



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

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

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 5/ Abril / 2016.

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
Gonzalez Cocherencia Arturo

PUESTO: Asistente Judicial

CUIDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
Quimindoc

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR
ESPOLTECH E.P.

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)
5/04/2016

HORA SALIDA (hh:mm)
7:10

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
5/04/2016

HORA LLEGADA (hh:mm)
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
18:20

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:

Asistencia Procuraduría General del Estado.

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	TAME	ME-UCO-ME	5/04/2016	7:10	5/04/2016	18:20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Nº. DE CUENTA NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

[Firma manuscrita]

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma manuscrita]

NOMBRE ARTURO GONZALEZ ECHEVERRICA

NOMBRE CARLOS GONZALEZ SERRANO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Nota Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios Institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedrán insubsistentes.

*El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

NOMBRE

Está prohibido conceder 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.



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)

11-04-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Gonzalez Echeverria Arturo

PUESTO:

Asistente Juridica

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

Baños

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

ESPOL-TECH E.P.

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

Reunión con el Dr. Pedro Gaspa a quien se solicita envío de información al Director Ejecutivo de la Agencia Nacional de Transición (ANT) para que se pronuncie si desiste del proceso de media con arbitraje por la entidad.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mmm-aaaa	05-04-2016	05-04-2016	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	7:10	13:20		
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	Tame	gyc-110-gyc	5-04-2016 7:10	13:20 05-04-2016

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/AE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

NOMBRE

INFORME: 01-6-04-16

FECHA: Abril-6-2016

PARA: Ing. Moisés Sosa M., Gerente General

DE: Ab. Arturo Gamboa E. Asistente Legal.-

REF: VIAJE A QUITO GESTIONES EN CONTRALORÍA

Ayer martes 5 de los corrientes, viajé a la ciudad de Quito para hacer gestiones que paso a mencionar:

CONTRALORÍA:

1. **NUEVO EXAMEN ESPECIAL.-** Me confirmaron que se ha incluido para las auditorías del presente año, la solicitada por el Rector para el examen de las actividades de ESPOLTECH E.P. en el período 2015-2016. Está demorando el inicio del examen por cuanto tienen poco personal de auditores; pero, están dando prioridad para la conformación del equipo para la auditoría de ESPOLTECH.
2. **MULTA POR RENDICIÓN DE CUENTAS.-** Me indicaron que están analizando la responsabilidad de un representante legal que inicia sus funciones a comienzos de un año sin que el anterior haya presentado su rendición de cuenta; pues, no han tenido un caso similar; no existe una disposición legal expresa al respecto.
3. **EXAMEN ESPECIAL 2011-2014 Y VACACIONALES.-** Me informaron que se mantiene reuniones de análisis del Informe del examen especial 2011-2014.

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO.-

Asistí a la Procuraduría y me reuní con el Dr. Pedro Crespo a quien le solicité que envíe oficio a la Directora Ejecutiva de la AGENCIA NACIONAL DE TRÁNSITO (ANT) para que se pronuncie si desiste del proceso de mediación solicitado por esa entidad o si desea continuar en el proceso. Aceptó enviar ese requerimiento.

Adjunto los pases a bordo y facturas de gastos efectuados.


AB. ARTURO GAMBOA ECHEVERRÍA
ASISTENTE JURÍDICO



MIGUEL ARMAS SANTILLAN
RUC.: 1703540359001
FACTURA S002-001-00

Servicio de Transporte
 Dir: Industrial Lote 193
 Telfs: 02-2294 221 / 2441 772
 0998 781430 / Quito - Ecuador
 E-mail: miguel38_armas@hotmail.com

0001075

Aut. SRI. 1118430535

Fecha de Autorización: 01/MARZO/2016 * Valido Hasta: 01/MARZO/2017

Fecha: 01 MARZO 2016
 Cliente: FAMBECA S
 R.U.C./C.I.: 0103852904 TELF.: 2885003
 Dirección: LA UNION GUAYAS

CANT.	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
	TRANSPORTE		
	TAXI		
			SUBTOTAL \$ <u>5.00</u>
			IVA 0%
			12% IVA
			TOTAL \$ <u>5.00</u>

[Signature]
 FIRMA AUTORIZADA

[Signature]
 FIRMA CLIENTE

Manzano Diaz Angelica Geovanna IMPRENTA "MANZANO" RUC 1716395171001 Aut. 7972 del 1051 al 1100 * Telf: 2544-821
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

TARIFA 12%: 1.47
 TARIFA 0%:
 12% IVA: 0.18
TOTAL 1.65

PAGO: Efectivo 1.65

CONSULTE SU FACTURA ELECTRONICA EN:
www.sweetandcoffee.com

Si no esta registrado, ingrese con su
 cedula/ruc, como usuario y clave

Sucursal: Andalucia
 Sucursal:
 Unidad Uno Corredor Alpacaca Lote 18
 Telf: 0990596897 - Quito-Ecuador
FACTURA S 002-004
0134277
 001
 y
 sdor
 16
 AUTORIZACION S.R.I. 1118374019

R.U.C. 1792177839001 AUT. 8734
 DEL 0133001 AL 0139000
 SU EMISION HASTA 18-02-2017

Autorización _____ Cliente _____
 Documento Categorizado: NO
MATRIZ 001 : Mariscal Foch E 7-37 y Reina Victoria • Plaza Foch - La Mariscal
Telf. (593-2) 226-1693 • Quito - Ecuador
 IMP.OFFSET AMERICANA • ZAPATA LOYOS DIEGO RUBEN •R.U.C. 1708033434001 • AUT. SRI. 1540 •
 TELEFAX. 326-4315 • Impresión 2016-02-11 • DESDE EL 219.001 A 255.000
 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 11/FEBRERO/2017 • Original: CLIENTE/Copia Amarilla: EMISOR



Ministerio
de Relaciones
Laborales

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

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

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 24 Abril del 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APellidos NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN		PUESTO: RESPONSABLE DE RETIRO DE MUESTRAS	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ANCON - STA ELENA		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR LABORATORIO PROTAL	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 24 DE ABRIL DEL 2016	HORA SALIDA (hh:mm) 09H00 AM	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 25/04/2016	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 16H00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:

TOMA DE MUESTRAS DE ALIMENTOS REALIZADA EN EL CANTON ANCON DE LA PROVINCIA DE STA ELENA EN LA EMPRESA COALSE

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aereo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE - PARTICULAR		GYE ANCON-GYE	25/04/2016	09H00 AM	25/04/2016	16H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TITULO DE CUENTA AHORROS	Nº. DE CUENTA 2201504160	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA PICHINCHA
-----------------------------	--------------------------	--

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE LIC. ELISEO MINDIOLA PLUAS

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

Nota Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominaadora autorice.

- * De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará insubsistentes.
- * El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohibido conceder 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.



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

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

25 DE ABRIL DEL 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

MINDIOLA PLUAS EUSEO BENJAMIN

PUESTO:

RESPONSABLE DE RETIRO DE MUESTRAS

Ciudad - PROVINCIA DE LA COMISION

ANCON - STA ELENA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

LABORATORIO PROTAL

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

TOMA DE MUESTRAS DE ALIMENTOS REALIZADA EN EL CANTON ANCÓN DE LA PROVINCIA DE STA ELENA EN LA EMPRESA COALSE

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA del mmm aaaa	25/04/2016	25/04/2016	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	09H00	16H00				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aereo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd- mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE - PARTICULAR		GYE-ANCON-GYE	25/04/2016	09H00	25/04/2016	16H00

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/ JEFEMEDIO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE: ING. MARIA TERESA AMADOR

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

JESSICA CLEOTILDE REYES BERNARDINO
COMEDOR PARADERO TURÍSTICO
BENDICION DE DIOS
NOTA DE VENTA Nº. 001-001.

CHANDUY, COMUNA ZAPOTAL
AV. PRINCIPAL S/N TELF: 0997180884
Email: jessica_reyes1981@outlook.es
SANTA ELENA - ECUADOR

R.U.C. 0920469103001
AUT. SRI# 1118473633

000011621

DIA 25 MES 04 AÑO 2016

Señor (es) Empresa publico de servicio espalten

Dirección:

C.I/R.U.C. 0468592010001.

Teléfono:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	P. TOTAL
	Consumo de alimento		

Son: dólares

TOTAL \$ 11,00

Jessica R. 
JESSICA C. REYES BERNARDINO
RECIBI CONFORME

Contribuyente Régimen Simplificado
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:
ACTIVIDADES DE SERVICIO
HASTA \$ 350.0
ORIGINAL BLANCO: Adquirente
COPIA AMARILLA: Emisor

 GONZALO BOLIVAR CORCHEL VILLAO TELF: 2780951 RUC 09'3030813091 AUT 1913
20 B.LOCK 100x2 DEL 10001 AL 12000 FECHA DE AUT. 09/03/2016 CADUCA EL 09/03/2017



Ministerio
de Relaciones
Laborales

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

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

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 18 Abril del 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN		PUESTO: RESPONSABLE DE RETIRO DE MUESTRAS	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION CUECA - AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR LABORATORIO PROTAL	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 15 DE ABRIL DEL 2016	HORA SALIDA (hh:mm) 3H00 AM	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 15/04/2016	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 15H15

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:

TOMA DE MUESTRA REALIZADA EN LA CIUDAD DE CUENCA EN LA EMPRESA LIPEQ S.A.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE PARTICULAR		GYE-CUENCA-GYE	15/04/2016	3H00 AM	15/04/2016	15H15

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	Nº. DE CUENTA 2201504160	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA PICHINCHA
---------------------------	-----------------------------	--

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE: LIC. ELISEO MINDIOLA PLUAS

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

Nota Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará insubsistentes.

*El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohibido conceder 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.



Ministerio
de Relaciones
Laborales

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

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

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 18 Abril del 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APellidos Nombres de la o el servidor: MINDIOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN		PUESTO: RESPONSABLE DE RETIRO DE MUESTRAS	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION MARCELINO MARIDUENA - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR LABORATORIO PROTAL	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 18 ABRIL DEL 2016	HORA SALIDA (hh:mm) 09H00 AM	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 26/04/2016	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 17H00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:

REUNION EN MUESTRA DE AGUAS, PAPELES, CARTONES, REALIZADA EN EL CANTON MARCELINO MARIDUENA DE LA PROVINCIA DEL GUAYAS EN LA EMPRESA PANASA (PAPELERA NACIONAL)

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE - PARTICULAR		GYE-MARCELINO MARIDUENA-GYE	26/04/2016	09H00 AM	26/04/2016	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	Nº. DE CUENTA 2201504160	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA PICHINCHA
---------------------------	-----------------------------	--

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE: LIC. ELISEO MINDIOLA PLUAS

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA

Nota Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará insubsistentes.

* El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohibido conceder 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.



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

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
26 DE ABRIL DE 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MINOJOLA PLUAS ELISEO BENJAMIN	PUESTO: RESPONSABLE DE RETIRO DE MUESTRAS
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION MARCELINO MARIDUENA-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR LABORATORIO PROTAL

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

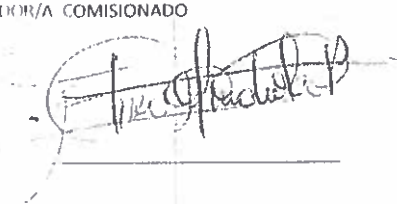
TOMA DE MUESTRA DE AGUAS, PAPELES, CARTONES, REALIZADA EN EL CANTON MARCELINO MARIDUENA DE LA PROVINCIA DEL GUAYAS EN LA EMPRESA PANASA (PAPELERA NACIONAL)

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	26/04/2016	26/04/2016	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	09H00	17H00	



TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE PARTICULAR	----	GYE-MARCELINO MARIDUENA-GYE	26/04/2016	09H00	26/04/2016	17H00

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

FIRMA/ INICIALIA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A 
NOMBRE: ING. MARIA TERESA AMADOR	NOMBRE: DRA. GLORIA BAJAÑA



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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21.03.2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

MOYA REYES MARIO ALFREDO

PUESTO:

COORDINADOR DE MAESTRIA MGSST

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

QUITO - PROVINCIA DEL PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

FIMCP

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

Se adjunta el informe del 21.03.2016 sobre la reunión de trabajo con el Director del Seguro de Riesgos del Trabajo del IESS, respecto a la Resolución CD 513 del 04.03.2016 y a las implicaciones de modificación de Módulos del pensum de la Maestría MGSST de la FIMCP, efectuado el día **Viernes 18 de marzo de 2016** en Quito.

21.03.2016

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	18.03.2016	18.03.2016	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.
Ciudad - PROVINCIA	07H10	16H50	
HORA hh:mm			

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTE	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME EQ 302	Guayaquil-Quito	18.03.2016	07H10	18.03.2016	08H00
Aéreo	TAME EQ 313	Quito-Guayaquil	18.03.2016	16H00	18.03.2016	16H50

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.
ING. MARIO MOYA REYES	

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSIBLE DE LA UNIDAD	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
FACULTAD DE INGENIERÍA EN MECÁNICA Y CIENCIAS DE LA PRODUCCIÓN	
NOMBRE Ing. Jorge Duque Rivera DECANO	NOMBRE

Guayaquil, Marzo 21 de 2016

Señor Ing.
Jorge Duque
Decano de la FIMCP – ESPOL
Ciudad.

FACULTAD DE INGENIERIA EN MECANICA
Y CIENCIAS DE LA PRODUCCIÓN


Ing. Jorge Duque Rivera
DECANO

Informe de actividades en Quito.

De mis consideraciones:

Sírvase encontrar a continuación el informe de las actividades, desarrolladas en la Ciudad de Quito, con ocasión de la reunión con el Lcdo. Fausto Robalino, Director General de Riesgos del Trabajo – IESS.

Antecedentes.

Desde el mes de Febrero se había solicitado mantener una reunión con el mencionado funcionario del IESS, con la finalidad de invitarlo a un conversatorio en la FIMCP – ESPOL, como parte del desarrollo de actividades extracurriculares de la Maestría MAGESST.

El 4 de Marzo del presente año, se oficializa la Resolución CD 513, misma que deroga dos cuerpos legales que venían funcionando desde el año 2010, razón por la cual se hace necesario mantener una entrevista con el Lcdo. Robalino para tener claro cuál es el alcance de este nuevo cuerpo legal.

Con la autorización del Sr Decano Ing. Duque, procedo a viajar a Quito el viernes 18 de marzo del 2016 y mantengo la entrevista coordinada, de la cual anoto los puntos tratados:

- 1.- Es oficial la Resolución CD 513, aun cuando no este todavía registrada en el Registro Oficial a partir del 4 de Marzo de 2016.
- 2.- Se espera que en los próximos meses, se oficialice el documento que reemplazara al Decreto Ejecutivo 2393, donde se dará lineamientos respecto a las competencias de los profesionales dedicados a la Seguridad y Salud Ocupacional (Calificación de profesionales) y otros aspectos que modificarán sustancialmente el quehacer en este tema.
- 3.- Riesgos del Trabajo del IESS, ya no realizara las auditorias, se dedicara exclusivamente al tema de Prestaciones.
- 4.- El Ministerio del Trabajo y el Ministerio de Salud, serán los encargados de realizar las inspecciones y verificaciones del cumplimiento de la ley aplicable en las empresas.
- 5.- El Ministerio del Trabajo, está trabajando en un modelo de control para estas verificaciones, en los próximos meses se oficializara.

ESPOL - FIMCP

21 MAR 2016


VICTOR ARIAS R.
ASISTENTE ADM. FINANCIERO


Fausto Robalino

6.- La nueva visión está orientada a dar más fortaleza al trabajo del médico de salud ocupacional, a fin de prevenir las enfermedades ocupacionales.

7.- El nuevo concepto de medición por parte de Riesgos del Trabajo IESS, es medir resultados en cuanto a accidentalidad.

8.- La Resolución CD 513, deja en libertad a las empresas para que elijan el SGSST que consideren más conveniente. Este considerando, nos obliga a reformar el pensum académico de la MAGESST V2.

En conclusión, se vienen nuevas modificaciones y esto influye en la forma como se venía desarrollando e implementando los SGSST, por lo que influye también en los temas que se enseñe en los diferentes módulos de la MAGESST V2.

Conclusión

La reunión fue corta, se pidió aclaración a temas puntuales y ayuda para replantear nuestras actividades académicas en la MAGESST V2.

Finalmente, se hizo la invitación para que el Lcdo. Fausto Robalino nos acompañe en un “conversatorio” para que la comunidad académica y profesionales de la Seguridad y Salud Ocupacional, puedan plantear sus dudas y reciban respuestas de la autoridad competente, la fecha se fijara para la primera semana de Mayo de 2016, se sugirió el 6 de Mayo.

Sr Decano, aprovecho para solicitar su autorización para empezar con la coordinación de este importante evento.

Cualquier duda o tema que requiera aclaración, estoy a la orden.

Se adjunta:

- ✓ Tickets de avión
- ✓ Dos facturas de transporte (taxi) transporte aeropuerto Quito – IESS - aeropuerto Quito, por un valor de \$ 50 Dólares.

Solicito se sirva autorizar la cancelación de estos valores.

Atentamente



Mario Moya Reyes
Coordinador Académico de la MAGESST
FIMCP - ESPOL

**DELI INTERNACIONAL
S.A**

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas
Ruc :1792072018001
Contribuyente Especial Resolucion: 1308
Sucursal: Av. Naciones Unidas 563
y Av Republica
Aut. Autoimpresor: 1117976354
Fecha Autorizacion: 02/12/2015
Fecha Validez: 02/12/2016
Factura No.: 017-003-000006577
Serv: Cajero1
Transacción: 130837
Estado: Original Adquiriente
Fecha Emision: 18/03/2016 13:38
Cliente: MARIO MOYA
Ruc/CI: 0903514289
Fono: 042233616
Direc.: GUAYAQUIL

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
2	:FANESCA	\$5.73	\$11.46
2	:CERV PILSENER	\$2.13	\$4.26
2	:CERV PILSENER	\$2.13	\$4.26
1	:DELI BROWNIE	\$4.02	\$4.02
1	:TORTA MOJADA C	\$6.15	\$6.15
Subtotal:			\$ 30.15
Base IVA12:			\$ 30.15
SERV10:			\$ 3.01
IVA12:			\$ 3.62
TOTAL:			\$ 36.78
TARJETAS DE DEBIT			\$ 36.78

Original Adquiriente

