



10 OCT 2017  
Md. Fernanda Cadena García  
9:35

ESPOL  
RECIBIDO  
06 OCT 2017  
Cadena 11240  
GERENCIA FINANCIERA

Oficio Nro. ESPOL-CONT-652-2017

Guayaquil, Octubre 06 de 2017

**Asunto:** Solicitud autorización curso de capacitación.

**GUAYAQUIL:**  
Campus "Gustavo Galindo"  
Km. 30.5 Vía Perimetral  
Casilla: 09-01-5863

**TELÉFONOS:**  
PBX: (593-4) 2269 269  
Teléfonos: 2851 094  
2854 560 - 2854 518  
2854 486

**Campus "Las Peñas"**  
Malecón 100 y Loja  
Peñas Administ. 2081 071

**QUITO:**  
Av. 6 de Diciembre N 33-55  
y Eloy Alfaro, Edif. Torre  
Blanca, Piso N°2  
Casilla: 17-01-1076

**TELÉFONOS:**  
PBX: (593-2) 2521 408  
2561 199 - 2527 986

[www.espol.edu.ec](http://www.espol.edu.ec)

**Máster**  
**ANA MARIA CARCHI PAUCAR**  
**Gerente Financiera**  
**Escuela Superior Politécnica del Litoral**  
**En su Despacho**

De mi consideración:

La presente para comunicar a usted, que la empresa CAEPRE, se encuentra organizando el curso DIRECCIONAMIENTO PARA LA REVALORIZACION DE BIENES, en el Hotel 6 de Diciembre en la ciudad de Quito, entre el 25 y 27 de Octubre del presente año, el mismo que tiene un costo de \$325,00 más IVA.

Considerando la importancia de estos cursos y con la finalidad de que los colaboradores de esta dependencia actualicen sus conocimientos relacionados con las actividades que realizan dentro del área de Contabilidad, solicito de usted se sirva autorizar la participación del Sr. Jaime Badih Mera Reina, así como el pago de la inscripción, viáticos y movilización correspondientes.

Por la atención que se sirva dar a la presente, reciba mi agradecimiento.

Muy atentamente

ESCUOLA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

  
Econ. José López Romero  
CONTADOR GENERAL

Octubre 06/2017  
Cdr. Gerente Administrativo - Para su  
conocimiento y autorización

ESCUOLA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

  
Econ. Ana María Carchi P.  
GERENTE FINANCIERA (V)





Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

Registro Oficial N°. 326 del 4 septiembre del 2014

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

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD dd-mmm-aaaa **16-Oct-17**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:  
**VIÁTICOS**  **MOVILIZACIONES**  **SUBSISTENCIAS**  **ALIMENTACIÓN**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **MERA REINA JAIME BADIH** PUESTO: **ASISTENTE CONTABLE**

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION **QUITO - PICHINCHA** NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR **GERENCIA FINANCIERA**

FECHA SALIDA (de su domicilio o trabajo)	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (a su domicilio o trabajo)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>25-Oct-17</b>	<b>7:00</b>	<b>27-Oct-17</b>	<b>22:00</b>

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN.  
**MERA REINA JAIME BADIH**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:**  
**ASISTIR A CAPACITACION SOBRE TEMAS DE REVALORIZACION DE BIENES**

**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
<b>AEREO</b>	<b>TAME</b>	<b>GYE-UIO</b>	<b>25-Oct-17</b>	<b>7:30</b>	<b>25-Oct-17</b>	<b>8:20</b>
<b>AEREO</b>	<b>LATAM</b>	<b>UIO-GYE</b>	<b>27-Oct-17</b>	<b>21:05</b>	<b>27-Oct-17</b>	<b>22:00</b>

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA **AHORROS** N°. DE CUENTA **1027473357** NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA **BANCO DEL PACIFICO**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE **ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL - ESPOL**  
*Jaime Badih Mera Reina*  
**CONTABILIDAD**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL**  
*Econ. José López Romero*  
**CONTADOR GENERAL**

NOMBRE: **Jaime Badih Mera Reina** NOMBRE: \_\_\_\_\_

JEF/A/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD **MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A**

**Autorizado**

**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL**  
*Ina Constanza Tobalina Dito*  
**GERENTE ADMINISTRATIVO**

NOMBRE: **Econ. Ana María García P.** NOMBRE: \_\_\_\_\_  
**GERENTE FINANCIERA (s)** **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.

RECEBIDO



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



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

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

FECHA DE SOLICITUD

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**MERA REINA JAIME BADIH**

PUESTO:

**ASISTENTE CONTABLE**

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

**QUITO - PICHINCHA**

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

**GERENCIA FINANCIERA**

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISION.

**JAIME BADIH MERA REINA**

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

**ASISTIR AL SEMINARIO TALLER "DIRECCIONAMIENTO PARA LA REVALORIZACION DE BIENES" REALIZADO DEL 25 AL 27 DE OCTUBRE DE 2017 EN LA CIUDAD DE QUITO EN EL CUAL SE REVISARON LAS MATRICES GUIA Y PASOS A DESARROLLAR PARA LLEVAR A CABO REVALORIZACION DE BIENES.**

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

FECHA: 25-OCT-17

HORA:

6:00

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

FECHA: 27-10-2017

HORA: 22:30

**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	GYE-UIO	25-Oct-17	7:30	25-Oct-17	8:20
AEREO	LATAM	UIO-GYE	27-Oct-17	21:05	27-Oct-17	22:00

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

  
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  
ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL

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  
Econ. José López Romero  
JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

**Autorizado**  
  
Ing. Ricardo Moncayo M.  
GERENTE ADMINISTRATIVO  
FIRMA Y SELLO, MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A

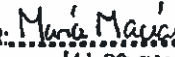
**AUTORIZACION DE DESCUENTO EN ROL DE PAGOS**

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.

**ESPOL**  
**GERENCIA FINANCIERA**

Firma de autorización  
No. de cedula: 090538845

23 NOV 2017

RECIBIDO POR:   
HORA: 16:09 am



NOMBRE PASAJERO  
**MERA/JAIME**  
PASAJERO FRECUENTE  
N° DE TICKET

XL 90925388456  
4622158339464

CLASE  
**ECONOMY**



DESDE  
**QUITO (UIO)**

AEROPUERTO MARISCAL SUCRE INTL. TERMINAL ÚNICO

HACIA  
**GUAYAQUIL (GYE)**

AEROPUERTO JJ DE OLMEDO INTL. TERMINAL ÚNICO

VUELO	HORA PRESENTACIÓN AEROPUERTO	HORA PRESENTACIÓN PUERTA DE EMBARQUE	SALIDA	PUERTA	FILA / ASIENTO
<b>XL 1393*</b>	<b>20:05</b> (27/OCT)	<b>20:30</b> (27/OCT)	<b>21:05</b> (27/OCT)	Por confirmar en aeropuerto	<b>(UIO)23 / K</b>

\* VUELO OPERADO POR LATAM AIRLINES ECUADOR MKT XL1393

**ESTA ES TU TARJETA DE EMBARQUE**

Imprime dos copias, una para entregar en la puerta de embarque y guarda la otra por si nuestro personal a bordo la solicita.



**Información importante**

- Revisa las políticas de equipaje y la información de elementos prohibidos para esta ruta, en nuestro sitio.
- Por razones operacionales, en algunos vuelos podría restringirse el equipaje de mano permitido en cabina.



**Servicios especiales**

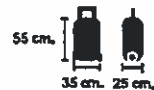
Si tienes alguna necesidad médica o requieres de atención especial para tu viaje, por favor comunicate con nuestro Contact Center o visita nuestro sitio web para más información.



**¿Sólo equipaje de mano?**

Dirígete a la puerta indicada en tu tarjeta de embarque, con la documentación necesaria para tu viaje. Ten en cuenta que si tu equipaje de mano no cumple con la condiciones de peso y tamaño, será enviado a la bodega del avión.

**Equipaje de mano (permitido por pasajero)**



1 Pieza de equipaje  
+  
1 Artículo personal pequeño

Clase	Peso
Premium Business	16 kg
Premium Economy	
Economy	8 kg



**¿Llevas maleta?**

Al llegar al aeropuerto, dirígete con la debida anticipación a los mostradores de LATAM identificados como la frase "Entrega de equipaje / Bag Drop", con tu tarjeta de embarque impresa.

• Para pasajes electrónicos, el presente es el boleto de pasaje requerido por el sistema Varsovia/La Haya junto al Convenio de Montreal, que regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios, en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como pérdida o averías del equipaje.  
• El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada.  
• El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje.

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR - TAME EP  
Certificado de Vuelo N°: 00020906

Quito DM, 27 de noviembre de 2018

Por el presente certifico una vez revisados los archivos de Tame, se ha encontrado que la(s) persona(s) detalladas a continuación ha(n) utilizado los servicios de nuestra empresa:

Apellido/Nombre Pasajero	Nro. Boleto	Valor Tkt	Vlo	Fecha	Ruta	H.Salida H.Llegada
MERA/JAIME	2134299271 1	0,00	302	20171025	GUAYAQUIL - QUITO	

