

002 510

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	167 ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL	No. Preliminar	86446753	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	86446753	04	01	2019
Unid. Desc:	0000	No. Original	86446753			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
REPORTES FINANCIEROS	ESTADOS FINANCIEROS A?O ANTERIOR	16700000000025660				

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	Tipo CUR:	RCAB	RECLASIFICACION CTAS PAGAR AÑOS ANTERIORES - MERCHAN SANMARTIN BETHY GUILLERMINA, CO-7413, VIATICO DEL 24-25.11.2018 LIBERTADOR BOLIVAR REALIZAR PROYECTOS DE VINCULACION " DESARROLLO DE PROYECTOS INGENIERIA CIVIL, AUTORIZADO POR EL SR. GERENTE ADMINISTRATIVO
		04 01 2019	Fuente Especifica		
Beneficiario:	0913294922	MERCHAN SANMARTIN BETHY GUILLERMINA			

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	224	85	53	16700000000	0913294922	0	Cuentas por Pagar del Año Anterior - Bienes y Servicios de Consumo	49.00	0.00
2	213	85	53	16700000000	0913294922	0	Cuentas por Pagar del Año Anterior - Bienes y Servicios de Consumo	0.00	49.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								49.00	49.00

SON: CUARENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: RECLASIFICACIÓN CTAS. PAGAR AÑOS ANTERIORES - MERCHAN SANMARTIN BETHY GUILLERMINA, CO-7413, VIATICO DEL 24-25.11.2018 LIBERTADOR BOLIVAR REALIZAR PROYECTOS DE VINCULACION " DESARROLLO DE PROYECTOS INGENIERIA CIVIL, AUTORIZADO POR EL SR. GERENTE ADMINISTRATIVO.



APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACION		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	JOSELOPEZ	FIRMA ELECTRONICA:	NBG2P3DABOIRKI 8	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	04/01/2019	USUARIO:	JOSELOPEZ	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	04/01/2019	FECHA:			

ESQUEMA DE FIRMA
 ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL - ESPOL
 CONTABILIDAD

ESQUEMA DE FIRMA
 ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL - ESPOL
 FIRMA



ESPOL
"Impulsando la sociedad del conocimiento"



Ministerio de Relaciones Laborales

RECIBIDO

06 NOV 2018
9:18

HORA: UNIDAD VINCULOS CON LA SOCIEDAD

SOLICITUD DE VIÁTICOS y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION:		FECHA DE SOLICITUD dd-mmm-aaaa	
		06-nov-18	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR: VIÁTICOS		MOVILIZACIONES	
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:

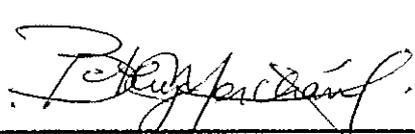
DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DE COMUNITARIAS "Mejoramiento de habilidades y saberes de la mano de obra para el desarrollo de proyectos de Ingeniería Civil en Libertador Bolívar", DICTADO DE LO: MÓDULOS 3 Y 4, CLASES 9 Y 10 de dos horas cada una, de acuerdo con la programación del Proyecto. Se viaja con 6 estudiantes de la carrera de Ingeniería Civil de FICT-ESPOL.

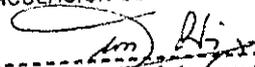
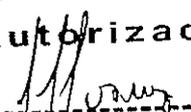
FECHA Y HORA DE SALIDA (de su domicilio o lugar de trabajo)			FECHA Y HORA DE LLEGADA (a su domicilio o lugar de trabajo)			
FECHA:			FECHA:		HORA:	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	FECHA DE SALIDA		FECHA DE LLEGADA	
			dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
		MADEIRA - ESPOL - LIBERTADOR BOLÍVAR	24-nov-18	15H00	24-nov-18	18H00
		LIBERTADOR BOLIVAR - ESPOL - MADEIRA	24-nov-18	18H30	25-nov-18	21H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	Nº. DE CUENTA 1051568	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA BANCO DE GUAYAQUIL
----------------------------------	---------------------------------	--

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

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p> 	<p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Esta solicitud debera ser presentada para su autorización, por lo menos con 6 días de anticipación. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. El Informe de cumplimiento de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplido, dichos servicios. Se prohíbe conceder viáticos durante los días feriados o descanso obligatorio, exceptos casos excepcionales dispuestos por la máxima autoridad o su delegado.
--	---

<p>ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD</p> <p> Maria Denise Rodríguez Z., Ph.D DIRECTORA</p> <p>FIRMA Y SELLO</p>	<p>Autorizado</p> <p> Ing. Ricardo Moncayo M. GERENTE ADMINISTRATIVO</p> <p>FIRMA Y SELLO</p>
JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	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; así como pasajes que no fueren utilizados ya sea por suspensión o demora en el tiempo en la comisión de servicios solicitada y autorizada en formulario adjunto.

CANCELADO
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL
04 ENE 2019
CUR No. 86446753


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

12 NOV 2018
15h30
Moncayo



ESPOL

"Impulsando la sociedad del conocimiento"

ESPOL
GERENCIA FINANCIERA

Ministerio
de Relaciones
Laborales

RECIBIDO

INFORME DE VIATICOS y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS

RECIBIDO POR:
HORA: 11:58 am

FECHA DE SOLICITUD dd-mmm-aaaa

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **MERCHAN SANMARTIN BETHY GUILLERMINA**

PUESTO: **PROFESOR NO TITULAR** HORA UNIDAD VINCULOS CON LA SOCIEDAD: 8h30

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: **LIBERTADOR BOLIVAR PROVINCIA DE SANTA ELENA**

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: **FACULTAD DE INGENIERIA EN CIENCIAS DE LA TIERRA - FICT**

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISION:
BETHY MERCHAN

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 INGENIERIA 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 9 y 10 de dos horas cada clase, total 4 horas de clase por día.
- 2.- Realización de talleres para refuerzo del aprendizaje impartido por los estudiantes (10)
- 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 Y HORA DE LLEGADA (a su domicilio o trabajo)

FECHA: 24 nov 2018 HORA: 15h30 FECHA: 25 nov 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 BOLIVAR	24-nov-18	15H30	24-nov-18	19H00
TERRESTRE	VEHICULO PROPIO	LIBERTADOR BOLIVAR-ESPOL- MADEIRA	25-nov-18	18H00	25-nov-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 MOVILIZACION

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: *Ing. Ricardo Moncayo M.*

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: 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 autorizados a descontar por concepto de viáticos, subsistencia o alimentación; así como pasajes que no fueren autorizados, por suspensión o disminución del tiempo en la comisión de servicios solicitada y autorizada, en el caso de no ajusto, u otros que correspondan devolver por reformas a Normativas o Reglamentos.

04 ENE 2019

CUR No. 36446753

Firma de autorización: *Bethy Merchán*
No. de cedula: