

FORMULARIO DE CALCULO DE VIATICOS

SERVIDOR:	RUBEN GUEVARA		
CARGO:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO		
NRO. DE SOLICITUD:	UA-AD-RG-0009-2019		
FECHA DE IDA:	26/10/2019		
FECHA DE RETORNO:	27/10/2019		
LUGAR DE LA COMISIÓN:	GUAYAQUIL - MANTA - GUAYAQUIL		
ACTIVIDAD REALIZADA:	PARA MOVILIZAR DOCENTES Y ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ARTES ESCENICAS PAA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ENMARCADAS EN EL PROYECTO DE INICIACION Y APRECIAICON FR LA DANZA CONTEMPORANEA		
DETALLE	VALOR DIARIO	NRO. DE DIAS	TOTAL
VALOR ACREDITADO EN CUENTA POR CONCEPTO ANTICIPO DE VIATICO	80.00	1	80.00
VALORES A LIQUIDAR			
VIATICO	80.00	1	80.00
SUBSISTENCIA			0.00
TOTAL 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.(ALIMENTACION Y HOSPEDAJE)			56.00
TOTAL A PAGAR POR VIATICO			80.00

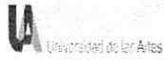
OTROS GASTOS			
REEMBOLSO DE PEAJES			8.00
REEMBOLSO COMBUSTIBLE			5.00
REEMBOLSO POR TRANSPORTE			0.00
TOTAL OTROS GASTOS			13.00
TOTAL LIQUIDADO			93.00
DIFERENCIA			0.00
TRANSFERENCIA BANCARIA			0.00
VALOR A PAGAR AL SERVIDOR			93.00



REALIZADO POR : (FIRMA)

OBSERVACIÓN:

	SOLICITUD DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y/O MOVILIZACIÓN				CÓDIGO:	CAF-DF							
					FECHA:	24/10/2019							
					VERSIÓN:	1.1							
					PÁGINA:	1 de 1							
1. Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN UA-AD-RG-0009-2019			2. FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24/10/2019										
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 RUBEN GUEVARA		4.2 No. CÉDULA DE IDENTIDAD 913391462		4.3 GRUPO OCUPACIONAL CONDUCTOR ADMINISTRATIVO									
4.4 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUAYAQUIL-MANTA- GUAYAQUIL			4.5 NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Administrativa										
4.6 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 26/10/2019		4.7 HORA SALIDA (hh:mm) 7:00		4.8 FECHA DE LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 27/10/2019		4.9 HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 19:10							
4.10 SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN													
RUBEN GUEVARA													
ELISABETH MEDINA													
4.11 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE													
PARA MOVILIZAR DOCENTES Y ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ARTES ESCENICAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ENMARCADAS EN EL PROYECTO DE INICIACION Y APRECIACION DE LA DANZA CONTEMPORANEA													
5.1 TIPO DE TRANSPORTE (Aereo, terrestre, otros)		5.2 NOMBRE DEL TRANSPORTE		5.3 RUTA		5.4 FECHA (dd-mmm-aaaa)		5.5 HORA (hh:mm)		5.6 FECHA (dd-mmm-aaaa)		5.7 HORA (hh:mm)	
TERRESTRE		Vehículo Institucional AEI 1543		GUAYAQUIL MANTA		26/10/2019		7:00		26/10/2019		17:15	
TERRESTRE		Vehículo Institucional AEI 1543		MANTA GUAYAQUIL		27/10/2019		8:30		27/10/2019		19:10	
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							NOMBRE: CPA. PAOLA MACIAS						
CARGO: Conductor							CARGO: Directora Administrativa (e)						
7.3 FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO													
													
NOMBRE: CPA. PRISCILA AMORES													
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.													



INFORME DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y/O MOVILIZACIÓN

CÓDIGO:	CGAF-UGF-P02-F01
FECHA:	29/10/2019
VERSIÓN:	1.1
PÁGINA:	1 de 1

1. Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	2. FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
UA-AD-RG-0009-2019	29/10/2019

3. DATOS GENERALES

3.1 APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	3.2 No. CEDULA DE IDENTIDAD	3.3 GRUPO OCUPACIONAL
RUBEN GUEVARA	913391462	CONDUCTOR
3.4 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN	3.5 NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
GUAYAQUIL - MANTA-GUAYAQUIL -	ADMINISTRATIVO	

3.6 SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN

RUBEN GUEVARA / ELIZABETH MEDINA

3.7 El Informe deberá contener: a) Antecedentes; b) Objetivo de la comisión; c) Actividades realizadas; d) Productos o compromisos adquiridos

Antecedentes:

MOVILIZAR A DOCENTE Y ESTUDIANTES A LA CIUDAD DE MANTA

Objetivo de la comisión :

TRASLADAR A DOCENTE Y ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ARTES ESCENICAS A LA CIUDAD DE MANTA PARA EL CUMPLIMIENTO DE DEL PROYECTO DE INICIACION Y APRECIACION DE LA DANZA CONTEMPORANEA

Actividades realizadas :

TRASLADAR A DOCENTE Y ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ARTES ESCENICAS A LA CIUDAD DE MANTA PARA EL CUMPLIMIENTO DE DEL PROYECTO DE INICIACION Y APRECIACION DE LA DANZA CONTEMPORANEA

Productos o compromisos adquiridos:

TRASLADAR A DOCENTE Y ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ARTES ESCENICAS A LA CIUDAD DE MANTA PARA EL CUMPLIMIENTO DE DEL PROYECTO DE INICIACION Y APRECIACION DE LA DANZA CONTEMPORANEA

NOTA.- En caso de que el informe sea extenso, favor adjuntar al documento.

3.8 ITINERARIO

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)	26-oct-2019	27-oct-2019	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 hh:mm	7:00	19:10	
Hora Inicio de Labores el día de retorno:			

4. TRANSPORTE

4.1 TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	4.2 NOMBRE DEL TRANSPORTE	4.3 RUTA		SALIDA		LLEGADA	
				4.4 FECHA dd-mmm-aaaa	4.5 HORA hh:mm	4.6 FECHA dd-mmm-aaaa	4.7 HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Institucional : Placa AEI 1543	GUAYAQUIL	MANTA	26/10/2019	7:00	26/10/2019	17:15
Terrestre	Vehículo Institucional : Placa AEI 1543	MANTA	GUAYAQUIL	27/10/2019	8:30	27/10/2019	19:10

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:	RUBEN GUEVARA D	NOMBRE:	CPA PAOLA MACIAS Directora Administrativa (E)
5.3 FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
NOMBRE:		NOMBRE:	JOSE LUIS BENITEZ Director Financier (E)

NOTA: El Informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales al Coordinador/a General 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 Delegado/a.

UNIVERSIDAD DE LAS ARTES

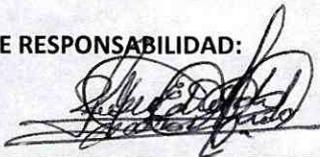
FORMULARIO DE REINTEGRO DE GASTOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	UA-AD-RG-0009-2019		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	RUBEN GUEVARA		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-MANTA-GUAYAQUIL		
FECHA DE SALIDA:	26/10/2019	FECHA DE LLEGADA:	27/10/2019

DETALLE DE GASTOS

FECHA	No. DE FACTURA	PROVEEDOR	CONCEPTO	VALOR DE LA FACTURA
26/10/2019	002-152-000104467	CONCESIONARIA NORTE - CONORTE S.A.	PEAJE	\$ 2,00
26/10/2019	004-154-000248294	CONCESIONARIA NORTE - CONORTE S.A.	PEAJE	\$ 2,00
26/10/2019	001-003-000014296	MINIMARKET NMC	ALIMENTACION	\$ 3,25
26/10/2019	001-001-000000532	MACIAS MERO LUIS OLMEDO	ALIMENTACION	\$ 5,00
26/10/2019	002-001-000003576	ALCIVAR CANTOS GENNY MONSERRATE	ALIMENTACION	\$ 6,75
27/10/2019	002-001-0000104	VERA MARCHAN EDDIE FERNANDO	HOSPEDAJE	\$ 20,00
27/10/2019	001-004-001179313	LUDAZAMCOR S.A	COMBUSTIBLE	\$ 5,00
27/10/2019	002-001-000003577	ALCIVAR CANTOS GENNY MONSERRATE	ALIMENTACION	\$ 15,00
27/10/2019	001-001-000024554	NAPA VELEZ GEMA ROXANA	ALIMENTACION	\$ 10,00
27/10/2019	004-152-000353507	CONCESIONARIA NORTE - CONORTE S.A.	PEAJE	\$ 2,00
27/10/2019	002-160-000019798	CONCESIONARIA NORTE - CONORTE S.A.	PEAJE	\$ 2,00
TOTAL DE GASTOS A REINTEGRAR				\$ 73,00

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:
