



Registro Oficial N°. 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27/10/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Borja Ordoñez Tyrone Rafael	PUESTO: Técnico Docente -ESPOL- Técnico de campo-Proyecto Jambeli
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Santa Rosa-El Oro	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR FICT (Centro de costo:2121-30-02) Proyecto Jambeli

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

El día 22 de octubre desde las 11H00 a 17H00 se hizo el reconocimiento de campo y de los puntos donde se realizarán los sondeos eléctricos verticales en la zona del Faro y en la zona Camaronera Zamora. El día 23 de octubre desde las 9H00 a 17H00 se hizo el reconocimiento de campo y de puntos donde se realizarán los sondeos electricos verticales en la zona Camaronera la Virgen.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	22 DE OCTUBRE DEL 2015	23 DE OCTUBRE- 2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el 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	6H00	22H00				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	GYE-SANTA ROSA	22 DE COTUBRE- 2015	6H00	22 DE COTUBRE- 2015	10h00
		SANTA ROSA-GYE	23 DE OCTUBRE- 2015	18h00	23 DE SEPTIEMBRE	22h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.
NOMBRE Ing. Tyrone Borja Ordoñez	

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
	
NOMBRE: Msc. Samantha Jimenez Directora del Proyecto ESTUDIO DE PROSPECCIÓN GEOELÉCTRICA EN LA ISLA JAMBELÍ	NOMBRE



INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08/10/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PAUL CARRION MERO

PUESTO:

DIRECTOR CIPAT-ESPOL

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

CIPAT

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

Presentación del Informe Preliminar de la Planta Machachi, Presentación de la Socialización del Proyecto, Reconocimiento de campo en los Manantiales de Machachi, Reunión con el personal de Gruentec. Presentación de una nueva propuesta de estudio en Tesalia.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	18/09/2015	20/09/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el 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						
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE		GYE-QUITO	18/09/2015	6:00	18/09/2015	15:00
TERRESTRE		QUITO-GYE	20/09/2015	14:00	20/09/2015	22:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

DR. PAUL CARRION MERO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

DR. PAUL CARRION MERO

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

DR. PAUL CARRION MERO



INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

Nro. DE SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION:

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

29/10/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

FREIRE COBO LENIN EDUARDO

PUESTO:

SUB DIRECTOR DEL PROYECTO "SIA DPNG FASE II"

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

PUERTO AYORA, PROVINCIA DE GALÁPAGOS

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

CENTRO DE COSTO No. 2111-30-07

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISION:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 14)

1.- Se llevó a cabo actividades relacionadas a la supervisión del levantamiento de información de los módulos estipulados en mi contrato de servicios profesionales.

	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O TRABAJO	NOTA
FECHA	25/10/2015	28/10/2015	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	9:00	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	GYE-BALTRA ISLA	25/10/2015	10:40	25/10/2015	11:30
AEREO	TAME	BALTRA ISLA-GYE	28/10/2015	12:30	28/10/2015	15:20

DESPLAZAMIENTO POR MOVILIZACION Art. 5 Presentar comprobantes de venta y se reconoce hasta \$16 en total.

LUGAR DE PARTIDA	LUGAR DE DESTINO	MOTIVO DE MOVILIZACION	VALOR DE MOVILIZACIÓN
Galapagos	Galapagos	Tarjeta de Control de Tránsito Turista	\$20

NC En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece en ARTICULO 15 y 2) vehiculos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehiculo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

MSIG. Lenin Freire Cobo

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFAVE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

Carlos Monsalve

Carlos Monsalve

NOMBRE: Ph.D. Carlos Monsalve

NOMBRE: Ph.D. Carlos Monsalve



Registro Oficial N°. 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08/10/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

M.Sc. Bethy Merchan Sanmartin

PUESTO:

Asistente Técnico

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

CIPAT

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

En el Proyecto se realizó varias reuniones con los Directivos de la Planta Machachi, se efectuó un recorrido por toda la zona de estudio en Machachi, visitando varios pozos y manantiales, efectuando un reconocimiento hidrogeológico de la Planta de Procesamiento en Machachi, además se efectuó reuniones con el personal a cargo de los procesos en las plantas de Machachi, para verificación medioambiental, se efectuó la primera reunión para socializar el proyecto, se expuso los avances del informe preliminar.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	12/09/2015	16/09/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el 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						
TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA		
			FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE		GYE-QUITO	12/09/2015	6:00	12/09/2015	15:00
TERRESTRE		QUITO-GYE	16/09/2015	14:00	16/09/2015	22:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

M.Sc. Bethy Merchan S.

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

DR. PAUL CARRION MERO

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

DR. PAUL CARRION MERO



Ministerio
de Relaciones
Laborales

Registro Oficial N°. 326 del 4 septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

Nro. DE SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION:

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

29/10/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

MONSALVE ARTEAGA CARLOS TEODORO

PUESTO:

DIRECTOR DEL PROYECTO "SIA DPNG FASE II"

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

PUERTO AYORA, PROVINCIA DE GALÁPAGOS

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

CENTRO DE COSTO No. 2111-30-07

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISION:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 14)

1.- Se llevó a cabo actividades relacionadas a la supervisión del levantamiento de información de los módulos estipulados en mi contrato de servicios profesionales.

	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O TRABAJO	NOTA
FECHA	25/10/2015	28/10/2015	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	9:00	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	GYE-BALTRA ISLA	25/10/2015	10:40	25/10/2015	11:30
AEREO	TAME	BALTRA ISLA-GYE	28/10/2015	12:30	28/10/2015	15:20

DESPLAZAMIENTO POR MOVILIZACION Art. 5 Presentar comprobantes de venta y se reconoce hasta \$16 en total.

LUGAR DE PARTIDA	LUGAR DE DESTINO	MOTIVO DE MOVILIZACION	VALOR DE MOVILIZACIÓN
Galapagos	Galapagos	Tarjeta de Control de Tránsito Turista	\$20

NC En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece en ARTICULO 15 y 2) vehiculos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehiculo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

Carlos Monsalve
Ph.D. Carlos Monsalve

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACION

JEFE/AE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Carlos Monsalve

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

Carlos Monsalve

NOMBRE: Ph.D. Carlos Monsalve

NOMBRE: Ph.D. Carlos Monsalve



Registro Oficial N°. 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08/10/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

M.Sc. Javier Montalván

PUESTO:

Coordinador /Hidrogeologo

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

CIPAT

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

En el Proyecto se realizó varias reuniones con los Directivos de la Planta Machachi, se efectuó un recorrido por toda la zona de estudio en Machachi, visitando varios pozos y manantiales, efectuando un reconocimiento hidrogeológico de la Planta de Procesamiento en Machachi, además se efectuó reuniones con el personal a cargo de los procesos en las plantas de Machachi, para verificación medioambiental.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	11/09/2015	16/09/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el 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			
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA FECHA dd- mmm-aaaa HORA hh:mm
TERRESTRE		GYE-QUITO	11/09/2015 6:00
TERRESTRE		QUITO-GYE	16/09/2015 14:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

M.Sc. JAVIER MONTALVÁN

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSIBLE DE LA UNIDAD

DR. PAUL CARRION MERO

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

DR. PAUL CARRION MERO



INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13/10/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

M.Sc. Javier Montalván

PUESTO:

Coordinador /Hidrogeologo

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

CIPAT

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

Reunión con los Directivos de Machachi, para tratar temas de la caracterización Química de los Manantiales de Tesalia, Toma de muestras en los Manantiales y reconocimiento de campo. Reunión con los técnicos de la empresa GRUENTEC para detalles de valores de análisis de agua y suelo. Reuniones con los técnicos y Directivos de Tesalia para exposición de Socialización del Proyecto.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	18/09/2015	21/09/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el 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						
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE		GYE-QUITO	18/09/2015	6:00	18/09/2015	15:00
TERRESTRE		QUITO-GYE	21/09/2015	14:00	21/09/2015	22:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

M.Sc. Javier Montalván

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSIBLE DE LA UNIDAD

DR. PAUL CARRION MERO

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

DR. PAUL CARRION MERO



Ministerio
de Relaciones
Laborales

Registro Oficial N°. 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME 21/10/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Naranjo Meneses Gustavo Adolfo

PUESTO:

Asistente de Metagenómica

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

Quito, Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

CENAIM-ESPOL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

Herramientas de Bioinformática para las Ciencias de la Vida - SESION II

Seminario y ejercicios prácticos de los siguientes tópicos:

1. Introducción al aprendizaje de máquinas
2. Red Ecuatoriana de bioinformática.
3. Regresión logística.
4. Vectores de soporte de máquina y redes artificiales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	11/10/2015	15/10/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el 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	20:30	8:00				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Transesmeraldas	Santa Elena-Quito	11/10/2015	20:30	12/10/2015	6:30
Terrestre		Hotel-Universidad	12/10/2015	8:00	12/10/2015	17:30
Terrestre		Hotel-Universidad	13/10/2015	8:00	13/10/2015	17:30
Terrestre		Hotel-Universidad	14/10/2015	8:00	14/10/2015	17:30
Terrestre	Transesmeraldas	Quito-Santa Elena	14/10/2015	22:10	15/10/2015	8:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSIBLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE: Jenny Rodriguez PhD.

NOMBRE



Ministerio
de Relaciones
Laborales

Registro Oficial N°. 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME 21/10/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Naranjo Meneses Gustavo Adolfo

PUESTO:

Asistente de Metagenómica

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

Loja, Provincia de Loja

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

CENAIM-ESPOL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

Herramientas de Bioinformática para las Ciencias de la Vida - SESION I

Seminario y ejercicios prácticos de los siguientes tópicos:

1. Introducción a la programación Linux.
2. Uso de estructuras "cluster".
3. Tecnologías de secuenciamiento y estrategias.
4. Procesamiento de lecturas, metodologías para el ensamblaje genómico.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	04/10/2015	09/10/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el 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	8:00	8:00				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	CLP	Sta. Elena-Guaya	04/10/2015	8:00	04/10/2015	10:00
Terrestre	LOJA	Guayaquil-Loja	04/10/2015	22:00	05/10/2015	4:00
Terrestre		Hotel-Universida	05/10/2015	8:00	05/10/2015	17:30
Terrestre		Hotel-Universida	06/10/2015	8:00	06/10/2015	17:30
Terrestre		Hotel-Universida	07/10/2015	8:00	07/10/2015	17:30
Terrestre		Hotel-Universida	08/10/2015	8:00	08/10/2015	17:30
Terrestre	LOJA	Loja-Guayaquil	08/10/2015	22:00	09/10/2015	6:00
Terrestre	CLP	Guayaquil-Sta. El	09/10/2015	6:00	09/10/2015	8:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSIBLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE: Jenny Rodriguez PhD.

NOMBRE



Registro Oficial N°. 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08/10/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PAUL CARRION MERO

PUESTO:

DIRECTOR CIPAT-ESPOL

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

CIPAT

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

En el Proyecto se realizó varias reuniones con los Directivos de la Planta Machachi, se efectuó un recorrido por toda la zona de estudio en Machachi, visitando varios pozos y manantiales, efectuando un reconocimiento hidrogeológico de la Planta de Procesamiento en Machachi, además se efectuó reuniones con el personal a cargo de los procesos en las plantas de Machachi, para verificación medioambiental.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	11/09/2015	15/09/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el 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						
TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA		
			FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE		GYE-QUITO	11/09/2015	6:00	11/09/2015	15:00
TERRESTRE		QUITO-GYE	15/09/2015	14:00	15/09/2015	22:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

DR. PAUL CARRION MERO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSIBLE DE LA UNIDAD

DR. PAUL CARRION MERO

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

DR. PAUL CARRION MERO



Registro Oficial N°. 11 del 10 de junio del 2013

INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22-oct-15

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

RAMOS SANCHEZ BORIS GABRIEL

PUESTO:

PROFESOR TITULAR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

ESMERALDAS - ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

FACULTAD DE ING. EN ELECTRICIDAD Y COMPUTACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

ENTREGA DE OFERTA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN APLICADA A "ESTUDIO DE IMPLEMENTACIÓN DE UNA RED DE SENSORES INALÁMBRICOS EN LA REFINERÍA DE ESMERALDAS".

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	13-oct-15	13-oct-15	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el 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	10:20	19:40				
HORA Inicio de Labores el día de retorno	8:00					
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE - ESM	13-oct-15	10:20	13-oct-15	11:20
AEREO	TAME	ESM-UIO	13-oct-15	16:50	13-oct-15	17:30
AEREO	TAME	UIO-GYE	13-oct-15	18:50	13-oct-15	19:40

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece en artículo N°. 23 y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

Dr. Boris Ramos

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSIBLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE: Miguel Yapur, M.Sc.
DECANO FIC

NOMBRE

Cantidad de facturas

Valor justificado (70%)

Valor total del viático o subsistencia

Papeleta de Depósito
US\$.....

Art. 24 del Reglamento



Registro Oficial N°. 326 del 4 de septiembre del 2014

INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS

FECHA DE INFORME (19-oct-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Agurto Rodríguez Maria Gabriela	PUESTO: TECNICO DOCENTE DE INMUNOLOGÍA
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Loja-Loja	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR ESPOL TECH

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Enumerar, según Art. 23)

Adjunto hoja

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	04/09/2015	09/10/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el 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						
TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm	LLEGADA FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Nambija	Arenillas-Loja	04/10/2015	15:30	04/10/2015	8:30
TERRESTRE	Loja	Loja-Arenillas	09/10/2015	23:15	10/10/2015	4:30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO  Agurto Rodríguez Gabriela	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado/a.
--	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
NOMBRE Jenny Rodriguez Ph.D	NOMBRE