



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20170434	FECHA DE SOLICITUD 02-08-2017
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input checked="" type="checkbox"/>

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR FLORES INZUASTI PABLO IVAN		PUESTO QUE OCUPA TÉCNICO DE CONTROL DE TRANSITO	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL BALTRA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Control de Residencia Santa Cruz	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 01-08-2017	HORA SALIDA (hh:mm) 07h00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 31-08-2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 15H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION. Jazmin Cedeño, Nelson Salazar, Reinaldo Saltos, Anita Iza, Diego Analuisa, Angel Tocalema, Aracely Cabrera, Joselyn Perdomo, Jhony Romero.			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE. REGISTRO EN EL SISTEMA INFORMÁTICO SENTINEL, INGRESO Y SALIDA DE TURISTA NACIONALES, EXTRANJEROS, TRANSEÚNTES, Y RESIDENTES EN GALÁPAGOS,			

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	01/08/2017	07H00	31/08/2017	15H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA			
TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 0750087689	NOMBRE DEL BANCO FOMENTO	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR PABLO IVAN FLORES INZUASTI		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE SR. DANIEL PROAÑO DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ	

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO SR. DANIEL PROAÑO 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. <ul style="list-style-type: none"> 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.
	 DIRECCIÓN FINANCIERA RECEPCION DE DOCUMENTOS RECIBIDO POR: <i>Daniel</i> Fecha: 2017-08-09 Hora: 10h22 Firma: <i>[Signature]</i>

*Recibido
09/08/2017
14:30
[Signature]*

**DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS**
 RECIBIDO POR: *Daniel*
 Fecha: **2017-08-09** Hora: **10h22**
 Firma: *[Signature]*

**DIRECCION CANTONAL SANTA CRUZ
RECEPCION DE DOCUMENTOS**
 RECIBIDO POR: *[Signature]*
 Fecha: **02-08-2017** Hora: **14:00**
 Firma: *[Signature]*

CRONOGRAMA PARA AEROPUERTO Y SEGUIMIENTO - AGOSTO 2017																													
OFICIALES	M1	M2	J3	V4		L7	M8	M9	J10	V11		L14	M15	M16	J17	V18		L21	M22	M23	J24	V25		L28	M29	M30	J31		
A. Tolosa	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	
A. Saldaña	S	S	S	S	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL		
A. Calvo	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL		
Y. Llor	OFICINA				DL	DL	OFICINA				DL	DL	OFICINA				DL	DL	OFICINA				DL	DL	OFICINA				2
D. Anales	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL		
G. Vázquez	OFICINA				DL	DL	OFICINA				DL	DL	OFICINA				DL	DL	OFICINA				DL	DL	OFICINA				5
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		
N. Salazar	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL		
M. Salazar	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		
A. Saldaña	PERMISO CARGO VACACIONES				DL	DL	PERMISO CARGO VACACIONES				DL	DL	PERMISO CARGO VACACIONES				DL	DL	PERMISO CARGO VACACIONES				DL	DL	PERMISO CARGO VACACIONES				5
T. Salazar	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		
T. Salazar	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		

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

REPORTE TOTALES DE INGRESO: 1-12, 22-23/ 13-20 R. SALTOS/ 24-31 J. PERDOMO.	
REPORTE TOTALES DL SALIDA: 1-4 R. SALTOS/ 5-14 J. PERDOMO/ 15-31 A. CARRERA.	
VENTAS TCT ARRIBO: 1-12 A. IZA/ 13-21 P. FLORES/ 22-31 R. SALTOS	
CONDUCTOR DE FURGO Y CAMIONETA: 1-20 A. TOCALEMA.	
RESPONSABLES DE GRUPO	
1-20 A. TOCALEMA/ 21-31 J. ROMERO	
RESPONSABLE DE GRUPO: ENVIA LOS REGISTROS Y CONSOLIDADOS DIARIOS Y CUADROS DE VUELOS ENTRE INSTITUCIONES	
ENCARGADOS DE TOTALES: ENVIA AL FINALIZAR DEL MES CONSOLIDADOS DE TOTALES	



[Handwritten signature]



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

2224

NOMBRE : FLORES INZUASTI PABLO
CARGO: TECNICO DE CONTROL DE TRANSITO
LUGAR DE COMISION: BALTRA
FECHA: DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DEL 2017

NRO: 20170434

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

	CALCULO	DIAS	TOTAL	ALIMENTACION
ALIMENTACION	16,00		-	70% TOTAL \$ 235,20
VIATICOS 70%	16x70%	21	235,20	30% TOTAL \$ -
VIÁTICOS 30%	16x30%		-	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
(-) ANTIPO CUR. NRO.	
(+) VIATICO	\$ 235,20
(+) PASAJES	-
(=) TOTAL A PAGAR	235,20

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 10/08/2017

Elaborado Por:

MARIORKA CALLEFEROS
 ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO
 PRESUPUESTO

VANESSA CULLOD
 CONTADORA JEFE