



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20170426</b>	FECHA DE SOLICITUD <b>31-07-2017</b>		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIÁTICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>

**DATOS GENERALES**

APÉLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>SALTOS RAMOS REINALDO IBRAHIN</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 STA. CRUZ</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>01-08-2017</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>07H00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>31-08-2017</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>15H00</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN <b>NELSON SALAZAR, PABLO FLORES, JAZMIN CEDEÑO, DIEGO ANALUISA, ARACELI CABRERA, JHOSELYN PERDOMO, ANGEL TOCALEMA.</b>			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA EN EL SISTEMA INTEGRAL DE TURISTAS NACIONALES, EXTRANJEROS, RESIDENTES, TRANSEUNTE Y VENTA DE TCT</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 NUSTA</b>	<b>SANTA CRUZ - BALTRA - STA. CRUZ</b>	<b>01-08-2017</b>	<b>07H00</b>	<b>31-08-2017</b>	<b>15H00</b>

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA <b>Ahorros</b>	NO. DE CUENTA <b>0750084314</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>BAN ECUADOR</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>REINALDO IBRAHIN SALTOS RAMOS</b>		NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>SR. DANIEL PROAÑO B. DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ</b>

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>SR. DANIEL PROAÑO B. DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ</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. <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> 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.
	DIRECCION FINANCIERA RECEPCION DE DOCUMENTOS RECIBIDO POR: Fecha: <b>31-07-2017</b> Hora: <b>08:40</b>

*Recibido  
08:40  
31/07/17  
D*

DIRECCION FINANCIERA  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
RECIBIDO POR:   
Fecha: **31-07-2017** Hora: **08:40**

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos  
DIRECCION CANTONAL SANTA CRUZ  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
RECIBIDO POR:   
Fecha: **31-07-2017** Hora: **15:00**  
Firma: \_\_\_\_\_

		CROMOGRAMA DE TRABAJO												TRABAJO									
		TRABAJO Y SALUD																					
		M1	M2	M3	V4	L7	M8	M9	M10	V11	L14	M15	M16	J17	V18	L21	M22	M23	I24	V25	L28	M30	J31
ESPECIALISTAS																							
A. Cabrera		DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL
J. Loor		DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL
D. Amalase		DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL
E. Yáñez		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
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. Salazar		R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
A. Her		R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
J. Castillo		PERMISO CARGO VACACIONES																					
PERMISO		S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
TOTAL		6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6



*[Handwritten signature]*

11	INGRESO 1	
12	INGRESO 2	
13	INGRESO 3	
R	RESIDENTES	
DL	DIAS LIBRES	
S	SALIDAS	
	CALAMIDAD DOMÉSTICA	
	DIA PENDIENTE PAGADO	
	<b>SEGUIMIENTO</b>	
SES	CONTROL FINES DE SEMANA DE SER REQUERIDO SEGÚN CROMOGRAMA	

	REPORTE TOTALES DE INGRESO: 1-12, 22-23/ 13-20 R. SALTOS/ 24-31 J. 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: ENVÍA LOS REGISTROS Y CONSOLIDADOS DIARIOS Y CUADROS DE VUELOS ENTRE INSTITUCIONES
	ENCARGADOS DE TOTALES: ENVÍA AL FINALIZAR DEL MES CONSOLIDADOS DE TOTALES

23

Compi. # 2624



**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 AGOSTO DEL 2017

NRO: 20170406

**ANTICIPO DE VIATICOS**

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

	CALCULO	DIAS	TOTAL	
ALIMENTACION	16,00		-	ALIMENTACION
VIATICOS 70%	16x70%	23	257,60	70% TOTAL \$ 257,60
VIATICOS 30%	16x30%		-	30% TOTAL \$ -
				TOTAL \$ 257,60

**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 \$ 257,60
			SUBSISTENCIA \$ 0,00
			(-) ANTICIPO CUR. NRO. _____
			(+) VIATICO \$ 257,60
			(+) PASAJES -
			(=) TOTAL A PAGAR \$ 257,60

**Observaciones:**

Puerto Baquerizo Moreno 03/08/2017

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS  
 ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO  
 PRESUPUESTO

VANESSA COLQUI  
 CONTADORA JEFE