



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
Galápagos
DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR: 1017-05-04 10:20
Firma: [Firma]

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: 20170230
FECHA DE SOLICITUD: 01-05-2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACION	x
----------	----------------	---------------	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PERDOMO BELTRAN JHOSELYN DAYANNE		PUESTO QUE OCUPA OFICIAL DE TCT	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL BALTRA		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR CONTROL DE RESIDENCIA STA. CRUZ	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 01-05-2017	HORA SALIDA (hh:mm) 07H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 31-05-2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 15H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
ANA IZA, REINALDO SALTOS, PABLO FLORES, JAZMIN CEDEÑO, MARGARITA CABRERA, NELSON SALAZAR, ANGEL TOCALEMA

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA EN EL SISTEMA INTEGRAL DE TURISTAS NACIONALES, EXTRANJEROS, RESIDENTES Y TRANSEUNTE.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE: <small>Aéreo, terrestre, otros</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
MARITIMO	L/P ÑUSTA	SANTA CRUZ - BALTRA - STA. CRUZ	01-05-2017	07H00	31-05-2017	15H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 2202770376	NOMBRE DEL BANCO BANCO DEL PICHINCHA
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JHOSELYN DAYANNE PERDOMO BELTRAN		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE/ MGS. SILVIA GUERRERO VILLALVA (E)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
MGS. SILVIA GUERRERO VILLALBA (E)

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.

RECIBIDO

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR: [Firma]
Fecha: 08-05-2017 Hora: 9:30
Firma: [Firma]

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	AS PENDIEN	
A. Tocalema	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	
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	
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	
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	6	6	6

PERMISO MÉDICO

DIAS PAGADOS

I1	INGRESO 1
I2	INGRESO 2
I3	INGRESO 3
R	RESIDENTES
S	SALIDAS
CD	CALAMIDAD DOMÉSTICA
DIP	DÍA PENDIENTE PAGADO
SEG	SEGUIMIENTO
SEG	CONTROL FINES DE SEMANA DE SER REQUERIDOS SEGÚN CRONOGRAMA

CANCELADO

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



23

2000 135883

55.004

1457



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : PERDOMO BELTRAN JHOSELYN
CARGO: OFICIAL DE CONTROL DE TRANSITO
LUGAR DE COMISION: BALTRA
FECHA: DEL 01 AL 31 DE MAYO DEL 2017

NRO: 20170230

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

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 04/05/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
 ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO
 PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
 CONTADORA JEFE

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
CANCELADO