



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20170290</b>	FECHA DE SOLICITUD <b>31-05-2017</b>		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input checked="" type="checkbox"/>

DATOS GENERALES			
APELIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>ANALUISA DÁVILA DIEGO FERNANDO</b>		PUESTO QUE OCUPA <b>TÉCNICO DE CONTROL DE TRANSITO</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL <b>BALTRA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>Control de Residencia Santa Cruz</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>01-06-2017</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>07h00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>30-06-2017</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>15H00</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION . <b>Angel Tocalema, Reinaldo Saltos, Araceli Cabrera, Yomara Loor, Nelson Salazar, Pablo Flores, Ana Iza, Jazmin Cedeño, Jhoselyn Perdomo, Johny Romero.</b>			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE. <b>REGISTRO EN EL SISTEMA INFORMATICO SENTINEL, INGRESO Y SALIDA DE TURISTA NACIONALES, EXTRANJEROS, TRANSEUNTES, Y RESIDENTES EN GALÁPAGOS,</b>			

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
<b>MARITIMO</b>	<b>L/P ÑUSTA</b>	<b>SANTA CRUZ- BALTRA- STA. CRUZ</b>	<b>01/06/2017</b>	<b>07H00</b>	<b>30/06/2017</b>	<b>15H00</b>

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA <b>Ahorros</b>	NO. DE CUENTA <b>1042373948</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>Banco Pacífico</b>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>DIEGO FERNANDO ANALUISA DÁVILA</b>		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>MGS. SCHUBERT LOMBEIDA MANJARREZ DIRECTOR CANTONAL DE SANTA CRUZ</b>
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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>MGS. SCHUBERT LOMBEIDA MANJARREZ DIRECTOR CANTONAL DE SANTA CRUZ</b>		

Recibido  
05/06/2017  
Eneida  
08411

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos  
DIRECCION FINANCIERA  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
RECIBIDO POR: *Ilegal Celso*  
Fecha: *07-06-2017* Hora: *10:32*  
Firma: *[Signature]*

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos  
DIRECCION CANTONAL SANTA CRUZ  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
RECIBIDO POR: *Juanes Cabay*  
Fecha: *31-05-2017* Hora: *10:24*  
Firma: *[Signature]*

**CRONOGRAMA PARA AEROPUERTO Y SEGUIMIENTO - JUNIO 2017**

OFICIALES	PERMISO CARGO A VACACIONES																												AS PENDIEN	VACACIONES			
	J1	V2	S3	D4	L5	M6	M7	J8	V9	S10	D11	L12	M13	M14	J15	V16	S17	D18	L19	M20	M21	J22	V23	S24	D25	L26	M27	M28			J29	V30	
A. Tocalema	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		
R. Saltos	OF											I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1	I1			
A. Cabrera																																	
Y. Loor	OFICINA																																
D. Analuisa	OFICINA	I1	I1																														
C. Chango	OFICINA																																
J. Romero	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			
P. Flores	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		
N. Salazar	I1	I1																															
A. Iza	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			
J. Cedeño	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			
J. Perdomo																																	
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>			

<b>I1</b>	INGRESO 1	
<b>I2</b>	INGRESO 2	
<b>I3</b>	INGRESO 3	
<b>R</b>	RESIDENTES	
<b>S</b>	SALIDAS	
<b>CD</b>	CALAMIDAD DOMÉSTICA	
<b>DP</b>	DÍA PENDIENTE PAGADO	
<b>SEG</b>	CONTROL FINES DE SEMANA DE SER REQUERIDO SEGÚN CRONOGRAMA	

REPORTE TOTALES DE INGRESO: 1-2, 5-11 N. SALAZAR/3,4 D. ANALUISA/12-30 R. SALTOS.	
REPORTE TOTALES DE SALIDA: 1-15 J. ROMERO/16-29 J. PERDOMO/30 D. ANALUISA	
VENTAS TCT ARRIBO: 1-17 P. FLORES/18-30 N. SALAZAR.	
CONDUCTOR DE FURGO Y CAMIONETA: 1-30 A. TOCALEMA.	
RESPONSABLES DE GRUPO	
1-19 A. TOCALEMA/20-30 A. IZA	



*Handwritten signature and initials.*

1718907064

55-004  
1955
**Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos**

**NOMBRE :** ANALUISA DAVILA DIEGO  
**CARGO:** TECNICO DE CONTROL DE TRANSITO  
**LUGAR DE COMISION:** BALTRA  
**FECHA:** DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2017

NRO: 20170290

**ANTICIPO DE VIATICOS**

<b>DÍAS DE COMISIÓN</b>	
VIATICOS= ZONA A	80,00
ALIMENTACION	16,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL
ALIMENTACION	16,00		-
VIATICOS 70%	16x70%	4	44,80
VIÁTICOS 30%	16x30%		-

ALIMENTACION	
70% TOTAL	\$ 44,80
30% TOTAL	\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 44,80</b>

**JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

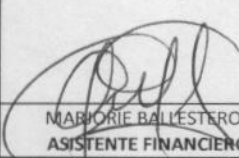
FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
TOTAL JUSTIFICATIVO			\$ 0,00
SUBSISTENCIA			
DETALLE DE PASAJES			
TOTAL PASAJES			\$ 0,00

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO	\$ 44,80
SUBSISTENCIA	\$ 0,00
(-) ANTIPO CUR. NRO.	
(+) VIATICO	\$ 44,80
(+) PASAJES	-
<b>(=) TOTAL A PAGAR</b>	<b>44,80</b>

**Observaciones:**

Puerto Baquerizo Moreno 07/06/2017

Elaborado Por:



MARIORIE BALLESTEROS  
ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO  
PRESUPUESTO

Aprobado Por:



VANESSA CULQUI  
CONTADORA JEFE