño Falcones<br>JEFA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO | NOMBRE: Blgo. Edwin Naula Gómez<br>SECRETARIO TÉCNICO                               |



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

**NOMBRE :** PAZMIÑO KAROLINA  
**CARGO:** JEFA UNIDAD ADM. TALENTO HUMANO  
**LUGAR DE COMISION:** SANTA CRUZ  
**FECHA:** DEL 10 AL 13 DE AGOSTO 2016

**NRO:** 20160342

**LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| <b>DÍAS DE COMISIÓN</b> |       |
| VIATICOS= ZONA A        | 80,00 |
| ALIMENTACION            | 16,00 |

|              | CALCULO       | DIAS | TOTAL  |                     |
|--------------|---------------|------|--------|---------------------|
| ALIMENTACION | \$ 16 x       |      | -      | ALIMENTACION \$ -   |
| VIATICOS 70% | \$80 x 70% x  | 2    | 112,00 | 70% TOTAL \$ 112,00 |
| VIÁTICOS 30% | \$ 80 x 30% x | 2    | 48,00  | 30% TOTAL \$ 48,00  |

**JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

| FACTURA | DETALLE   | FECHA      | VALOR |
|---------|-----------|------------|-------|
| 6688    | COMIDA    | 10/08/2016 | 16,00 |
| 83122   | COMIDA    | 10/08/2016 | 5,51  |
| 4508    | HOSPEDAJE | 11/08/2016 | 42,50 |
| 8410    | COMIDA    | 11/08/2016 | 8,50  |
| 14981   | COMIDA    | 11/08/2016 | 7,50  |

**TOTAL JUSTIFICATIVO** 80,01

**DETALLE DE PASAJES**

|                           |      |            |       |
|---------------------------|------|------------|-------|
| San Cristobal-Santa Cruz  | 2178 | 09/08/2016 | 30,00 |
| Santa Cruz- San Cristóbal | 2183 | 13/08/2016 | 30,00 |

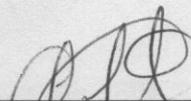
**TOTAL PASAJES** \$60,00

|                                 |               |
|---------------------------------|---------------|
| JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO | \$ 128,01     |
| (-) ANTICIPO CUR. NRO.          |               |
| (+) VIATICO                     | 128,01        |
| (+) PASAJES                     | 60,00         |
| (=) TOTAL A PAGAR               | <u>188,01</u> |

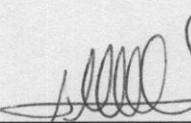
**Observaciones:**

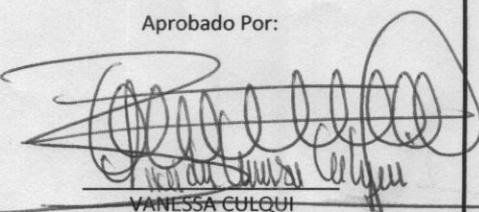
Puerto Baquerizo Moreno 11/10/2016

Elaborado Por:

  
 MARIORIE BALLESTEROS  
 ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

  
 MARIA ALTAMIRANO  
 PRESUPUESTO

  
 VANESSA CULQUI  
 CONTADORA JEFE