





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



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**SOLICITUD DE VIÁTICOS y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD dd-mmm-aaaa  
20/11/2018

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR: VIÁTICOS  MOVILIZACIONES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JOSÉ VILLA VÁSQUEZ PUESTO: PROFESOR NO TITULAR OCASIONAL A TIEMPO COMPLETO

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: SANGOLQUI - PICHINCHA NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICAS - FCNM

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN: Mgtr. Carlos Ronquillo, Ing. Xavier Toledo, Ing. Francisco Moreira, Mgtr. Alfredo Varas, M.Sc. David De Santis

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

VISITA TÉCNICA A LA CORPORACIÓN GPF (GRUPO FIBERA), EN SANGOLQUI.

FECHA Y HORA DE SALIDA (de su domicilio o lugar de trabajo): FECHA: 29-11-2018 HORA: 23H00 FECHA Y HORA DE LLEGADA (a su domicilio o lugar de trabajo): FECHA: 01-12-2018 HORA: 13H00

| 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                                    | TRANSESPOL            | GUAYAQUIL-SANGOLQUI | 29-nov-18       | 23H00      | 30-nov-18        | 07H00      |
| TERRESTRE                                    | TRANSESPOL            | SANGOLQUI-GUAYAQUIL | 01-dic-18       | 04H00      | 01-dic-18        | 13H00      |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORRO N°. DE CUENTA: 1027292053 NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO PACÍFICO

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

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  
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICAS

**Ing. Marcos Mendoza V.**  
FIRMA Y DECANO

**Autorizado**

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

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

**AUTORIZACION DE DESCUENTO EN ROL DE PAGOS**

Autorizo a la ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL (ESPOL), expresamente bajo 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.

Firma de autorización  
No. de cedula: 923419576

ESPOL  
PRESUPUESTO  
RECIBIDO

CANCELADO  
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL  
30 NOV 2018  
CUR No. 8578443

29 NOV 2018



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



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

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

|   |  |
|---|--|
| FECHA DE SOLICITUD dd-mmm-aaaa<br>dd-mmm-aaaa   |  |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>VILLA VÁSQUEZ JOSÉ FABIAN                                       | PUESTO:<br>PROFESOR NO TITULAR OCASIONAL A TIEMPO COMPLETO                                     |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION<br>SANGOLQUI - PICHINCHA  | NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR<br>FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICAS - FCNM |
| SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN.<br>Ing. Alfredo Varas, Ing. Francisco Moreira, Ing. Xavier Toledo |  |

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 14)**  
VISITA TÉCNICA A LA CORPORACIÓN GPF (GRUPO FYBECA) , EN SANGOLQUI


|   |   |
|---|---|
| FECHA Y HORA DE SALIDA (de su domicilio o trabajo)<br>FECHA: 29-11-2018 HORA: 23h00 | FECHA Y HORA DE LLEGADA (a su domicilio o trabajo)<br>FECHA: 01-12-2018 HORA: 18h00 |
|---|---|



| TRANSPORTE UTILIZADO                            |                       |                       |           |       |           |       |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------|-------|-----------|-------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA    |       | LLEGADA   |       |
|   |                       |                       | FECHA     | HORA  | FECHA     | HORA  |
| TERRESTRE                                       | TRANSESPOL            | GUAYAQUIL - SANGOLQUI | 29-nov-18 | 23h00 | 30-nov-18 | 07H00 |
| TERRESTRE                                       | TRANSESPOL            | SANGOLQUI - GUAYAQUIL | 01-dic-18 | 07h00 | 01-dic-18 | 18H00 |

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 |
|------------------|------------------|------------------------|-----------------------|
|                  |                  |                        |                       |

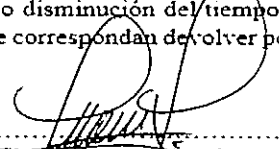
|  |  |
|--|--|
| <br>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a. |
|--|--|

|   |   |
|---|---|
| <br>ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL (ESPOL)<br>FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MATEMÁTICAS<br>JEFE/A INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | <p style="text-align: center;"><b>Autorizado</b></p> <br>Ing. Ricardo Montenegro M.<br>GERENTE ADMINISTRATIVO |
|---|---|

**Ing. Marcos Méndez V. BEGAINA**

**AUTORIZACIÓN 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, 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 cedula: 0923449376