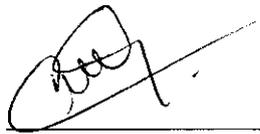


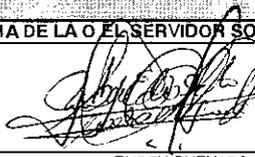
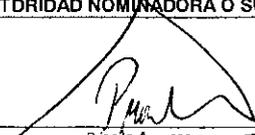
FORMULARIO DE LIQUIDACION DE VIATICOS

SERVIDOR:	RUBEN GUEVARA		
CARGO:	ADMINISTRATIVO		
NRO. DE SOLICITUD:	UA-AD-RG-0007-2018		
FECHA DE IDA:	06/11/2018		
FECHA DE RETORNO:	07/11/2018		
LUGAR DE LA COMISIÓN:	GUAYAQUIL-JIPIJAPA-GUAYAQUIL		
ACTIVIDAD REALIZADA:	TRANSPORTAR A JAVIER GARCIA Y MARIA JOSE ICAZA AL CONGRESO NACIONAL DE UNIVERSIDADES POR LA EXCELENCIA ACADEMICA		
DETALLE	VALOR DIARIO	NRO. DE DIAS	TOTAL
VIATICO	80.00	1	80.00
SUBSISTENCIA			0.00
TDTAL DE VIATICOS			80.00
30% A FAVOR (SIN JUSTIFICAR)	24.00		24.00
70% LIMITE A JUSTIFICAR CON FC	56.00		
VALOR JUSTIFICADO CON FACT.			54.90
TDTAL A PAGAR POR VIATICD			78.90

OTROS GASTOS			
REEMBOLSO DE PEAJES			4.00
REEMBOLSO COMBUSTIBLE			0.00
REEMBOLSO POR TRANSPORTE			0.00
TOTAL DTROS GASTOS			4.00
TOTAL A PAGAR AL SERVIDOR			82.90
TRANSFERENCIA BANCARIA			0.00
VALOR A DEVOLVER POR ANTICIPO DE VIATICO			0.00


 REALIZADO POR : (FIRMA)

OBSERVACIÓN:

		SOLICITUD DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y/O MOVILIZACIÓN				CÓDIGO:	CAF-DF
						FECHA:	05/11/2018
						VERSIÓN:	1.1
						PÁGINA:	1 de 1
1. Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN		2. FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)					
UA-AD-RG-0007-2018		05/11/2018					
3. SELECCIONE LO QUE QUIERA SOLICITAR							
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		ALIMENTACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	
4. DATOS GENERALES							
4.1 APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		4.2 No. CÉDULA DE IDENTIDAD		4.3 GRUPO OCUPACIONAL			
RUBEN GUEVARA		913391462		CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			
4.4 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN				4.5 NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR			
GUAYAQUIL-JIPIJAPA- GUAYAQUIL				Administrativa			
4.6 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		4.7 HORA SALIDA (hh:mm)		4.8 FECHA DE LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		4.8 HORA LLEGADA (hh:mm)	
06/11/2018		6:30		07/11/2018		20:45	
4.10 SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN							
RUBEN GUEVARA							
JAVIER GARCIA							
MARIA JOSE ICAZA							
4.11 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
PARA MOVILIZAR A LOS RESPECTIVOS FUNCIONARIOS A UN CONGRESO NACIONAL DE UNIVERSIDADES POR LA EXCELENCIA ACADEMICA A LA CIUDAD DE JIPIJAPA							
6. DATOS PARA TRANSFERENCIA							
6.1 TIPO DE CUENTA		6.2 No. DE CUENTA		6.3 NOMBRE DEL BANCO			
AHORRO		2204148685		PICHINCHA			
7. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD							
7.1 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				7.2 FIRMA DEL JEFE INMEDIATO SUPERIOR			
							
NOMBRE:		RUBEN GUEVARA		NOMBRE:		ING. JOSE CARABAJO LEON	
CARGO:		Conductor		CARGO:		Director Administrativo	
7.3 FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO							
							
NOMBRE:				NOMBRE:		Priscila Amparos	
CARGO:				CARGO:		Coordinadora Administrativa Financiera (e)	
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.							



Universidad de las Artes

UNIVERSIDAD DE LAS ARTES

FORMULARIO DE REINTEGRO DE GASTOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	UA-AD-RG-0007-2018		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA D EL SERVIDOR	RUBEN GUEVARA		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-JIPIJAPA-GUAYAQUIL		
FECHA DE SALIDA:	06/11/2018	FECHA DE LLEGADA:	07/11/2018

DETALLE DE GASTOS

FECHA	No. DE FACTURA	PROVEEDOR	CONCEPTO	VALOR DE LA FACTURA
06/11/2018	002-111-4766720	CONSECONARIA NORTE CONORTE	PEAJE	\$ 1,00
06/11/2018	004-109-2216495	CONSECONARIA NORTE CONORTE	PEAJE	\$ 1,00
06/11/2018	001-001-00002416	TORTILLAS DE MAIZ DE LA TIA MANUCA	ALIMENTACION	\$ 5,25
06/11/2018	001-001-000015780	GUTIERREZ CHOEZ LUIS EDISON	ALIMENTACION	\$ 5,25
06/11/2018	001-001-00000232	PARRILADA JUAN INDACOCHEA	ALIMENTACION	\$ 5,75
06/11/2018	001-001-000010293	HOSTAL JIPIJAPA	HOSPEDAJE	\$ 28,00
07/11/2018	001-001-000000270	PICANTERIA LA ESQUINA DEL COLORADO	ALIMENTACION	\$ 2,65
07/11/2018	001-001-000001230	GUTIERREZ MENENDEZ JHONNY ANGEL	ALIMENTACION	\$ 3,00
07/11/2018	002-001-000030726	RESTAURANTE PAULITA	ALIMENTACION	\$ 5,00
07/11/2018	004-1D6-2337351	CONSECONARIA NORTE CONORTE	PEAJE	\$ 1,00
07/11/2018	002-105-4006368	CONSECONARIA NORTE CONORTE	PEAJE	\$ 1,00
TOTAL DE GASTOS A REINTEGRAR				\$ 58,90

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:
