

**FCSH-1042**  
**CAF.- 2016**

Guayaquil, 5 de agosto de 2016

Ingeniero  
Moisés Valois Sosa Moreno  
**GERENTE GENERAL ESPOL-TECH**  
En su despacho.-

0009507  
**ESPOL-TECH ER**  
FECHA: 08 AGO 2016 HORA: 11:29  
FIRMA: [Firma]  
RECIBIDO SIN QUE ESTO, SIGNIFIQUE LA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO.


De mi consideración

Autorizo la justificación de viáticos solicitados mediante oficio FCSH.-0863, con fecha 20 de junio 2016, número de trámite 7559, para el Econ. Washington Macías Rendón, Profesor de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanísticas, quien sustentó su tesis doctoral, para obtener el título de Ph.D. en Dirección de Empresas en la Universidad Carlos III de Madrid (UC3M).

Adjunto encontrará cuadro de justificación de viáticos 2016, Informe de Actividades y el Informe del Cumplimiento de Tareas oficiales o Servicios Institucionales en el Exterior.

Sin otro particular, quedo de usted agradecido.

Atentamente,

  
ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL-ESPOL  
-----  
Ph.D. Leonardo Estrada Aguilar  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

Hortiza  
Por registro  
Contable  
9.816

**Adjunto:** Informe de actividades, informe del cumplimiento de tareas oficiales o servicios institucionales en el exterior, itinerario.  
**LEA/dr**



**INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR**

Nº SOLICITUD:	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 2/8/2016
---------------	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MACIAS RENDON WASHINGTON	PUESTO: PROFESOR
CIUDAD - PAIS MADRID-ESPAÑA	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

El viaje a Madrid se realizó para la Defensa de la Tesis Doctoral en la Universidad Carlos III de Madrid, más reuniones previas con Director de Tesis y Subdirectora del programa doctoral.

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	19-Jul-16	28-Jul-16	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	14:00	21:30	
HORA Inicio de Labores el día de retorno			

**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
Aereo	LATAM	GYE-UJO	19-Jul-16	17:20	19-Jul-16	18:00
Aereo	IBERIA	UJO-MAD	19-Jul-16	20:20	20-Jul-16	14:00
Aereo	IBERIA	MAD-GYE	28-Jul-16	12:35	28-Jul-16	20:00

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.º 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  	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**

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   Ph.D. Leonardo Estrada Aquilar DECANO FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A  NOMBRE
--	--

Liquidación de Viáticos -2016								
No.	CENTRO DE COSTOS	NOMBRE DE CENTRO DE COSTOS	DETALLE DE PASAJES	FECHA	VALOR POR JUSTIFICAR	VALOR JUSTIFICADO	SALDO A JUSTIFICAR	DOCENTE/PERSONAL
1	2611.10.02	Maestria en Finanzas	Rebolso de viáticos del Econ. Washington Macías	20/06/2016	1635,2	1635,2	0	Washington Macías

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL-ESPOL

  
-----  
Ph.D. Leonardo Estrada Aguilar  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

da N: 1121502265007

**FCSH-1030**  
**CAF.- 2016**

Guayaquil, 3 de agosto de 2016

Ingeniero  
Moisés Valois Sosa Moreno  
**GERENTE GENERAL ESPOL-TECH**  
En su despacho.-

0009423  
ESPOL - TECH ER 33  
FECHA: .....  
FIRMA: 04 AGO 2016  
RECIBIDO SIN QUE ESTO SIGNIFIQUE  
LA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO.


De mi consideración

Autorizo la justificación de viáticos solicitados mediante oficio FCSH.-0910, con fecha 4 de julio 2016, número de trámite 7839, para Ing. Mónica Giomary Valenzuela Ortiz, Asistente Académico de la Maestría en Finanzas, quien ayudó en la coordinación de las actividades académicas durante la visita Internacional a la Universidad ICESI de la maestría en Finanzas VIII promoción de la FCSH, realizado en la ciudad de Cali-Colombia.

Adjunto encontrará cuadro de justificación de viáticos 2016, Informe de Actividades y el Informe del Cumplimiento de Tareas oficiales o Servicios Institucionales en el Exterior.

Sin otro particular, quedo de usted agradecido.

Atentamente,

ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL-ESPOL  
  
P.D. Leonardo Estrada Aguilar  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANISTICAS

Metodo  
PROCEDER CON EL REGISTRO CONTABLE.  
PREVIAMENTE VERIFICACION DE SOPORTES  
DISPONIBILIDAD ECONOMICA  
5-8-16

**Adjunto:** Informe de actividades, informe del cumplimiento de tareas oficiales o servicios institucionales en el exterior, itinerario.  
**LEA/dr**



### INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR

Nº SOLICITUD: \_\_\_\_\_ FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
01-ago-16

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VALENZUELA ORTIZ MÓNICA GIOMARY PUESTO: Asistente Académica de la Maestría en Finanzas  
CIUDAD - PAIS: CALI-COLOMBIA NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Asistencia en logística y actividades académicas en la Pasantía Internacional de la Maestría en Finanzas, VIII Promoción

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O TRABAJO	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	22-jul-16	29-jul-16	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	20:40	23:15				
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
Aéreo	Avianca	GYE-CLO	22-jul-16	19:10	22-jul-16	20:40
Aéreo	Avianca	CLO-GYE	29-jul-16	21:45	29-jul-16	23:15

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:

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 RESPONSABLE DE LA UNIDAD: ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL-ESPOL  
Ph.D. Leonardo Estrada Aguilar  
DECAN C  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE: \_\_\_\_\_



**Laboratorio Protal Espol**  
Laboratorio Acreditado ISO 17025:2006



LABPROTAL.LV.002.08.16

Guayaquil, 31 de Agosto del 2016

Sr. Ingeniero  
Moisés Sosa Moreno  
Gerente General  
ESPOL-TECH E.P.

De mi consideración,

Con un atento saludo, adjunto se encuentra solicitud e informe de viáticos, del servidor REMILTON RAMIREZ REYES, por entrenamiento de métodos rápidos de análisis, y actualización de técnicas para el área de Microbiología, realizado desde el 22 al 26 de Agosto del presente año, en Estados Unidos (Lansing Michigan).

Por lo antes mencionado, autorizo se realice la debida liquidación, dicho gasto debe ser cargado al Centro de Costo del Laboratorio # 2312-40-01

Por la atención al presente, expreso mi sentimiento de consideración más distinguida.

Atentamente,

  
Dra. Gloria Bajaña  
Directora General y Gerente Técnico  
Laboratorio PROTAL - ESPOL  
Teléf.: 2269739 - 2269733 - 2269723

0010626

ESPOL-TECH E.P. 1542  
FECHA: 31 AGO 2016  
FIRMA: [Signature]  
RECIBIDO SIN QUE ESTO, SIGNIFIQUE LA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO.

Stefy  
Para registro  
Contable

  
01-09-16



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

**SOLICITUD DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN AL EXTERIOR**

FECHA DE LA SOLICITUD (15-08/2016)

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS



MOVILIZACIONES



SUBSISTENCIAS



ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

RAMIREZ REYES REMILTON AGUSTIN

PUESTO:

ANALISTA TÉCNICO DEL ÁREA DE MICROBIOLOGÍA

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

LANSING, MI 48912 USA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

LABORATORIO PROTAL - ESPOL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

20/08/2016

HORA SALIDA (hh:mm)

23:05

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

27/08/2016

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

HORA LLEGADA (hh:mm)

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

08h30

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:**

Las actividades de entrenamiento serán realizadas en Neogen Corporation – Lansing Michigan en el área de microbiología en: Microelisa, Alérgenos, micotoxinas, métodos rápidos de patógenos, Salmonella, Listeria, E.coli O157H7, patógenos en plantas industriales, medios de cultivo sólidos y líquidos, análisis de transgénicos, pesticidas, patógenos por sistemas isotérmico ANSR, microbiología en tiempo real

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	hh:mm
AÉREO	AMERICAN AIRLINES	GYE - MIA	20/08/2016	23:05	21/08/2016		4:25
AÉREO	AMERICAN AIRLINES	MIA - DTW	21/08/2016	20:25	21/08/2016		23:30
AÉREO	AMERICAN AIRLINES	DTW - MIA	27/08/2016	6:00	27/08/2016		8:56
AÉREO	AMERICAN AIRLINES	MIA - GYE	27/08/2016	18:25	27/08/2016		21:49

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA	Nº DE CUENTA	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA
Libreta de ahorros	5814955000	Banco pichincha

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE: Q.F. Remilton Agustín Ramirez Reyes

NOMBRE: Dra. Gloria Bazaña Jurado.

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

MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A

NOMBRE

NOMBRE

**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad económica del Centro de Costo, tanto la solicitud como autorización quedarán insubsistentes
- El informe de cumplimiento de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplidos dichos servicios.



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

**INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN AL EXTERIOR**

FECHA DE INFORME (29-08-2016)

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Q.F. Remilton Agustín Ramírez Reyes

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

Lansing, MI 48912 USA

PUESTO:

Analista técnico del Área de Microbiología.

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

LABORATORIO PROTAL - ESPOL

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

Las actividades de entrenamiento se realizaron en las instalaciones de Neogen Corporation, Inc. 620 Leshar Place – Lansing, Michigan 48912 en el área de microbiología: Microelisa, Alérgenos, micotoxinas, métodos rápidos de patógenos, Salmonella, Listeria, E coli O157H7, patógenos en plantas industriales, medios de cultivo sólidos y líquidos, análisis de transgénicos, Aflatoxinas, Histamina, pesticidas, patógenos por sistemas isotérmico ANSR, microbiología en tiempo real.

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O TRABAJO	NOTA
FECHA 20-08-2016	20/08/2016	21/08/2016	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 23:05	20:30	23:20	
HORA Inicio de Labores el día de retorno			

**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	AMERICAN AIRLINES	GYE MIA	20/08/2016	23:05	21/08/2016	4:25
Aéreo	AMERICAN AIRLINES	MIA DTW	21/08/2016	20:25	21/08/2016	23:30
Aéreo	AMERICAN AIRLINES	DTW MIA	27/08/2016	6:00	27/08/2016	8:56
Aéreo	AMERICAN AIRLINES	MIA GYE	27/08/2016	18:25	27/08/2016	21:49

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

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 RESPONSABLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

NOMBRE



clav= 112502225007

DIA 9116.

NID 51732

**FCSH-1026**  
**CAF.- 2016**

Guayaquil, 3 de agosto de 2016

Ingeniero  
Moisés Valois Sosa Moreno  
**GERENTE GENERAL ESPOL-TECH**  
En su despacho.-



De mi consideración

Autorizo la justificación de viáticos solicitados mediante oficio FCSH.-0887, con fecha 28 de junio 2016, número de trámite 7754, para la Econ. Katia Rodríguez Morales, Coordinadora de la Maestría en Finanzas, quien coordinó las actividades académicas durante la visita Internacional a la Universidad ICESI de la maestría en Finanzas VIII promoción de la FCSH, realizado en la ciudad de Cali-Colombia.

Adjunto encontrará cuadro de justificación de viáticos 2016, Informe de Actividades y el Informe del Cumplimiento de Tareas oficiales o Servicios Institucionales en el Exterior.

Sin otro particular, quedo de usted agradecido.

Atentamente,

ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL-ESPOL

[Signature]  
Ph.D. Leonardo Estrada Aguilar  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANISTICAS

M. Ruth  
Para registro  
Contable  
4-8-16

**Adjunto:** Informe de actividades, informe del cumplimiento de tareas oficiales o servicios institucionales en el exterior, itinerario.  
**LEA/dr**



### INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR

Nº SOLICITUD:

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

08/01/2016

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

RODRIGUEZ MORALES KATIA LORENA

PUESTO:

COORDINADORA DE LA MAESTRÍA EN FINANZAS

CIUDAD - PAIS

CALI-COLOMBIA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

La visita a la ciudad de Cali se realizó para cumplir con el programa de semana internacional de los estudiantes de la Maestría en Finanzas. Se llevó a cabo con normalidad y los estudiantes quedaron satisfechos con la formación recibida.

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	24-07-2016	29-07-2016	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	19:10:00 PM	23h15				
HORA Inicio de Labores el día de retorno						
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	Avianca	Gye.Clo	24-07-2016	19h10	24-07-2016	20:40
Aereo	Avianca	Clo-Gye	29-07-2016	21h45	29-07-2016	23h15

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 Nº. 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

*Katia Rodriguez*

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/ENCARGADO DEL LITORAL ESPOL  
COMISIONADO DE LA O RESPONSABLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE Ph.D. Leonardo Estrada Aguilar  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

NOMBRE