



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN: **20170157** FECHA DE SOLICITUD: **01-04-2017**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **PERDOMO BELTRAN JOHELYN 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): **01-04-2017** HORA SALIDA (hh:mm): **07H00** FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **30-04-2017** 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 (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	01-04-2017	07H00	30-04-2017	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: **JOHELYN DAYANNE PERDOMO BELTRAN** NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **ING. SCHUBERT LOMBEIDA M.**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO:
ING. SCHUBERT LOMBEIDA M.

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 quedará sin efecto.
- El Personal de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cupado la licencia.

Este documento constituye un informe de gestión y no debe ser considerado como un documento de carácter administrativo, con excepción de los informes de gestión que sean expresamente declarados justificativos por la máxima autoridad o su delegado.

DIRECCION FINANCIERA
 RECEPCION DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR:
 Fecha: **03/04/2017**
 Firma:

RECEPCION
 RECIBIDO POR:
 Fecha: **03-04-2017** 16h35
 Firma:

L3	M4	M5	J6	V7	L10	M11	M12	J13	V14	L17	M18	M19	J20	V21	L24	M25	M26	J27	V28					
S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S				
VACACIONES																								
OFICINA					OFICINA					OFICINA					OFICINA									
VACACIONES																								

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

REPORTE TOTALES DE INGRESO: J. CEDEÑO 1-12/ N. SALTOS 13-30. 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. CEDEÑO / 12-18 J. ROMERO/ N. SALAZAR 20-30
--

21 29 05



Handwritten signature and initials.



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 30 ABRIL DEL 2017

NRO: 20170157

ANTICIPO DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	80,00
ALIMENTACION	16,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL
ALIMENTACION	16,00		-
VIATICOS 70%	16x70%	21	235,20
VIATICOS 30%	16x30%		-

ALIMENTACION	
70% TOTAL	\$ 235,20
30% TOTAL	\$ -
TOTAL	\$ 235,20

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	\$ 235,20
SUBSISTENCIA	\$ 0,00
(-) ANTICIPO CUR. NRO.	
(+) VIATICO	\$ 235,20
(+) PASAJES	-
(=) TOTAL A PAGAR	235,20

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 06/04/2017

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
 ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO
 PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
 CONTADORA JEFE

