



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: *08:00*

Firma: *[Signature]*



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20160342	FECHA DE SOLICITUD 18/08/2016
---	---

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

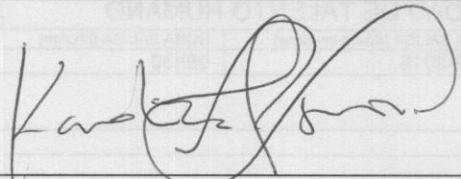
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	10-08-2016	13-08-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta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

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

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO	
	NOTA 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 JEFA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: Psic. Karolina Pazmiño Falcones JEFA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO	NOMBRE: Blgo. Edwin Naula Gómez 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

DÍAS DE COMISIÓN	
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

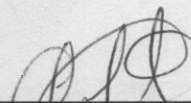
TOTAL PASAJES \$60,00

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

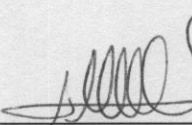
Observaciones:

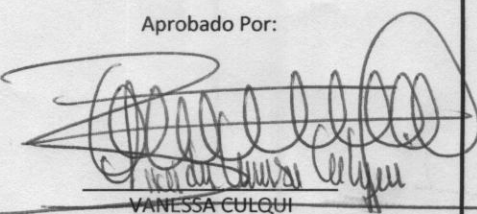
Puerto Baquerizo Moreno 11/10/2016

Elaborado Por:


 MARIORIE BALLESTEROS
 ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:


 MARIA ALTAMIRANO
 PRESUPUESTO


 VANESSA CULQUI
 CONTADORA JEFE