



Regimen Especial  
de Guapagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN

20170435

FECHA DE SOLICITUD

01-08-2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

ANGEL TOCALEMA VALENCIA

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

BALTRA

PUESTO QUE OCUPA

TÉCNICO DE CONTROL DE TRANSITO

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)

16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN

NELSON SALAZAR, PABLO FLORES, JAZMIN CEDEÑO, DIEGO ANALUISA, ARACELI CABRERA, JOSELYN PERDOMO,

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA EN EL SISTEMA INTEGRAL DE TURISTAS NACIONALES, EXTRANJEROS, RESIDENTES, TRANSEUNTE Y VENTA DE TCT.

**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	16H00

TIPO DE CUENTA

AHORROS

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

ANGEL TOCALEMA VALENCIA

Nº. DE CUENTA

1007035527

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO

PACIFICO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. DANIEL PROAÑO BRAVO,  
DIRECTOR CANTONAL SANTA CRUZ

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

SR. DANIEL PROAÑO BRAVO,  
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.

- 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 -  
D. 11 H 32*

GOBIERNO DEL  
CANTÓN SANTA CRUZ

DIRECCIÓN CANTONAL SANTA CRUZ  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *[Signature]*

Fecha: 01-08-2017 Hora: 15:00

Firma: *[Signature]*

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

	M1	M2	J3	V4	L7	M8	M9	J10	V11	L14	M15	M16	J17	V18	L21	M22	M23	J24	V25	L28	M29	M30	J31	
<b>OFICIALES</b>																								
<b>A.T. (Aerolíneas)</b>																								
<b>R. Salto</b>	S	S	S	S	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	
<b>A. Cabrera</b>	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	
<b>Y. Jodi</b>																								
<b>D. Anasitiz</b>	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	DL	
<b>G. Vásquez</b>																								
<b>PERMISOS</b>																								
<b>PERMISO CARGO VACACIONES</b>																								
<b>PERMISO CAMIONETA</b>																								
<b>RESERVAS</b>																								
<b>INGRESOS</b>																								
<b>INGRESO 1</b>																								
<b>INGRESO 2</b>																								
<b>INGRESO 3</b>																								
<b>R. RESIDENTES</b>																								
<b>DL DIAS LIBRES</b>																								
<b>S. SALIDAS</b>																								
<b>CALAMIDAD DOMÉSTICA</b>																								
<b>DÍA PENDIENTE PAGADO</b>																								
<b>SEGUIMIENTO</b>																								
<b>SEG CONTROL FINES DE SEMANA DE SER REQUERIDO SEGÚN CRONOGRAMA</b>																								

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

**DE INGRESO: 1-12, 22-23/13-20 R. SALTO/ 24-31 J. PERDOMO.**

**REPORTE TOTALES DE SALIDA: 1-4 R. SALTO/5-14 J. PERDOMO/ 15-31 A. CABRERA.**

**VENTAS TCT ARRIBO: 1-12 A. IZA/ 13-21 P. FLORES / 22-31 R. SALTO**

**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



*[Handwritten signature]*



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

**NOMBRE :** TOCALEMA ANGEL  
**CARGO:** TECNICO DE CONTROL DE TRANSITO  
**LUGAR DE COMISION:** BALTRA  
**FECHA:** DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DEL 2017

**NRO:** 20170435

**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%	20	224,00
VIATICOS 30%	16x30%		-

**ALIMENTACION**

70% TOTAL \$ 224,00  
30% TOTAL \$ -  
TOTAL \$ 224,00

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

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
<b>TOTAL JUSTIFICATIVO</b>			\$ 0,00
<b>SUBSISTENCIA</b>			
<b>DETALLE DE PASAJES</b>			
<b>TOTAL PASAJES</b>			\$ 0,00

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO \$ 224,00  
SUBSISTENCIA \$ 0,00  
(-) ANTICIPO CUR. NRO. \_\_\_\_\_  
(+) VIATICO \$ 224,00  
(+) PASAJES -  
(=) TOTAL A PAGAR 224,00

**Observaciones:**

Puerto Baquerizo Moreno 10/08/2017

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS  
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO  
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI  
CONTADORA JEFE