

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	167 ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL	No. Preliminar	86446661	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	86446661	04	01	2019
Unid. Desc:	0000	No. Original	86446661			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
REPORTES FINANCIEROS	ESTADOS FINANCIEROS AÑO ANTERIOR	1670000000025657				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	Fecha de Aprobación:	04 01 2019	Tipo CUR:	RCAB	
Beneficiario:	0913294922	Fuente Especifica:	MERCAN 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	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: RECLASIFICACIÓN CTAS. PAGAR AÑOS ANTERIORES - MERCAN SANMARTIN BETHY GUILLERMINA, CO-7415-2018, VIATICO DEL 29-30.09.2018 LIBERTADOR BOLIVAR REALIZAR PROYECTOS DE VINCULACION " DESARROLLO DE PROYECTOS INGENIERIA CIVIL, AUTORIZADO POR EL SR. GERENTE ADMINISTRATIVO.



**APROBADO**

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	JOSELOPEZ	FIRMA ELECTRONICA:	NBG6M9A6HJILKJ3	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	04/01/2019	USUARIO:	JOSELOPEZ	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	04/01/2019	FECHA:			

ESQUEMA DE FIRMAS  
 ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL  
 Firmado por: **Beer Oyarce Guerra Arias**  
 C.C. 10000000000000000000

ESQUEMA DE FIRMAS  
 ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL  
 Firmado por: **FIRMA**



# ESPOL

"Impulsando la sociedad del conocimiento"

REQUISIDO POR: *9/12/18*

Ministerio de Relaciones Laborales  
HORA: *05h27*  
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-sep-18	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR: VIÁTICOS <input type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>	
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>MERCHÁN SANMARTÍN BETHY GUILLERMINA</b>		PUESTO: <b>PROFESORA NO TITULAR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>LIBERTADOR BOLÍVAR - PROVINCIA DE SANTA ELENA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR <b>CIENCIAS DE LA TIERRA - FICT</b>	
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 1 Y 2, CLASES 7 Y 8 de dos horas cada una, total 8 horas de clase 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:			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
Terrestre	CLP	TERMINAL TERRESTRE - LIBERTADOR BOLÍVAR	29-sep-18	15H00	29-sep-18	18H00
Terrestre	CLP	LIBERTADOR BOLÍVAR - TERMINAL TERRESTRE	30-sep-18	18H30	30-sep-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

*[Firma manuscrita]*

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Nota:

- Esta solicitud deberá 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 cumplidos dichos servicios.
- Se prohíbe conceder viáticos durante los días feriados o descanso obligatorio, exceptos casos excepcionales dispuestos por la máxima autoridad o su delegado.

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL  
VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

*[Firma]*  
María Denise Rodríguez Z., Ph.D.  
DIRECTORA

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

**Autorizado**

*[Firma]*  
Ing. Ricardo Moncayo M.  
GERENTE ADMINISTRATIVO

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 disminución del tiempo en la comisión de servicios solicitada y autorizada en formulario adjunto.

8 24,00

*[Firma]*  
Firma de autorización  
No. de cedula:.....

**CANCELADO**  
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL  
04 ENE 2019  
CUR No. 86446661



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

Ministerio de Relaciones Laborales  
**ESPOL**  
GERENCIA FINANCIERA

**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**  
RECIBIDO POR: *M. Madas*  
HORA: *11:51 am*

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**

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN.  
**BETHY MERCHÁN**

CORRESPONDIENTE A LA UNIDAD DE VINCULADOS CON LA SOCIEDAD  
 14 de setiembre de 2018  
 RECEBIDO

**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 1 Lectura de Planos y 2 Materiales de Construcción, clases 7 y 8 de dos horas cada clase, total 4 horas de clase por día.
- 2.- Realización de talleres para refuerzo del aprendizaje impartido por los estudiantes (6 )
- 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: 29 sep 2018 HORA: 15h30

FECHA Y HORA DE LLEGADA (a su domicilio o trabajo)  
FECHA: 30 sep 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	29-sep-18	15H30	29-sep-18	19H00
TERRESTRE	VEHICULO PROPIO	LIBERTADOR BOLÍVAR-ESPOL-MADEIRA	30-sep-18	18H00	30-sep-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 Merchan*

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.

**Autorizado**

FIRMA Y SELLO  
JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

*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 fueran cubiertos 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.

**CANCELADO**  
ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL  
04 ENE 2019  
CUR No. *844.666.1*

*Bethy Merchan*  
Firma de autorización  
No. de cédula: .....