FORMULARIO DE CALCULO DE ANTICIPO DE VIATICO

HENRY MAGALLANES

CARGO:	ANALISTA DE PLANIFICACION					
NRO. DE SOLICITUD:	UARTES-HMR-0334-2019					
FECHA DE IDA:	23/04/2019					
FECHA DE RETORNO:	24/04/2019					
LUGAR DE LA COMISIÓN:	GUAYAQUIL-QUITO-GUAYAQUIL					
ACTIVIDAD REALIZADA:	REVISAR MODELO DE GESTION PARA LA CON LA ORGANIZACIONES DE ESTADO I		SAN STATE DAMEST STATE S			
DETALLE	VALOR DIARIO	NRO. DE DIAS	TOTAL			
VIATICO	80.00	1	80.00			
SUBSISTENCIA	600		0.00			
TOTAL DE VIATICOS			80.00			
30% A FAVOR (SIN JUSTIFICAR)	24.00		24.00			
70% LIMITE A JUSTIFICAR CON FC	56.00		0.00			
VALOR JUSTIFICADO CON FACT.	Yes		26.35			
TOTAL A PAGAR POR VIATICO			50.35			
OTROS GASTOS	26					
REEMBOLSO DE PEAJES	i Asi		0.00			
REEMBOLSO COMBUSTIBLE	185,4		0.00			
REEMBOLSO POR TRANSPORTE			0.00			
TOTAL OTROS GASTOS	i i		0.00			
	5.0					
TOTAL LIQUIDADO	p).		50.35			
TRANSFERENCIA BANCARIA	, to	1	0.00			
VALOR A PAGAR AL SERVIDOR	185		50.35			

REALIZADO POR : (FIRMA)

OBSERVACIÓN:

NKO. D

SERVIDOR:

MOR.

TALA

105 G

MBOL

WBOL

			. W						CÓDIGO:	CAF-DF
1.	COLLOITUD DE VIÁTICOS CURSISTENCIAS VÁS MOVILIZACIÓN						FECHA:	20/11/2017		
The control of the first	SOLICITUD DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y/O MOVILIZACIÓN					VERSIÓN:	1.1			
Universidad de las Artes							PÁGINA:	1 de 1		
1. Nro. SOLICITUD LICE	NCIA CON REM	UNERACIÓN			2. FECHA D	E SOLICITU	JD (dd-mmm-aaa	a)	2.70.86	
	UARTES-H	MR-0334-2019					22/0	4/2019		
3. SELECCIONE LO QUE	QUIERA SOLIC	ITAR				_			7 10	
VIÁTICOS x	SUBSIS	STENCIAS		MOVILIZ	ZACIONES	×	ALIMEN	TACIÓN	×	
			Affana 4.	DATOS (ENERALI	ES		line and E		
4.1 APELLIDOS - NOMBI	RES DEL SERVI	DOR		4.2 No. CÉI	OULA DE IDENT	IDAD	4.3 GRUPO	OCUPACIONA	L E	
HENRY	MAGALLANES F	RONQUILLO			0922431507			SERVIDOR	R PÚBLICO 5	
4.4 CIUDAD - PROVINCIA	DE LA COMIS	ÓN			4.5 NOMBR	E DE LA UN	IIDAD DEL SERV	IDOR		A 24 Kin
	Quito -	Pichincha					DIRECCIÓN DE	PLANIFICACI	ÓN	
4.6 FECHA SALIDA (dd-r	nmm-aaaa)	4.7 HOR	A SALIDA (hh:r	mm)			OA (dd-mmm- _ DE TRABAJO)		LLEGADA (hh BITUAL DE TF	A
23/04/201	9		18h00			24/04/201	9		19h20	
4.10 SERVIDORES QUE	NTEGRAN LA	COMISIÓN						4		
Henry Magallanes Rongu	iillo									
Sara Tobar Olvera									34	
Revisar el Modelo de G Quito,	ootion para la	mpiomoritae								
	THE STATE OF THE S			5. IKAN	SPORTE				LI FOAD	
5.1 TIPO DE TRANSPOR (Aereo, terrestre, otros)		MBRE DEL SPORTE	5.3	RUTA	5.4 F	SALIDA	5.5 HORA	5.6 F	LLEGADA ECHA	5.7 HORA
(Acres, terresare, outos)					(dd-mm	22002705	(hh:mm)		m-aaaa)	(hh:mm)
Aéreo		AME	Guayaquil	Quito	23/04,	Control of the Contro	18:00 /		/2019	19:00
Aéreo		AME	Quito	Guayaquil	24/04	/2019	18:30	24/04	/2019	19:20 /
			6. DATO		TRANSFE	RENCI		- DEL DAMOO	制料	1000
6.1 TIPO DE CUENTA				6.2 No. DE	CUENTA		6.3 NOMBRI	E DEL BANCO		
	Ahorros				2200993030			Banco de	e Pichincha	
					SPONSAL				APPEAR	
7.1 FIRMA	DE LA O EL	SERVIDO	R SOLICITA	ANTE		7.2 FIRM	MA DEL JEFE	INMEDIATO	SUPERIO	iR .
	1	DE	0				\triangle	Ma)	
NOMBRE:	Henry	Magallanes	Ronquillo		NOMBRE:		S. L. S.	ara Tobar Ol	vera	
CARGO:		a de Procesos			CARGO:		Direc	ctora de Plan	ificación	

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia
1.- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran 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 o su Delegado.

NOMBRE:

7.3 FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing. Oscar Valencia Cárdenas Coordinador Administrativo Financiero



Terrestre

Terrestre

Aéreo-Tame

Aéreo-Tame

Guayaquil

Quito

Quito

Guayaquil

INFORME DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y/O MOVILIZACIÓN

CÓDIGO: CAF-DF FECHA: 20/11/2017 VERSIÓN: 1.1

hh:mm

19:00

19:20

23/04/2019

24/04/2019

18:00

18:30

						PÁGIN.	A: 1 de 1	
1. Nro. SOLICITUD LI	2. FEC	2. FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)						
UARTES-HMR-0334-2019 (el mismo código que el de la solicitud)				25/04/2019				
	11.0		3. DATOS GE	NERALES				
3.1 APELLIDOS - NOMBRES DEL SI	ERVIDOR		3.2 No. CEDU	LA DE IDENTIDAD	3.3 GRUI	PO OCUPACIONAL		
HENRY PATRICIO MAGALLANES ROM	SHAMES THE STATE OF S		0922431507		25/07/2012/2012/2012/2012/2012/2012/2012/2	R PÚBLICO 5		
3.4 CIUDAD - PROVINCIA DE LA CO	MISIÓN			3.5 NOMBRE DE LA	UNIDAD DEL SER	VIDOR		
Qu	uito-Pichincha				Dirección de P	flanificaicón		
3.6 SERVIDORES QUE INTEGRAN L	A COMISIÓN						+++	
HENRY PATRICIO MAGALLANES RO	NQUILLO, SAR	A TOBAR OLV	'ERA					
3.7 El Informe deberá contener: a)	Antecedentes;	b) Objetivo de	e la comisión; c)	Actividades realizadas; d) Productos o con	npromisos adquiridos		
Antecedentes.:					NAC ALLEGA	erin Historia	a Egypt	
del Convenio Específico con la OEI Con fecha 18 de abril, mediante correo mantener la reunión para el martes 23 Con fecha 22 de abril del 2019 mediant Con fecha 22 de abril del 2019 la Direct	de abril del 201 te correo electro	19 ónico la Coordi	nadora de Planifio	cación solicita se reprograr	ne la reunión para	la fecha 24 de abril del	2019.	
Objetivo de la comisión :								
Revisar el Modelo de Gestión para la in	nplementación (de los convenio	os específicos con	la Organizaciones de Esta	dos Iberoamérican	os-OEI, en la ciudad de	Quito.	
Actividades realizadas :						Y S R		
Lunes 23/04/2019 - Traslado de Guayaquil a Quito Martes 24/04/2018 -Actividad: Reunión de Revisión de Modelo 09h00 a 09h30: Bienvenida por la Directo 09h30 a 12h00: Revisión del documento o 12h00 a 13h00: Revisión de los procesos o 14h00 a 15h30 Revisión de los anexos del 16h30 a 17h30 Traslado Quito-Aeropuert 18:30 a 19:20 Traslado Quito-Guayaquil	ora OEI Ecuador. Word Manual de G conjuntos: se revi I modelo de gestio	Gestión: se revis isaron los dos pro	aron los comentario ocesos conjuntos qu			del manual de gestión		
Productos o compromisos adquirio Martes 24/04/2019 - Actividad: Reunión de Revisión de Modelo - Producto: Manual de Gestión revisado. Observació n: NOTA En caso de que el informe s	de Gestión Convo							
3.8 ITINERARIO	CALIDA	LLECADA	1/		NOTA			
FECHA (dd-mm-aaaa)	SALIDA 23-abr-2019	LLEGADA 24-abr-2019	9/		NOTA			
HORA hh:mm	18:00	1	Estos datos se r	efieren al tiempo efectivam pajo habituales o del cumpl				
Hora Inicio de Labores el día de retorno:	0.1000	00	de estos sitios.	ogo nautuales o del cumpi	miento de la licenc	ia acguir sea er caso, fia	zota su ileyat	
			4. TRANS	PORTE				
4.1 TIPO DE 4.2 NO	MODE DEL			SALI	DA	LLEGA	WHO WE AND THE PROPERTY OF THE PERSON OF THE	
TRANSPORTE	MBRE DEL SPORTE	4.0	3 RUTA	4.4 FECHA dd-mmm-aaaa	4.5 HOR/ hh:mm	A 4.6 FECHA dd-mmm-aaaa	4.7 HORA	

23/04/2019

24/04/2019

5. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD						
5.1	FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	5.2	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO SUPERIOR			
	Mar					
NOMBRE:	Henry Manual Ronquillo	NOMBRE:	Sara Tobar Olvera			
NOWIDITE.	Analista de Procesos y Calidad	Nomer L.	Directora de Planificación			
5.3 FIRMA D	DE LA O EL JEFE NMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD					
			And Luis Bonitos			
		NOMBRE:	Director Financiero (e)			

NOTA: El informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales al Coordinador/a Administrativo/a Financiero/a, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo no podrá generar 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. Cabe mencionar que el pago de este viático o subsistencia será cargado al presupuesto de Inversión correspondiente a la Proyecto de la Universidad de las Artes.



UNIVERSIDAD DE LAS ARTES

FORMULARIO DE REINTEGRO DE GASTOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	UARTES-HMR-0334-2019 HENRY MAGALLANES RONQUILLO			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	Quito- Pichincha			
FECHA DE SALIDA:	23/04/2019	FECHA DE LLEGADA:	24/04/2019	

DETALLE DE GASTOS

FIRMA DE RESPONABILIDAD

FECHA	No. DE FACTURA	PROVEEDOR	CONCEPTO	VALOR DE LA FACTURA
23/04/2019	002-001-000001327	HOSTAL TIERRA ALTA	Hospedaje	30,00
24/04/2019	005-201-000293372	SOCIEDAD INDUSTRIAL RELI S.A.	Alimentación	9,10
24/04/2019	004-201-000356781	SOCIEDAD INDUSTRIAL RELI S.A.	Alimentación	18,70
24/04/2019	064-050-000050838	SHEMLON SA	Alimentación	11,75
	1.7			
				TALE LIVE
9				
	TOTAL DE GA	STOS A REINTEGRAR		69,55

OBSERVACIÓN:

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