

**FORMULARIO DE CALCULO DE VIATICOS**

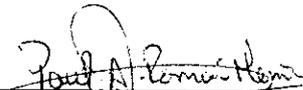
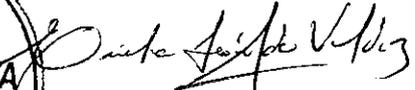
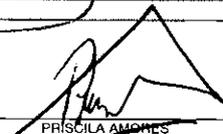
SERVIDOR:	PAUL ROMAN		
CARGO:	CONDUCTOR		
NRO. DE SOLICITUD:	ADMINISTRATIVO		
FECHA DE IDA:	30/06/2019		
FECHA DE RETORNO:	30/06/2019		
LUGAR DE LA COMISION:	GUAYAQUIL - CUENCA - GUAYAQUIL		
ACTIVIDAD REALIZADA:	TRASLADO SOLICITADO POR LA DIRECCION DE LA ESCUELA DE ARTES ESCENICAS PARA REALIZACION DE JORNADAS DE INVESTIGACION CON LOS ALUMNOS DE 5TO SEMESTRE DE LA CARRERA DE DANZA		
<b>DETALLE</b>	<b>VALOR DIARIO</b>	<b>NRO. DE DIAS</b>	<b>TOTAL</b>
VALORES A LIQUIDAR			
VIATICO	80.00	0	0.00
SUBSISTENCIA			0.00
<b>TOTAL DE VIATICOS</b>			<b>0.00</b>
30% A FAVOR (SIN JUSTIFICAR)	-		<b>1.00</b>
70% LIMITE A JUSTIFICAR CON FC	-		-
VALOR JUSTIFICADO CON FACT.(ALIMENTACION Y HOSPEDAJE)			-
<b>TOTAL A PAGAR POR VIATICO</b>			<b>1.00</b>

<b>OTROS GASTOS</b>			
REEMBOLSO DE PEAJES			8.00
REEMBOLSO COMBUSTIBLE			5.00
REEMBOLSO POR TRANSPORTE			0.00
<b>TOTAL OTROS GASTOS</b>			<b>13.00</b>
<b>TOTAL LIQUIDADO</b>			<b>14.00</b>
DIFERENCIA			0.00
TRANSFERENCIA BANCARIA			0.00
<b>VALOR A PAGAR AL SERVIDOR</b>			<b>14.00</b>

Nota: se le paga 1 dólar que quedo a favor de don Paul Roman en la liquidacion del anticipo de viatico del dia 009 y 10 de junio que viajo a la ciudad de Quito. Cur de REG 1699

  
 REALIZADO POR : (FIRMA)

OBSERVACION:

U		INFORME DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y/O MOVILIZACIÓN		CÓDIGO:	CGAF-UGF-P02-F01		
				FECHA:	01/07/2019		
				VERSIÓN:	1.1		
				PÁGINA:	1 de 1		
1. Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN			2. FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)				
UA-AD-PR-0007-2019			01/07/2019				
3. DATOS GENERALES							
3.1 APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PAUL ROMAN		3.2 No. CEDULA DE IDENTIDAD	922112628			
3.4 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN			3.5 NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR				
GUAYAQUIL - CUENCA - GUAYAQUIL			ADMINISTRATIVO				
3.6 SERVIDORES QUE INTEORAN LA COMISIÓN							
PAUL ROMÁN - MA. SOL ROSERO							
3.7 El Informe deberá contener: a) Antecedentes; b) Objetivo de la comisión; c) Actividades realizadas; d) Productos o compromisos adquiridos							
Antecedentes:							
HACIA LA CIUDAD DE CUENCA.							
Objetivo de la comisión:							
MOVILIZACIÓN SOLICITADA POR LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA DE ARTES ESCENICAS, PARA LA REALIZACIÓN DE LA JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CON LOS ALUMNOS.							
Actividades realizadas:							
MOVILIZACIÓN SOLICITADA POR LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA DE ARTES ESCENICAS, A LA CIUDAD DE CUENCA, PARA LA REALIZACIÓN DE LA JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CON LOS ALUMNOS DE QUINTO SEMESTRE DE LA CARRERA DE DANZA.							
Productos o compromisos adquiridos:							
MOVILIZACIÓN SOLICITADA POR LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA DE ARTES ESCENICAS, TRASLADO A LA CIUDAD DE CUENCA, PARA LA REALIZACIÓN DE LA JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CON LOS ALUMNOS DE QUINTO SEMESTRE DE LA CARRERA DE DANZA.							
NOTA: - En caso de que el informe sea extenso, favor adjuntar al documento.							
3.8 ITINERARIO							
FECHA (dd-mm-aaaa)		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
HORA h:mm		6:00	21:30	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios			
Hora Inicio de Labores el día de retorno:							
4. TRANSPORTE							
e.1 TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	4.2 NOMBRE DEL TRANSPORTE	4.3 RUTA		SALIDA		LLEGADA	
				4.4 FECHA dd-mm-aaaa	4.5 HORA h:mm	4.4 FECHA dd-mm-aaaa	4.7 HORA h:mm
Terrestre	Vehículo Institucional AEI-1543	GUAYAOUIL	CUENCA	30/06/2019	6:00	30/06/2019	10:00
Terrestre	Vehículo Institucional AEI-1543	CUENCA	GUAYAOUIL	30/06/2019	17:30	30/06/2019	21:30
5. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD							
5.1 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			5.2 FIRMA DE LA O DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO				
 NOMBRE: PAUL ROMÁN MUÑOZ CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			 NOMBRE: Econ. ERICKA LEÓN Directora Administrativa				
5.3 FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA D EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			 NOMBRE: PRISCILA AMORES Directora Financiera				
							
NOTA: El informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales y servicios institucionales al Coordinador/a General Administrativo/a Financiero/a, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo no podrá generarse una nueva solicitud de viáticos, subsistencias o movilización. Cuando las tareas oficiales o servicios institucionales sean superiores al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegada/o.							

<b>U</b>	<b>SOLICITUD DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y/O MOVILIZACIÓN</b>	CÓDIGO:	CAF-DF
		FECHA:	28/06/2019
		VERSIÓN:	1.1
		PÁGINA:	1 de 1

1. Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN UA-AD-PR-0007-2019	2. FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28/06/2019
---	---

3. SELECCIONE LO QUE QUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS  SUBSISTENCIAS  MOVILIZACIONES  ALIMENTACIÓN

**4. DATOS GENERALES**

4.1 APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PAUL ROMAN	4.2 No. CÉDULA DE IDENTIDAD 922112628	4.3 GRUPO OCUPACIONAL CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
4.4 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUAYAQUIL - CUENCA - GUAYAQUIL		4.5 NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Administrativa	
4.6 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 30/06/2019	4.7 HORA SALIDA (hh:mm) 6:00	4.8 FECHA DE LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 30/06/2019	4.9 HORA DE LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 22:00

4.10 SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN

PAUL ROMAN  
MA. SOL ROSERO

4.11 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

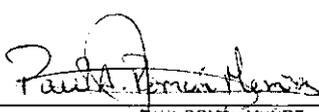
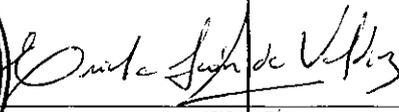
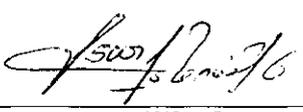
MOVILIZACIÓN SOLICITADA POR EL DIRECTOR DE ARTES ESCENICAS ARISTIDES VARGAS. PARA EL TRASLADO DE ALUMNOS DE QUINTO SEMESTRE A LA CIUDAD DE CUENCA.

5.1 TIPO DE TRANSPORTE (Aereo, terrestre, otros)	5.2 NOMBRE DEL TRANSPORTE	5.3 RUTA		5.4 SALIDA		5.5 LLEGADA	
				5.4 FECHA (dd-mmm-aaaa)	5.4 HORA (hh:mm)	5.5 FECHA (dd-mmm-aaaa)	5.5 HORA (hh:mm)
TERRESTRE	Vehículo Institucional AEI - 1543	GUAYAQUIL	CUENCA	30/06/2019	6:00	30/06/2019	10:00
TERRESTRE	Vehículo Institucional AEI - 1543	CUENCA	GUAYAQUIL	30/06/2019	17:30	30/06/2019	21:30

**6. DATOS PARA TRANSFERENCIA**

6.1 TIPO DE CUENTA CORRIENTE	6.2 No. DE CUENTA 17908340	6.3 NOMBRE DEL BANCO GUAYAQUIL
---------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

**7. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD**

7.1 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		7.2 FIRMA DEL JEFE INMEDIATO SUPERIOR	
 NOMBRE: PAUL ROMÁN MUNDZ CARGO: Conductor Administrativo		 Econ. ERICKA LEÓN Directora Administrativa	
		7.3 FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
		 NOMBRE: ING. OSCAR VALENCIA CARGO: Coordinador Administrativa Financiero	

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 5 días de anticipación a la licencia

1.- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes

2.- El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia

3.- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad a su Delegado.



Universidad de las Artes

## UNIVERSIDAD DE LAS ARTES

### FORMULARIO DE REINTEGRO DE GASTOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	UA-AD-PR-0007-2019		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PAUL ROMAN MUÑOZ		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-QUITO-GUAYAQUIL		
FECHA DE SALIDA:	30/06/2019	FECHA DE LLEGADA:	30/06/2019

#### DETALLE DE GASTOS

FECHA	No. DE FACTURA	PRDVEEDOR	CONCEPTO	
30/06/2019	002-152-000652595	CONCESIONARIO CONSEGUA BOLICHE	PEAJE	\$ 2,00
30/06/2019	006-152-000619219	CONCESIONARIO CONSEGUA NARANJAL	PEAJE	\$ 2,00
30/06/2019	006-155-000558806	CONCESIONARIO CONSEGUA NARANJAL	PEAJE	\$ 2,00
30/06/2019	002-156-000548054	CONCESIONARIO CONSEGUA BOLICHE	PEAJE	\$ 2,00
30/06/2019	002-060-000775817	GIL JARA JAVIER OSWALDO	COMBUSTIBLE	\$ 5,00
<b>TOTAL DE GASTOS A REINTEGRAR</b>				<b>\$ 13,00</b>

FIRMA DE RESPONSABILIDAD:

  
\_\_\_\_\_

OBSERVACIÓN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nota: No se reconocerán facturas no autorizadas, que no estén a nombre del funcionario y que se encuentren con tachones y enmendaduras.