



Consejo de Gobierno del
**Régimen Especial
de Galápagos**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN: **20170427** FECHA DE SOLICITUD: **01-08-2017**

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 A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **CONTROL DE RESIDENCIA STA. CRUZ**
 FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): **01-08-2017** HORA SALIDA (hh:mm): **07H00**
 FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **31-08-2017** HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **15H00**

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-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| MARITIMO | L/P NUSTA | SANTA CRUZ - BALTRA - STA. CRUZ | 01-08-2017 | 07H00 | 31-08-2017 | 15H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: **Ahorros** NO. DE CUENTA: **2202770376** NOMBRE DEL BANCO: **BANCO DEL PICHINCHA**
 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **JHOSELYN DAYANNE PERDOMO BELTRAN** NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **SR. DANIEL FROAÑO B.**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO:
SR. DANIEL FROAÑO B.

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
09/08/2017
11H30
D*

Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos
DIRECCION CANTONAL SANTA CRUZ
RECEPCION DE DOCUMENTOS
 RECIBIDO POR:
 Fecha: **03-08-2017** Hora: **12:28**
 Firma:

CRONOGRAMA DE AEROPUERTO Y SEGUIMIENTO - AGOSTO 2017

| OFICIALES | M1 | M2 | M3 | M4 | M5 | M6 | M7 | M8 | M9 | M10 | M11 | M12 | M13 | M14 | M15 | M16 | M17 | M18 | M19 | M20 | M21 | M22 | M23 | M24 | M25 | M26 | M27 | M28 | M29 | M30 | M31 | | | | |
|-------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|
| A. Tocaleta | 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 | | | | |
| B. Saldaña | 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 | DL | DL | DL | DL | DL | | | |
| A. Caldera | 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 | DL | DL | DL | DL | DL | | | |
| Y. Latorre | 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 | DL | DL | DL | DL | DL | | | |
| D. Ramírez | 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 | DL | DL | DL | DL | DL | DL | | |
| G. Vázquez | 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 | DL | DL | DL | DL | DL | DL | | |
| 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 | 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 | DL | DL | DL | DL | DL | DL | DL | |
| M. 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 | DL | DL | DL | DL | DL | DL | DL | |
| A. Peña | 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. Castro | 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 | DL | DL | DL | DL | DL | DL | DL | DL |
| 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 | |



Handwritten signature and initials

| | | |
|-----|---|--|
| 11 | INGRESO 1 | |
| 12 | INGRESO 2 | |
| 13 | INGRESO 3 | |
| R | RESIDENTES | |
| DL | DIAS LIBRES | |
| S | SALIDAS | |
| | CALAMIDAD 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 I. PERDOMO. | |
| REPORTE TOTALES DE SALIDA: 1-4 R. SALTOS/5-14 J. PERDOMO/ 15-31 A. CABRERA. | |
| 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: ENVA LOS REGISTROS Y CONSOLIDADOS DIARIOS | |
| Y CUADROS DE VUELOS ENTRE INSTITUCIONES | |
| ENCARGADOS DE TOTALES: ENVA AL FINALIZAR DEL MES CONSOLIDADOS DE TOTALES | |

22

55-004 7218



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 31 AGOSTO DEL 2017

NRO: 20170427

ANTICIPO DE VIATICOS

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

| | CALCULO | DIAS | TOTAL |
|---------------------|----------------|-------------|--------------|
| ALIMENTACION | 16,00 | | - |
| VIATICOS 70% | 16x70% | 22 | 246,40 |
| VIATICOS 30% | 16x30% | | - |

| | |
|---------------------|-----------|
| ALIMENTACION | |
| 70% TOTAL | \$ 246,40 |
| 30% TOTAL | \$ - |
| TOTAL | \$ 246,40 |

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 | | \$ 246,40 |
| | SUBSISTENCIA | | \$ 0,00 |
| | (-) ANTICIPO CUR. NRO. | | |
| | (+) VIATICO | | \$ 246,40 |
| | (+) PASAJES | | - |
| | (=) TOTAL A PAGAR | | \$ 246,40 |

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 10/08/2017

Elaborado Por:

MARIQUER BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

VANESSA COLQUI
CONTADORA JEFE