

Consejo de Gobierno del
Regimen Especial
Galapagos

**DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR: _____

Fecha: 01-05-2012 Hora: 10:00

Firma:



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20170224	FECHA DE SOLICITUD 01-05-2017
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIÁTICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SALTOS RAMOS REINALDO IBRAHIN		PUESTO QUE OCUPA TÉCNICO DE CONTROL DE TRANSITO	
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 COMISIÓN NELSON SALAZAR, PABLO FLORES, JAZMIN CEDEÑO, DIEGO ANALUISA, ARACELI CABRERA, JOSELYN PERDOMO, ANGEL TOCALEMA.			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA EN EL SISTEMA INTEGRAL DE TURISTAS NACIONALES, EXTRANJEROS, RESIDENTES, TRANSEUNTE Y VENTA DE TCT			

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	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 0750084314	NOMBRE DEL BANCO BAN ECUADOR	
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR REINALDO IBRAHIN SALTOS RAMOS		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. SCHUBERT LOMBEIDA M. DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ	

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
**ING. SCHUBERT LOMBEIDA M.
DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ**

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.

Consejo de Gobierno del
Regimen Especial
Galapagos

**DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR:

Fecha: 01-05-2012 Hora: 09:00

Firma:

RECIBIDO

CRONOGRAMA PARA AEROPUERTO Y SEGUIMIENTO -MAYO 2017

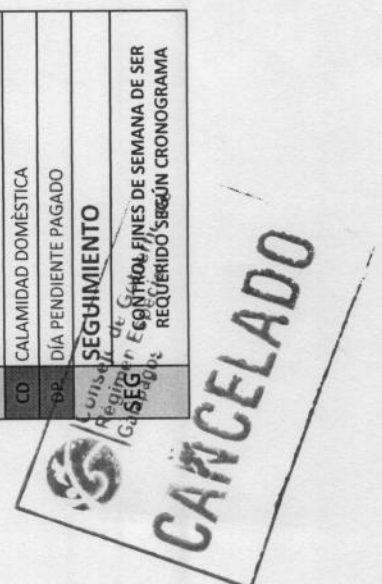
OFICIALES	L1	M2	M3	J4	V5	S6	D7	L8	M9	M10	J11	V12	S13	D14	L15	M16	M17	J18	V19	S20	D21	L22	M23	M24	J25	V26	S27	D28	L29	M30	M31	S PENDIENT			
A. Tocalema	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2	I2		
R. Saltos	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S		
A. Cabrera																																			
Y. Looor																																			
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	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	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	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	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	6	

PERMISO MÉDICO

DIAS PAGADOS

11	INGRESO 1	
12	INGRESO 2	
13	INGRESO 3	
R	RESIDENTES	
S	SALIDAS	
CD	CALAMIDAD DOMÉSTICA	
DE	DÍA PENDIENTE PAGADO	
	RESPONSABLES DE GRUPO	
	1-12 A. TOCALEMA/13-15 D. ANALUISA/16-28 J. ROMERO/29-31 J. PERDOMO	

11	INGRESO 1
12	INGRESO 2
13	INGRESO 3
R	RESIDENTES
S	SALIDAS
CD	CALAMIDAD DOMÉSTICA
DE	DÍA PENDIENTE PAGADO
	RESPONSABLES DE GRUPO
	1-12 A. TOCALEMA/13-15 D. ANALUISA/16-28 J. ROMERO/29-31 J. PERDOMO



25

2000037412

55-004

1458



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : SALTOS RAMOS REINALDO
CARGO: TECNICO DE CONTROL DE TRANSITO
LUGAR DE COMISION: BALTRA
FECHA: DEL 01 AL 31 DE MAYO DEL 2017

NRO: 20170224

ANTICIPO DE VIATICOS

Table with 2 columns: Description (DÍAS DE COMISIÓN, VIATICOS= ZONA A, ALIMENTACION) and Amount (80,00, 16,00)

Table with 4 columns: Description (ALIMENTACION, VIATICOS 70%, VIATICOS 30%), CALCULO (16,00, 16x70%, 16x30%), DIAS (25), and TOTAL (-, 280,00, -)

Summary table for ALIMENTACION: 70% TOTAL \$ 280,00, 30% TOTAL \$ -, TOTAL \$ 280,00

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Main justification table with columns: FACTURA, DETALLE, FECHA, VALOR. Includes sub-totals for PASAJES (\$0,00) and a final summary of payments to be made (\$280,00).

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 04/05/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

Signature of MARJORIE BALLESTEROS ASISTENTE FINANCIERO

Signature of MARIA ALTAMIRANO PRESUPUESTO

Signature of VANESSA CULQUI CONTADORA JEFE

CANCELADO stamp from the Regimen Especial de Galapagos