



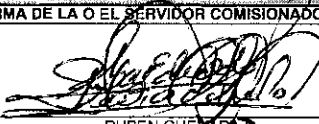
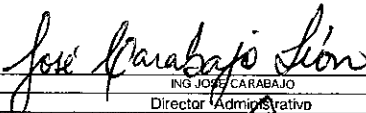

**FORMULARIO DE LIQUIDACION DE VIATICOS**


SERVIDOR:	GUEVARA DELGADO RUBEN EDUARDO		
CARGO:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO		
NRO. DE SOLICITUD:	UA-AD-RG-08-2018		
FECHA DE IDA:	22/11/2018		
FECHA DE RETORNO:	23/11/2018		
LUGAR DE LA COMISIÓN:	GUAYAQUIL-RIOBAMBA-GUAYAQUIL		
ACTIVIDAD REALIZADA:	TRASLADAR A LA CIUDAD D RIOBAMBA AL SR. ERICH ARGÜELLO		
DETALLE	VALOR DIARIO	NRO. DE DIAS	TOTAL
VIATICO	80.00	1	80.00
SUBSISTENCIA	-	0	0.00
<b>TOTAL DE ANTICIPO DE VIATICO PAGADO</b>			<b>80.00</b>
30% A FAVDR (SIN JUSTIFICAR)	24.00	-	24.00
70% LIMITE A JUSTIFICAR CON FC	56.00		
VALOR JUSTIFICADO CON FACT.			40.95
<b>TOTAL A PAGAR POR VIATICO</b>			<b>64.95</b>

<b>OTROS GASTOS</b>			
REEMBOLSO DE PEAJES			4.00
REEMBOLSO DE COMBUSTIBLE			5.00
<b>TOTAL OTROS GASTOS</b>			<b>9.00</b>
<b>TOTAL A LIQUIDADO</b>			<b>73.95</b>

  
 REALIZADO POR : (FIRMA)

OBSERVACIÓN:

	<b>INFORME DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y/O MOVILIZACIÓN</b>		CÓDIGO:	CGAF-LGF-P02-F01			
			FECHA:	26/11/2018			
			VERSIÓN:	1.1			
			PÁGINA:	1 de 1			
<b>1. Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN</b> UA-AD-RG-0008-2018		<b>2. FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</b> 26/11/2018					
<b>3. DATOS GENERALES</b>							
<b>3.1 APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> RUBÉN GUEVARA		<b>3.2 No. CEQUILA DE IDENTIDAD</b> 913391462		<b>3.3 GRUPO OCUPACIONAL</b> CONDUCTOR			
<b>3.4 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN</b> GUAYAQUIL - RIOBAMBA - GUAYAQUIL		<b>3.5 HOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> ADMINISTRATIVO					
<b>3.6 SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN</b> RUBÉN GUEVARA / ERICH ARGUELLO							
<b>3.7 El Informe deberá contener: a) Antecedentes; b) Objetivo de la comisión; c) Actividades realizadas; d) Productos o compromisos adquiridos</b>							
<b>Antecedentes:</b> MOVILIZAR AL SR. ERICH ARGUELLO A LA CIUDAD DE RIOBAMBA - GUAYAQUIL							
<b>Objetivo de la comisión:</b> TRASLADAR AL FUNCIONARIO A LA CIUDAD DE RIOBAMBA A UN CONGRESO ECUATORIANO DE TECNOLOGIAS							
<b>Actividades realizadas:</b> SE HACE LA MOVILIZACIÓN AL CONGRESO ECUATORIANO DE TECNOLOGIAS							
<b>Productos o compromisos adquiridos:</b> SE TRASLADA AL FUNCIONARIO AL CONGRESO ECUATORIANO DE TECNOLOGIAS EN EL HOTEL HACIENDA ABRASPUNGO DESDE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL A RIOBAMBA Y RETORNO							
<b>NOTA.-</b> En caso de que el informe sea extenso, favor adjuntar al documento.							
<b>3.8 ITINERARIO</b>							
FECHA (dd-mm-aaaa)		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
22-nov-2018		23-nov-2018		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 a estos sitios.			
HORA hh:mm		14:40	14:00				
Hora inicio de labores el día de retorno:							
<b>4. TRANSPORTE</b>							
4.1 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 hh:mm	4.6 FECHA dd-mm-aaaa	4.7 HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Institucional - Placa GEA2644	GUAYAQUIL	RIOBAMBA	22/11/2018	14:40	22/11/2018	20:30
Terrestre	Vehículo Institucional - Placa GEA2644	RIOBAMBA	GUAYAQUIL	23/11/2018	8:00	23/11/2018	14:00
<b>5. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD</b>							
<b>5.1 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>				<b>5.2 FIRMA DE LA O DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			
							
NOMBRE: RUBÉN GUEVARA D				NOMBRE: ING. JOSÉ CARABAZO Director Administrativo			
<b>5.3 FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>							
				NOMBRE: PRISCILA AMORES RODRIGUEZ Directora Financiera			
<b>NOTA:</b> El informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales al Coordinador General Administrativo. Financiera. En caso contrario la liquidación se denegará 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 Delegada.							

	<b>SOLICITUD DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y/O MOVILIZACIÓN</b>	CÓDIGO:	CAF-DF
		FECHA:	21/11/2018
		VERSIÓN:	1.1
		PÁGINA:	1 de 1

1. Nro. SOLICITUD LICENCIA CDN REMUNERACIÓN UA-AD-RG-0008-2018	2. FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 21/11/2018
---	--

3. SELECCIONE LO QUE QUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS    
 SUBSISTENCIAS    
 MOVILIZACIONES    
 ALIMENTACIÓN

**4. DATOS GENERALES**

4.1 APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR RUBEN GUEVARA	4.2 No. CEDULA DE IDENTIDAD 913391462	4.3 GRUPO OCUPACIONAL CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
4.4 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUAYAQUIL-RIOBAMBA- GUAYAQUIL		4.5 NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Administrativa	
4.6 FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 22/11/2018	4.7 HORA SALIDA (hh:mm) 14:40	4.8 FECHA DE LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 23/11/2018	4.9 HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 14:00

4.10 SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN

RUBEN GUEVARA

ERICH ARGUELLO

4.11 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE


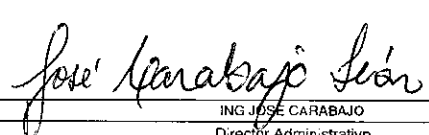
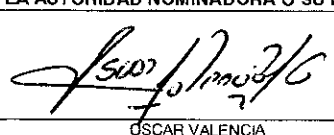
PARA MOVILIZAR AL FUNCIONARIO A LA CIUDAD DE RIOBAMBA A UN CONGRESO ECUATORIANO DE TECNOLOGIAS

5.1 TIPO DE TRANSPORTE (Aereo, terrestre, otros)	5.2 NOMBRE DEL TRANSPORTE	5.3 RUTA		SALIDA		LLEGADA	
				5.4 FECHA (dd-mm-aaaa)	5.5 HORA (hh:mm)	5.6 FECHA (dd-mm-aaaa)	5.7 HORA (hh:mm)
TERRESTRE	Vehículo Institucional GEA2644	GUAYAQUIL	RIOBAMBA	22/11/2018	14:40	22/11/2018	20:30
TERRESTRE	Vehículo Institucional GEA2644	RIOBAMBA	GUAYAQUIL	23/11/2018	8:00	23/11/2018	14:00

**6. DATOS PARA TRANSFERENCIA**

6.1 TIPO DE CUENTA AHORRO	6.2 No. DE CUENTA 2204148685	6.3 NOMBRE DEL BANCO PICHINCHA
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

**7. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD**

7.1 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		7.2 FIRMA DEL JEFE INMEDIATO SUPERIOR	
			
NOMBRE: RUBEN GUEVARA	CARGO: Conductor	NOMBRE: ING JOSE CARABAJO	CARGO: Director Administrativo
		7.3 FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
			
		NOMBRE: OSCAR VALENCIA	CARGO: Coordinador Administrativo Financiero

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 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 y de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad y su Delegado.



**UNIVERSIDAD DE LAS ARTES**

**FORMULARIO DE REINTEGRO DE GASTOS**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	UA-AD-RG-0008-2018		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	RUBEN GUEVARA		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-RIOBAMBA-GUAYAQUIL		
FECHA DE SALIDA:	22/11/2018	FECHA DE LLEGADA:	23/11/2018

**DETALLE DE GASTOS**

FECHA	No. DE FACTURA	PRDVEEDDR	CONCEPTO	VALOR DE LA FACTURA
22/11/2018	002-110-4872351	CONSECONARIA CONCEGUA S.A	PEAJE	\$ 1,00
22/11/218	005-151-000105355	CONSECDNARIA CONCEGUA S.A	PEAJE	\$ 1,00
22/112018	001-001-0001883	LLANGARI LEMA ANA JUDITH	ALIMENTACION	\$ 11,20
23/11/2018	001-001-000004894	SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL EL CISNE	HOSPEDAJE	\$ 25,00
23/11/2018	003-001-0000195	NAULA LLAGSHA MARIA TERESA	ALIMENTACION	\$ 4,75
23/11/2018	002-002-000111486	JOSE LUCAS PAUCAR CASTILLO	COMBUSTIBLE	\$ 5,00
23/11/2018	005-154-000101442	CONSECONARIA CONCEGUA S.À	PEAJE	\$ 1,00
23/11/2018	002-113-3574007	CONSECONARIA CONCEGUA S.A	PEAJE	\$ 1,00
<b>TOTAL DE GASTOS A REINTEGRAR</b>				<b>\$ 49,95</b>

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD:**

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

**OBSERVACIÓN:**

\_\_\_\_\_