

Ministerio
de Relaciones
Laborales

SOLICITUD DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES Y SUBSISTENCIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR

Nro. SOLICITUD: _____ FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
14/11/2018

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS MOVILIZACIONE SUBSISTENCIAS Alimentación

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
Catagua Mera David Javier

PUESTO
Analista de Laboratorio de Investigación 2

CIUDAD-PAÍS (DESTINO)
Medellin - Colombia

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR
CIBE

FECHA SALIDA (Desde su domicilio o trabajo) 18-nov-18	HORA SALIDA (hh:mm) 16:00	FECHA LLEGADA (A su domicilio o trabajo) 24-nov-18	HORA LLEGADA (hh:mm) 23:45
--	-------------------------------------	---	--------------------------------------

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN

David J. Catagua Mera

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

Participacion en el VI Curso Internacional en Escalado de Bioprocesos y Entrenamiento en Operación de Biorreactores

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Aereo	Avianca	Guayaquil - Cali	18-nov-18	19:10	18-nov-18	20:40
Aereo	Avianca	Cali - Medellín	18-nov-18	22:38	18-nov-18	23:30
Aereo	Avianca	Medellin - Cali	24-nov-18	15:44	24-nov-18	16:47
Aereo	Avianca	Cali - Guayaquil	24-nov-18	21:45	24-nov-18	23:15

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: Ahorros NO DE CUENTA: 1041562240 NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: Banco del Pacífico

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: _____
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Daynet Sosa del Castillo, Ph. D**

NOMBRE: **David Catagua M.** NOMBRE: **DIRECTORA Daynet Sosa CIBE - ESPOL**

JEF/AE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: _____ MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A

Daynet Sosa del Castillo, Ph. D
Autorizado

NOMBRE: **Daynet Sosa DIRECTORA CIBE - ESPOL** NOMBRE: **Ing. Ricardo Montoya M. GERENTE ADMINISTRATIVO**

NOTA: De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. El informe cumplimiento de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días cumplidos dichos servicios

CANCELADO
CENTRO DE INVESTIGACIONES BIOTECNOLÓGICAS DEL ECUADOR



Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR

Nro. INFORME:	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27/11/2018
---------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Catagua Mera David Javier	PUESTO: Analista de Laboratorio de Investigacion 2
CIUDAD-PAÍS DE LA COMISION Medellín - Colombia	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR CIBE

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SE ADJUNTA INFORME DIRIGIDO AL SR. RECTOR

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	18-nov-18	24-nov-18	Estos datos se refieren al tiempo efectivizante utilizado en el cumplimiento de tareas oficiales o servicios institucionales desde la salida hasta la llegada al lugar de residencia o trabajo habitual o de cumplimiento de las mismas según sea el caso.
HORA	16:00	23:50	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		8h00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA ITINERARIO	FECHA	HORA	FECHA	HORA
Aereo	Avianca	Guayaqui - Cali	18-nov-18	19:10	18-nov-18	20:40
Aereo	Avianca	Cali - Medellín	18-nov-18	22:38	18-nov-18	23:30
Aereo	Avianca	Medellín - Cali	24-nov-18	15:45	24-nov-18	16:47
Aereo	Avianca		24-nov-18	21:45	24-nov-18	23:15

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA 	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A Autorizado
--------------------------------------	---

NOMBRE Friedelina Mantua	NOMBRE DRA. CECILIA PAREDES VERDUGA
------------------------------------	---

RECEPCION DE DOCUMENTOS

GERENCIA FINANCIERA DPTO. CONTABILIDAD

RECIBIDO



PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT **AV8387** EN SALA/AT GATE **19:45** PUERTA/GATE **D19** ASIENTO/SEAT **9D**



EN SALA/ AT GATE **19:45** ASIENTO/ SEAT **9D** CABI CABI **Y**



NOMBRE/NAME **CATAGUA/DAVID**
AV 13451804262 LIM

ORIGEN/FROM **CALI/CLO**
DESTINO/TO **GUAYAQUIL/GYE**
SALIDA/DEPARTURE **21:45**

FECHA/DATE **24NOV**
RESERVA/BOOKING **P**
CABINA/CABIN **Y**

CAT
DAV
AV **804262 L**

AV8 **24NOV**

CIERRE DE ABORDAJE 20 MIN ANTES DE SALI
TKT5472756428581

SECUENCIA/SEQUENCE **27**
AGENT ID 37520J

CALI/CLO
GUAYAQUIL/GYE

GRUPO/GROUP

F

TSELWA
TKT5472756428581

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA ECUADOR S.A.



PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT **AV9382** EN SALA/AT GATE **14:59** PUERTA/GATE **7** ASIENTO/SEAT **10D**



EN SALA/ AT GATE **14:59** ASIENTO/ SEAT **10D** CABINA/ CABIN **Y**



NOMBRE/NAME **CATAGUA/DAVID**
AV 13451804262 LIM

ORIGEN/FROM **MEDELLIN/MDE**
DESTINO/TO **CALI/CLO**
SALIDA/DEPARTURE **15:44**

FECHA/DATE **24NOV**
RESERVA/BOOKING **P**
CABINA/CABIN **Y**

CATAGUA/
DAVID
AV 13451804262 LIM

AV9382 24NOV

CIERRE DE ABORDAJE
TKT5472756428581

15 min

Antes de la Salida del vuelo / Before Departure LI
Cerrarremos puertas del avión / Door Closes

SECUENCIA/SEQUENCE **39**
AGENT ID 37520J

GRUPO/GROUP

F

MEDELLIN/MDE
CALI/CLO

TSELWA
TKT5472756428581

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO / FLIGHT EN SALA/AT GATE PUERTO / GATE ASIENTO / SEAT

AV8386 18:10 10D

NOMBRE / NAME Catagua / David

ORIGEN / FROM GUAYAQUIL / GYE
TERMINAL / TERMINAL:

DESTINO / TO CALI / CLO
SALIDA/DEPARTURE 19:10

OPERADO POR/OPERATED BY
AVIANCA ECUADOR S.A.

TKT 547275642858101

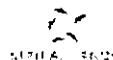
RESERVA/BOOKING Q
CABINA / CABIN Y

FECHA / DATE 18 Nov
SECUENCIA / SEQUENCE

16

GRUPO/GROUP
E

Avianca



EN SALA/ AT GATE ASIENTO / SEAT CABINA / CABIN
18:10 10D Y

Catagua / David

AV8386 Nov 18

GUAYAQUIL / GYE

CALI / CLO

TKT 547275642858101

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO / FLIGHT EN SALA/AT GATE PUERTO / GATE ASIENTO / SEAT

AV9391 21:53 7D

NOMBRE / NAME Catagua / David

ORIGEN / FROM CALI / CLO
TERMINAL / TERMINAL:

DESTINO / TO MEDELLIN / MDE
SALIDA/DEPARTURE 22:38

OPERADO POR/OPERATED BY
AVIANCA

TKT 547275642858102

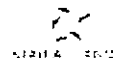
RESERVA/BOOKING Q
CABINA / CABIN Y

FECHA / DATE 18 Nov
SECUENCIA / SEQUENCE

2

GRUPO/GROUP
E

Avianca



EN SALA/ AT GATE ASIENTO / SEAT CABINA / CABIN
21:53 7D Y

Catagua / David

AV9391 Nov 18

CALI / CLO

MEDELLIN / MDE

TKT 547275642858102



Universidad
Nacional Autónoma
de México UNAM



Universidad de
Buenos Aires,
Argentina



Instituto Politécnico
Nacional, México



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

Universidad Nacional de
Colombia, Sede Medellín

CERTIFICAN QUE

David Javier Catagua Mera

c.c. 0916353931

Cumplió satisfactoriamente con las actividades del sexto curso teórico práctico

ESCALADO DE BIOPROCESOS Y ENTRENAMIENTO EN OPERACIÓN DE BIORREACTORES

Intensidad: 45 Horas

Realizado en la ciudad de Medellín - Colombia
del 19 al 23 de Noviembre de 2018

DR. MAURICIO TRUJILLO ROLDÁN
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE MÉXICO

DR. MARIO RODRÍGUEZ MONROY
INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
MÉXICO

FERNANDO OROZCO SÁNCHEZ
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
SEDE MEDELLÍN

VICTOR DANIEL BUSTO
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
ARGENTINA

DRA. NORMA ADRIANA VALDEZ CRUZ
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE MÉXICO