



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
20170300 FECHA DE SOLICITUD
01-06-2017

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 ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR
CONTROL DE RESIDENCIA STA. CRUZ
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)
01-06-2017 07H00 30-06-2017 15H00
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

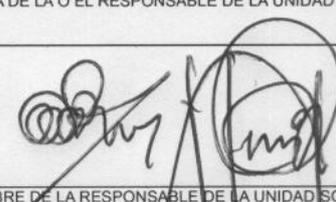
ANA IZA, REINALDO SALTOS, PABLO FLORES, JAZMIN CEDEÑO, MARGARITA CABRERA, NELSON SALAZAR, ANGEL TOCALEMA

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA EN EL SISTEMA INTEGRAL DE TURISTAS NACIONALES, EXTRANJEROS, RESIDENTES Y TRANSEUNTE.

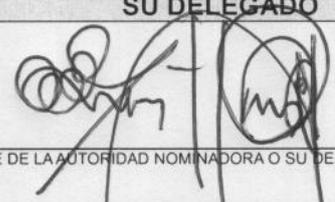
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
MARITIMO	L/P ÑUSTA	SANTA CRUZ - BALTRA - STA. CRUZ	01-06-2017	07H00	30-06-2017	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
JHOSELYN 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 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.

Recibido
05/06/2017
D.

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
DIRECCION CARONAL SANTA CRUZ
RECEPCION DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR *José Padua*
Fecha: **01-06-2017** Hora: **16:45**
Firma: *[Signature]*

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
RECIBIDO POR *Lizbeth Cacho*
Fecha: **01-06-2017** Hora: **10:32**
Firma: *[Signature]*

CRONOGRAMA PARA AEROPUERTO Y SEGUIMIENTO - JUNIO 2017																																				
OFICIALES	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	DÍAS PENDIENTES	VACACIONES				
	A. Tocalema	I3	I3																																	
R. Salto	OF																																			
A. Cabrera																																				
Y. Loor	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA				
D. Analuisa	OFICINA	I1	I1	I1																																
C. Chango	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	OFICINA	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	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	R	R			
N. Salazar	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			
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	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	I2	I2	I2			
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	Días x confirmar	x solicitar

11	INGRESO 1	
12	INGRESO 2	
13	INGRESO 3	
R	RESIDENTES	
S	SALIDAS	
CD	CALAMIDAD DOMÉSTICA	
DP	DÍA PENDIENTE PAGADO	
SEG	SEGUIMIENTO	
	CONTROL FINES DE SEMANA DE SER REQUERIDO SEGÚN CRONOGRAMA	
	RESPONSABLES DE GRUPO	
	1-19 A. TOCALEMA/20-30 A. IZA	

11	INGRESO 1	
12	INGRESO 2	
13	INGRESO 3	
R	RESIDENTES	
S	SALIDAS	
CD	CALAMIDAD DOMÉSTICA	
DP	DÍA PENDIENTE PAGADO	
SEG	SEGUIMIENTO	
	CONTROL FINES DE SEMANA DE SER REQUERIDO SEGÚN CRONOGRAMA	
	RESPONSABLES DE GRUPO	
	1-19 A. TOCALEMA/20-30 A. IZA	

2000155883

55-004

1954



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 JUNIO DEL 2017

NRO: 20170300

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
VIÁTICOS 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 07/06/2017

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE