

197408



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 167-0000-0000 ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL
No. CUR: 4515 Tipo Registro: DEV
Monto: 116,20
IVA: 0,00
Sub Total: 116,20
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Liquido Pagar: 116,20

Estado: APROBADO

Descripción:

GINA MAGDALENA DOMINGUEZ CAMPOVERDE CO.-1213 VIATICO QUITO Y AMBATO DEL 8-10.03.2017 ATENDER ASUNTOS RELACIONADOS CON LA RED DE BIENESTAR-AGENDA 2035.

Cuenta Monetaria No.: 941077324

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110204	3	RECURSOS PROVENIENTES DE PREASIGNACIONES	07/04/2017	116,20	0,00
Sub - Total				116,20	0,00

Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES			

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 116,20

Escuela Superior Politécnica del Litoral

Johanna Ordoñez
Econ. Johanna Ordoñez González
TESORERA



Ministerio
de Relaciones
Laborales

Registro Oficial N°. 11 del 10 de junio del 2013

INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

Nro. DE SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION:

003

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13/3/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

GINA DOMÍNGUEZ CAMPOVERDE

PUESTO:

ANALISTA DE BIENESTAR ESTUDIANTIL Y POLITÉCNICO 2

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

QUITO Y AMBATO

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

UBEP

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISION

ING. SERGIO FLORES, ECO. IVÁN RIVERA, LIC. GINA DOMÍNGUEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

ATENDER ASUNTOS RELACIONADOS CON LA RED DE BIENESTAR-AGENDA 2035

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O TRABAJO	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	8/3/2017	10/3/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el comisión, <u>desde la salida del lugar de residencia o trabajo</u> habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	21H30	24H00				
HORA Inicio de Labores el día de retorno						
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	AVIANCA	GYE-UIO	8/3/2017 ✓	23H10	8/3/2017	24H00
TERRESTRE		UIO-AMB	9/3/2017	08H00	9/3/2017	10H00
TERRESTRE		AMB-UIO	10/3/2017	16H00	10/3/2017	18H30
AÉREO	AVIANCA	UIO-AMB	10/3/2017	22H45	10/3/2017 ✓	23H10

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

NOTA

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

Marzo 14/2017

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

MS. ANGELO CALDERÓN SALAZAR
DIRECTOR-UBEP

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

Ecom Ana María Carchi
GERENTE FINANCIERO (R)

ECO/ANA MARIA CARCHI
GERENTE FINANCIERO

CANCELADO
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

06 ABR 2017

RECIBIDO
Art. 23 del Reglamento

21 MAR 2017

DPTO RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
GERENCIA FINANCIERA

14 MAR 2017

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT

AV1671

EN SALA/AT GATE

22:30

PUERTA/GATE

ASIENTO/S

9K

Avianca

STAR ALLIANCE MEMBER

EN SALA/AT GATE

ASIENTO/SEAT

CABIN

CABIN

22:30

9K

Y

DOMINGUEZ/
GINA

AV1671 08MAR

GUAYAQUIL/GYE
QUITO/UIO

5HWYXJ

TKT5471227644507

NOMBRE/NAME DOMINGUEZ/GINA

ORIGEN/FROM GUAYAQUIL/GYE

DESTINO/TO QUITO/UIO

SALIDA/DEPARTURE 23:10

FECHA/DATE
RESERVA/BOOKING
CABINA/CABIN

SECUENCIA/SEQUENCE
AGENT ID 15590N

CIERRE DE ABORDAJE 15 MIN ANTES DE SALI
TKT5471227644507

GRUPO/GROUP

D

OPERADO POR/OPERATED BY AEROGAL

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT

AV1674

EN SALA/AT GATE

22:05

PUERTA/GATE

D4

ASIENTO/SEAT

21B

Avianca

STAR ALLIANCE MEMBER

EN SALA/AT GATE

ASIENTO/SEAT

CABIN

CABIN

22:05

21B

Y

DOMINGUEZ/
GINA

AV1674 10MAR

QUITO/UIO
GUAYAQUIL/GYE

5HWYXJ

TKT5471227644507

NOMBRE/NAME DOMINGUEZ/GINA

ORIGEN/FROM QUITO/UIO

DESTINO/TO GUAYAQUIL/GYE

SALIDA/DEPARTURE 22:45

FECHA/DATE 10MAR
RESERVA/BOOKING Q
CABINA/CABIN Y

CIERRE DE ABORDAJE 15 MIN ANTES DE SALI
TKT5471227644507

SECUENCIA/SEQUENCE 89
AGENT ID 14760M

GRUPO/GROUP

C

OPERADO POR/OPERATED BY AEROGAL

RECIBIDO
DPTO. CONTABILIDAD

16 MAR 2017

Por

Hora

14 MAR 2017



Ministerio
de Relaciones
Laborales

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

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: 4	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 6/3/2017
---	---

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS ☒ **MOVILIZACIONES**

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GINA MAGDALENA DOMÍNGUEZ CAMPOVERDE		PUESTO: ANALISTA DE BIENESTAR ESTUDIANTIL Y POLITÉCNICO 2	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION QUITO		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR UBEP	
FECHA SALIDA (de su domicilio o trabajo) 9/3/2017	HORA SALIDA (de su domicilio o trabajo) 5:45	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (a su domicilio o trabajo) 10/3/2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (a su domicilio o trabajo) 22:30

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN.

ING. SERGIO FLORES, EC. CARLOS IVÁN RIVERA, LIC. GINA DOMÍNGUEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:

ATENDER ASUNTOS RELACIONADOS CON LA ED. SUPERIOR DEL PAIS

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	LAN	GYE-UIO	9/3/2017	6:35	9/3/2017	7:25
TERRESTRE		UIO-AMB	9/3/2017	7:30	9/3/2017	9:30
TERRESTRE		AMB-UIO	10/3/2017	14:00	10/3/2017	16:00
AÉREO	LAN	UIO-GYE	10/3/2017	21:00	10/3/2017	21:50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA CTA. AHO.	Nº. DE CUENTA 094107732-4	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA BANCO BOLIVARIANO
------------------------------------	-------------------------------------	---

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

NOMBRE: LIC. GINA DOMÍNGUEZ CAMPOVERDE

ING. LUCY LANCHI -DIRECTOR UBEP

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

MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A

(Firma de Lucy Lanchi)

ING. LUCY LANCHI -DIRECTOR UBEP

Autorizado
(Firma de Ing. Constantino Tobalina Dito)
ING. CONSTANTINO TOBALINA DITO-GERENTE ADMINISTRATIVO

NOTA:

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
días de cumplidos dichos servicios.

CANCELADO
ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL