





**ESPOL**  
"Impulsando la sociedad del conocimiento"



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

CANCELADO  
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

15 NOV 2018

CUR No. 85278422

**SOLICITUD DE VIÁTICOS y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION:		FECHA DE SOLICITUD dd-mmm-aaaa 07/11/2018	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:	VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JENNIFER ALEXIS AVILES MONROY		PUESTO: Director de Proyecto Vinculación Ingeniería Química	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION SANTA ELENA		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICAS	
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISION.			

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:**

Toma de muestras Censal del proyecto "Determinación de la percepción de riesgo sector del acantilado Simon Bolívar" con código presupuestario PG03-PY18-04, Santa Elena

FECHA Y HORA DE SALIDA (de su domicilio o lugar de trabajo) FECHA: 15-NOVIEMBRE-2018 HORA: 17H00			FECHA Y HORA DE LLEGADA (a su domicilio o lugar de trabajo) FECHA: 17-NOVIEMBRE-2018 HORA: 20H00			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	FECHA DE SALIDA		FECHA DE LLEGADA	
			dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PROPIO	GUAYAQUIL-SANTA ELENA	15-nov-18	17H00	15-nov-18	19H00
TERRESTRE	PROPIO	SANTA ELENA - GUAYAQUIL	17-nov-18	18H00	17-nov-18	20H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA AHORRO	Nº. DE CUENTA 114027-50	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA BANCO GUAYAQUIL
--------------------------	----------------------------	----------------------------------------------------

SE LE ACREDITARÁ A LA CUENTA BANCARIA QUE ESTÁ REGISTRADA EN LA ESPOL

 <b>ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL</b> <b>FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICAS</b>  <b>Ing. Jennifer Avilés M.</b> COORD. VINCULOS CON LA SOCIEDAD FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	Nota: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, por lo menos con 6 días de anticipación.</li> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</li> <li>• El Informe de cumplimiento de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplidos dichos servicios.</li> <li>• Se prohíbe conceder viáticos durante los días feriados o descanso obligatorio, exceptos casos excepcionales dispuestos por la máxima autoridad o su delegado.</li> </ul>
	<b>ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL</b> <b>VINCULACION CON LA SOCIEDAD</b>  <b>Maria Demise Rodriguez Z., Ph.D</b> FIRMA Y SELLO JEFAJE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

**AUTORIZACION DE DESCUENTO EN ROL DE PAGOS**

Autorizo a la ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL (ESPOL), expresamente bajo mi responsabilidad, para que realicen el descuento de mi remuneración unificada, o liquidación final de haberes, los valores transferidos a mi favor por concepto de viáticos, así como pasajes que no fueren utilizados ya sea por suspensión o disminución del tiempo en la comisión de servicios solicitada y autorizada en formulario adjunto.

Firma de autorización  
No. de cedula: 85278422

130323



**ESPOL**  
"Impulsando la sociedad del conocimiento"



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**INFORME DE VIATICOS y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS**

FECHA DE SOLICITUD 19-11-2018

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
**AVILES MONROY JENNIFER ALEXIS**

PUESTO:  
**DIRECTOR DE PROYECTO DE VINCULACION ING ESTADISTICA**

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
**SANTA ELENA**

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR  
**Facultad de Ciencias Naturales y Matemáticas**

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISION.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 14)**

Seguimiento de Toma de muestras Censal del proyecto de Vinculación "Determinación de la percepción de riesgo sector del acantilado Simón Bolívar" con código presupuestario PG03-PY18-04

FECHA Y HORA DE SALIDA (de su domicilio o trabajo)

FECHA Y HORA DE LLEGADA (a su domicilio o trabajo)

FECHA: 15-NOVIEMBRE-2018 HORA: 17H00

FECHA: 17-NOVIEMBRE-2018 HORA: 20H00

**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PROPIO	GYE-SANTA ELENA	15-nov-18	17H00	15-nov-18	19H00
TERRESTRE	PROPIO	SANTA ELENA-GYE	17-nov-18	18H00	17-nov-18	20H00

NOTA: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor. 3) Vehículo Propio: recibo de peaje

DESPLAZAMIENTO POR MOVILIZACION: Art. 5, Presentar comprobantes de venta y se reconoce hasta \$16 del total.

LUGAR DE PARTIDA	LUGAR DE DESTINO	MOTIVO DE MOVILIZACION	VALOR DE MOVILIZACION
ESPOL	SANTA ELENA	SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES DURANTE LA TOMA DE MUESTRAS CENSAL DEL PROYECTO DE VINCULACION EN OLÓN SANTA ELENA CODE: PG03-PY18-04	

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL  
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICAS

*Ing. Jennifer Avilés M.*  
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL  
VINCULACION CON LA SOCIEDAD

*Marta Denise Rodríguez Z., Ph.D*  
FIRMA Y SELLO JEFE/IE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

*Ing. Ricardo Moncayo M.*  
GERENTE ADMINISTRATIVO

FIRMA Y SELLO, MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A

**AUTORIZACION DE DESCUENTO EN ROL DE PAGOS**

Autorizo a la ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL (ESPOL), expresamente bajo mi responsabilidad, para que realicen el descuento de mi remuneración unificada, o liquidación final de haberes, los valores transferidos a mi favor por concepto de viáticos, subsistencia o alimentación; así como pasajes que no fueren utilizados ya sea por suspensión o disminución del tiempo en la comisión de servicios solicitada y autorizada en formulario adjunto, u otros que correspondan devolver por reformas a Normativas o Reglamentos.

*Johanna...*  
Firma de autorización  
No. de cedula: 09222366406

**RECIBIDO**  
DPTO. CONTABILIDAD

20 NOV 2018

*Orlando*  
POR: 13/11/18