





**SOLICITUD DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **001-03-FCV**      FECHA DE SOLICITUD dd-mmm-aaaa: **30/10/2018**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR: **VIATICOS**

**VIÁTICOS      MOVILIZACIONES      SUBSISTENCIAS      ALIMENTACIÓN**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **JIMENEZ RUIZ EDWIN ROLANDO**      PUESTO: **COORDINADOR IAB**

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: **PUYO-PASTAZA**      NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: **FCV (Centro de costo : \_\_\_\_\_)**

FECHA SALIDA (de su domicilio o trabajo)	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (a su domicilio o trabajo)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>13-nov-18</b>	<b>09:30:00 a.m</b>	<b>17-nov-18</b>	<b>18:00:00</b>

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:  
**EDWIN JIMENEZ RUIZ, JAIME PROAÑO**

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

Dictado del curso de Drenaje Agrícola en la región amazónica.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	ESPOL	GYE-PUYO	<b>13-nov-18</b>	<b>09:30:00</b>	<b>13-nov-18</b>	<b>19:00</b>
TERRESTRE	ESPOL	PUYO-GYQ	<b>17-nov-18</b>	<b>8:00</b>	<b>17-nov-18</b>	<b>18:00</b>

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA: **AHORROS**      N°. DE CUENTA: **1007803826**      NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: **BANCO DEL PASTIZO**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: *[Firma]*      FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *[Firma]*  
**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA VIDA**  
**Ramón L. Espinel, Ph.D.**

NOMBRE: **EDWIN JIMENEZ RUIZ**      NOMBRE: **Dr. Ramon Espinel M.**  
**DECANO FCV (S) ESPOL**

**JEFE/AE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**      **MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A**

**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA VIDA**  
*[Firma]*  
**Ramón L. Espinel, Ph.D.**

NOMBRE: **Dr. Ramón Espinel M.**      NOMBRE: **Ing. Ricardo Morcayo M.**  
**DECANO FCV (S) ESPOL**      **GERENTE ADMINISTRATIVO**

**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia. 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 de cumplidos dichos servicios.

**CANCELADO**  
**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL**  
**12 NOV 2018**  
**CUR No. 85195191**



**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:

JIMENEZ RUIZ EDWIN ROLANDO

PUESTO:

COORDINADOR DE IAB-FCV

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

PUYO-PASTAZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA VIDA

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISION.

Edwin Jiménez Ruiz, Jaime Proaño

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

Se realizó el dictado del curso de Drenaje Agrícola en la región amazónica, a técnicos del GAD-Provincial de Pastaza, SENAGUA, representantes de la asociación de productores.

Reunión coordinación del comité que ejecuta el convenio tripartito entre la UEA, GAD-Pastaza y ESPOL

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

FECHA: 13/11/2018

HORA:

9:30

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

FECHA: 16/11/2018

HORA:

21:00

**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	ESPOL	GYQ-PUYO	13-nov-18	9:30	13-nov-18	18:00
		PUYO-GYQ	16-nov-18	14:00	16-nov-18	21:00

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

EDWIN JIMENEZ RUIZ

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.

FIRMA Y SELLO  
JEA/E INMEDIATO DE LA O EL SERVIDOR DE LA UNIDAD  
  
Dr. Ramón Espinel  
DECANO

**Autorizado**  
  
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 POLITECNICA 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.

Firma de autorización

No. de cédula:.....

**ESPOL**  
GERENCIA FINANCIERA

**RECIBIDO**  
DPTO. CONTABILIDAD

29 NOV 2018

04 DIC 2018  
120  
Lorru

04 DIC 2018

POR:

RECIBIDO POR: María Macías  
HORA: 12:35pm



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 6478

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL (ESPOL)  
RUC 0980002780001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad GUAYAQUIL

Fecha de Vigencia Desde 2018-11-13 Hora 07:30 Hasta 2018-11-17 Hora 23:00

Motivo ACTIVIDADES INSTITUCIONALES

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2018-11-12 No. Comunicación CORREO ELECTRÓNICO DEL 29  
OCT DE 2018

Lugar Origen GUAYAQUIL

Lugar Destino PUYO, PASTAZA - GUAYAS

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres SANMARTIN QUEZADA MARCOS Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1900114537 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa GEA 2704 Marca / Modelo WINGLE FULL AC 2.8

Color BLANCO Número Matricula GMN-003395301-EST

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres EDWIN JIMENEZ M.Sc. Cargo COORDINADOR DE CARRERA IAB - FCV

Realizado Por CRESPO CEVALLOS LOURDES KATHERINE

Fecha de Emisión 2018-11-12 18:31

**Autorizado**

*Milton Velasco Chiriboga*  
Ing. Milton Velasco Chiriboga  
DIRECTOR DE SERVICIOS GENERALES