

04 ENE 2019

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	167 ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL	No. Preliminar	86446776	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	86446776	04	01	2019
Unid. Desc:	0000	No. Original	86446776			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.	CUR PRESUPUESTARIO	
REPORTES FINANCIEROS		ESTADOS FINANCIEROS A?O ANTERIOR		1670000000025663		
Area del Comprobante:	FECHA DE APROBACION		Tipo CUR:	RCAB	RECLASIFICACION CTAS PAGAR AÑOS ANTERIORES - MERCHAN SANMARTIN BETHY GUILLERMINA, CO-7412, VIATICO DEL 13-14.10.2018 LIBERTADOR BOLIVAR REALIZAR PROYECTOS DE VINCULACION MEJORAMIENTO DE HABILIDADES Y SABERES DE LA MANO DE OBRA PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS, AUTORIZADO POR SR. GER. ADMINISTRATIVO	
	CONTABILIDAD	04 01 2019				
Beneficiario:	0913294922	MERCHAN SANMARTIN BETHY GUILLERMINA				

**AFECTACIÓN CONTABLE**

1	224	85	53	16700000000	0913294922	0	Cuentas por Pagar del Año Anterior - Bienes y Servicios de Consumo	24.00	0.00
2	213	85	53	16700000000	0913294922	0	Cuentas por Pagar del Año Anterior - Bienes y Servicios de Consumo	0.00	24.00
<b>TOTAL COMPROBANTE ==&gt;</b>								24.00	24.00

SON: VEINTICUATRO DOLARES

DESCRIPCION: RECLASIFICACION CTAS. PAGAR AÑOS ANTERIORES - MERCHAN SANMARTIN BETHY GUILLERMINA, CO-7412, VIATICO DEL 13-14.10.2018 LIBERTADOR BOLIVAR REALIZAR PROYECTOS DE VINCULACION MEJORAMIENTO DE HABILIDADES Y SABERES DE LA MANO DE OBRA PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS, AUTORIZADO POR SR. GER. ADMINISTRATIVO.



**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACION		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	JOSELOPEZ	FIRMA ELECTRONICA:	NBGYQ9AAHHILK 18	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	04/01/2019	USUARIO:	JOSELOPEZ	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	04/01/2019	FECHA:			

ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL - ESPOL  
 Econ. *Ornela Rivera Ariza*  
 FIRMAS

ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL  
 FIRMA



# ESPOL

"Impulsando la sociedad del conocimiento"



Ministerio de Relaciones Laborales

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
16/09/18

## SOLICITUD DE VIÁTICOS y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION:		FECHA DE SOLICITUD dd-mmm-aaaa 10-Sep-18	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR: VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>	
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MERCHÁN SANMARTÍN BETHY GUILLERMINA		PUESTO: PROFESORA NO TITULAR	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION LIBERTADOR BOLÍVAR - PROVINCIA DE SANTA ELENA		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR CIENCIAS DE LA TIERRA - FICT	
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN.			

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

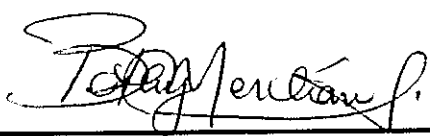
DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DE COMUNITARIAS "Mejoramiento de habilidades y saberes de la mano de obra para el desarrollo de proyectos de Ingeniería Civil en Libertador Bolívar", DICTADO DE LOS MÓDULOS 3 y 4, CLASES 3 Y4 de dos horas cada una, de acuerdo con la programación del Proyecto. Se viaja con 8 estudiantes de la carrera de Ingeniería Civil de FICT-ESPOL.

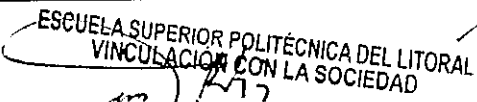
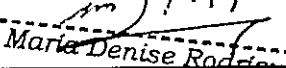
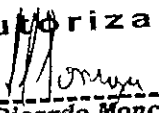
FECHA Y HORA DE SALIDA (de su domicilio o lugar de trabajo)			FECHA Y HORA DE LLEGADA (a su domicilio o lugar de trabajo)			
FECHA: 13 de Octubre 2018		HORA: 14H30	FECHA: 14 - Oct - 2018		HORA: 22H00	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	FECHA DE SALIDA		FECHA DE LLEGADA	
			dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	CLP	TERMINAL TERRESTRE - LIBERTADOR BOLÍVAR	13-Oct-18	15H00	13-Oct-18	18H00
Terrestre	CLP	LIBERTADOR BOLIVAR - TERMINAL TERRESTRE	14-Oct-18	18H30	14-Oct-18	21H30

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA <b>AHORROS</b>	Nº. DE CUENTA <b>1051568</b>	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA <b>BANCO DE GUAYAQUIL</b>
----------------------------------	---------------------------------	--

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

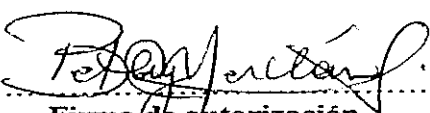
 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	<b>Nota:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, por lo menos con 6 días de anticipación.</li> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</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>
--	---

  FIRMA Y SELLO DIRECTORA JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	<b>Autorizado</b>  Ing. Ricardo Moncayo M. GERENTE ADMINISTRATIVO 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; 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.

**CANCELADO**  
 ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL  
 04 ENE 2019  
 CUR No. 86448776

  
 Firma de autorización  
 No. de cedula:.....

22.212 00



# ESPOL

Impulsando la sociedad del conocimiento



Ministerio de Relaciones Laborales

## INFORME DE VIATICOS y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

FECHA DE SOLICITUD dd-mmm-aaaa

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**MERCHAN SANMARTIN BETHY GUILLERMINA**

PUESTO:

**PROFESOR NO TITULAR**

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

**LIBERTADOR BOLÍVAR PROVINCIA DE SANTA ELENA**

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

**FACULTAD DE INGENIERÍA EN CIENCIAS DE LA TIERRA - FICT**

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN.

**BETHY MERCHÁN**

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

Motivo de la comisión: Ejecución de las actividades programadas en el Proyecto de Comunitarias MEJORAMIENTO DE HABILIDADES Y SABERES DE LA MANO DE OBRA PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE INGENIERÍA CIVIL en la comuna Atravezado de Libertador Bolívar.

Productos alcanzados:

- 1.- Avance de la ejecución de los módulos de capacitación 3 Tecnología del Hormigón y módulo 4 Acero y Armadura, clases 1 y 2 de dos horas cada clase, total 4 horas de clase por día.
- 2.- Realización de talleres para refuerzo del aprendizaje impartido por los estudiantes (5)
- 3.- Avance en el desarrollo de habilidades para el trabajo en equipo por parte de los estudiantes para lograr realizar la actividad (logística para obtener proyector, mesas, sillas, coffee break, etc.)

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

FECHA: 13 oct 2018

HORA: 15h30

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

FECHA: 14 oct 2018

HORA: 21h30

### TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	VEHICULO PROPIO	MADEIRA-ESPOL-LIBERTADOR BOLÍVAR	13-oct-18	15H30	13-oct-18	19H00
TERRESTRE	VEHICULO PROPIO	LIBERTADOR BOLÍVAR-ESPOL-MADEIRA	14-oct-18	18H00	14-oct-18	21H30

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 MOVILIZACIÓN

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

*Bethy Merchán*

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

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

**Autorizado**

*Ricardo Moncayo M.*

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 un pago de suspensión o disminución del tiempo en la comisión de servicios solicitada y autorizada, u otros que correspondan devolver por reformas a Normativas o Reglamentos.

**CANCELADO**

04 ENE 2019

*Bethy Merchán*

Firma de autorización

No. de cedula: .....

CUR No. 26196176..

RECIBIDO  
 POR: ...  
 FECHA: 14 OCT 2018  
 HORA: 11:00 AM  
 NOTA: INCLUIR LOS CON LA SOCIEDAD

ESPOL  
 GERENCIA FINANCIERA