



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20170259</b>	FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011) <b>09 /Mayo / 2017</b>
---	---

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>PILLA MASAQUIZA CRISTHIAN WLADIMIR</b>		PUESTO QUE OCUPA <b>CONDUCTOR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>PUERTO BAQUERIZO MORENO -SAN CRISTÓBAL</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN CANTONAL SANTA CRUZ</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>09 / Mayo / 2017</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>14:00 pm.</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>11 / Mayo / 2017</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>17:00 pm.</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN

**CRISTHIAN PILLA MASAQUIZA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**Martes 09 / Mayo / 2017**  
14:00 - 16:00: Traslado hasta Puerto Baquerizo Moreno.

**Miércoles 10 / Mayo / 2017**  
07:30 - 17:00: Conductor del vehículo del Ministro Presidente

**Jueves 11/ Mayo / 2017**  
07:30 - 12:00: Conductor del vehículo del Ministro Presidente  
15:00-17:00 :Traslado hasta Puerto Ayora.

**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
MARÍTIMO	TRUENO	Pto. Ayora - Puerto Baquerizo Moreno	09/05/2017	14:00	09/05/2017	16:00
MARÍTIMO	GEMA	Pto. Baquerizo Moreno - Pto. Ayora	11/05/2017	15:00	11/05/2017	17:00

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

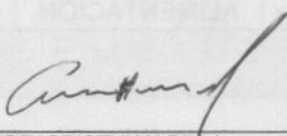
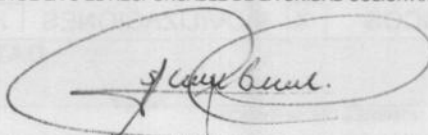
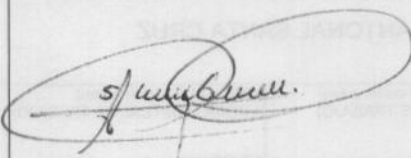
DIRECCION FINANCIERA  
RECEPCION DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *[Firma]*

Fecha: **2017-05-10** Hora: **10:15**

Firma: *[Firma]*

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 1016266617	NOMBRE DEL BANCO BANCO DEL PACÍFICO
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE: CRISTHIAN PILLA CARGO: CONDUCTOR		NOMBRE: Mgs. SILVIA DEL CARMEN GUERRERO V. CARGO: DIRECTORA CANTONAL SANTA CRUZ (s)
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>• El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> </ul> <p>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.</p>
NOMBRE: Mgs. SILVIA DEL CARMEN GUERRERO V. CARGO: DIRECTORA CANTONAL SANTA CRUZ (s)		


 Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galápagos  
**DIRECCION CANTONAL SANTA CRUZ**  
**RECEPCION DE DOCUMENTOS**  
 RECIBIDO POR SILVIA  
 Fecha: 09-05-17 Hora: 12h30  
 Firma: 

FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA

1520

01-001

200073808



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : PILLA MASAQUIZA CRISTIAN
CARGO: CONDUCTOR
LUGAR DE COMISION: SAN CRISTOBAL
FECHA: DEL 09 AL 11 DE MAYO DEL 2017

NRO: 20170259

Table with columns: DÍAS DE COMISIÓN, VIATICOS= ZONA A, ALIMENTACION, CALCULO, DIAS, TOTAL. Includes sub-table for ALIMENTACION and VIATICOS 70%/30%.

Table with columns: FACTURA, DETALLE, FECHA, VALOR. Includes summary rows for TOTAL JUSTIFICATIVO, SUBSISTENCIA, DETALLE DE PASAJES, TOTAL PASAJES, and a final summary row for TOTAL A PAGAR.

Observaciones: Puerto Baquerizo Moreno 10/05/2017

Elaborado Por: MARJORIE BALLESTEROS ASISTENTE FINANCIERO
Aprobado Por: MARIA ALTAMIRANO PRESUPUESTO, VANESSA CULQUI CONTADORA JEFE



01.08

100

Consejo de Gobierno del  
Frente Especial  
de Caldas



ALCALDE: \_\_\_\_\_  
SECRETARIO: \_\_\_\_\_  
CONSEJERO: \_\_\_\_\_  
SUBSECRETARIO: \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO DE CALDAS  
BOGOTÁ, D. C. 11 DE MARZO DE 1977

ESTADO DE CUENTAS

DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO	DEBITO	CREDITO
RENTAS				
IMPUESTOS				
CONTRIBUCIONES				
OTROS				
<b>TOTAL</b>				

RESUMEN DEL ESTADO DE CUENTAS DE ADMINISTRACION Y HONORARIOS

DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
RENTAS		
IMPUESTOS		
CONTRIBUCIONES		
OTROS		
<b>TOTAL</b>		

RENTAS: \_\_\_\_\_  
IMPUESTOS: \_\_\_\_\_  
CONTRIBUCIONES: \_\_\_\_\_  
OTROS: \_\_\_\_\_  
**TOTAL:** \_\_\_\_\_

*[Signature]*  
ALCALDE

*[Signature]*  
SECRETARIO

*[Signature]*  
CONSEJERO