



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

20160383

FECHA DE SOLICITUD

01-10-2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

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 A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

CONTROL DE RESIDENCIA STA. CRUZ

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

01-10-2016

07H00

10-10-2016

15H00

17-10-2016

07H00

21-10-2016

15H00

29-10-2016

07H00

31-10-2016

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 EN EL SISTEMA SENTINEL DE TURISTAS NACIONALES, EXTRANJEROS, RESIDENTES Y TRANSEUNTE.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
MARITIMO	L/P NUSTA	SANTA CRUZ - BALTRA - STA. CRUZ	01-10-2016	07H00	10-10-2016	15H00
			17-10-2016	07H00	21-10-2016	15H00
			29-10-2016	07H00	31-10-2016	15H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 2722730276	NOMBRE DEL BANCO BANCO DEL PICHINCHA
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
CANCELADO!		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JHOSELYN DAYANNE PERDOMO BELTRAN	NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. SCHUBERT LOMBEIDA M.	

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Handwritten Signature]

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

BLGO. EDWIN IVAN NAULA GOMEZ

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 quedarán insubsistentes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia

Es prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente autorizados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Galapagos

DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR *[Signature]*
Fecha: 26/10/2016 Hora: 14:45

2000155883



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : PERDOMO JHOSELYN
CARGO: OFICIAL DE TCT
LUGAR DE COMISION: BALTRA
FECHA: DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2016

NRO: 20160383

ANTICIPO DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	224,00
ALIMENTACION	16,00

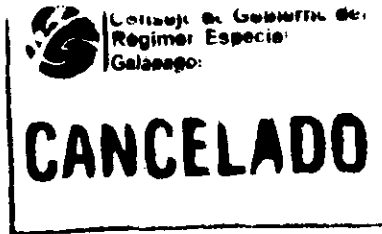
	CALCULO	DIAS	TOTAL
ALIMENTACION	16,00	14	224,00
VIATICOS 70%	70%	14	156,80
VIATICOS 30%	30%		

ALIMENTACION	
70% TOTAL	\$ 156,80
30% TOTAL	\$ -
TOTAL	\$ 156,80

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
TOTAL JUSTIFICATIVO			\$ 0,00

DETALLE DE PASAJES



TOTAL PASAJES	\$ 0,00
---------------	---------

ANTICIPO 70% VIÁTICO	\$ 156,80
SUBSISTENCIA	\$ 0,00
(-) ANTICIPO CUR. NRO.	
(+) VIATICO	\$ 156,80
(+) PASAJES	-
(-) TOTAL A PAGAR	156,80

Solicitud de Anticipo 26/10/2016

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 20/10/2016

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

VANESSA COLQUI
CONTADORA JEFE

