



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

**INFORME DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAIS**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22 Jun 2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Mite Ponce Maria Angelica

PUESTO:

Asistente Contable

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

San Pedro - Santa Elena

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

Escol-Tech

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

- Avance de Presentación Planilla 2
- Verificación de Avance
- Varios

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	3 Jun 2016	3 Jun 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	14:00	16:30	

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		SE-OR-SE	3 Jun 2016	14:00	3 Jun 2016	16:30

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA SERVIDOR/A COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

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

NOMBRE





**Resto Bar**  
**AUT. S.R.L. 1116544864**  
**FECHA DE AUT. 10/MARZO/2015**

**FACTURA** N° 002-001-000036364

**LOVI**  
**R.U.C. 095**  
 Matriz Av. Quinta Sur 20 y Calina  
 \* Telf. 042882715 Guayaquil - Ecuador  
 SUC. Spondylus Comuna Montañita  
 Cuido Clariboga Solar 15 Mz 3  
 Cel. 0999182501 Montañita - Ecuador



**COMEDOR EL DELFIN DORADO**  
**SANTOS RODRIGUEZ DELFINA LIDIA**  
**R.U.C. # 0907943559001**

Dirección: Comuna Ayangue - Barrio 1 de Mayo, Calle Principal S/N  
 Parroquia Colonche Cel.: 0986960318 - 0991826519  
 E-mail: sixtogradados@hotmail.es  
 Santa Elena - Ecuador

Autorización SRI # 1117516187

**FACTURA** Serie 001-001- 000001394

Fecha: 3/6/2016  
 Sr.(es): Angelico Lute  
 Dirección: Guayaquil  
 RUC.I.: 1312293801 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	langosta		15,00
1	langostinos		8,00
1	colas		1,50

Son: ..... Dólares

*Delfina Santos*  
 DELFINA SANTOS RODRIGUEZ RECIBI CONFORME

SUB-TOTAL \$	
IVA 0%	
IVA %	
TOTAL \$	24,50

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741858001 - AUTORIZACION # 1424  
 FL. 02/09/2015 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 02/09/2016 10 BLOCKS x 2 # 000501 - 001500  
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA ROSADA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME  
 IMPRESA S.P.A. C.A. (S.A.) RUC: 0912687985001  
 AUTORIZACION SRI AL 3/03/2015 CALUKA 10/MAR/2015  
 ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor



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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

07 de junio 2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Cuevas, Manuel Soria Balboa

PUESTO:

Docente - Coordinador

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

Quito - Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

FCSH

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

Participación de actividades internacionales de asistencia docente en formación y talleres AACSB de acuerdo con lo establecido

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA CASA O	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	06 Junio 2016	07 Junio 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	09:50	18:30				
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	TAME	Quito - Cuzco	06 Junio 2016	05:50	07 Junio 2016	16:00

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 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

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/A INMEDIATO DE LA O EL RESPONSIBLE DE LA UNIDAD

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

NOMBRE

Cantidad de facturas	Valor justificado (70%)	Valor total del viático o subsistencia
----------------------	-------------------------	--

Papeleta de Depósito .....  
US\$.....



**HOTEL COLON INTERNACIONAL C. A.**  
**R. U. C. 1790033287001**  
 AV. AMAZONAS N19-14 Y AV. PATRIA P.O.Box 1701-3103  
 Quito - Ecuador  
 Tel.:(593-2)3828350 / 2560666/Fax:(593-2)256-3903  
 Toll-Free Ecuador 1-800 HILTON (445-866)  
 www.hilton.com E-mail: sales.quito@hiltoncolon.com

Front Desk

**FACTURA**

**001-051-000014819**

CONTRIBUYENTE ESPECIAL - RESOLUCION N° 5368 (2/JUNIO/1995)

**DATOS COMPROBANTE ELECTRONICO**

FECHA EMISION: 07/06/2016  
 AUTORIZACION: 0706201614205017900332870017704828716  
 FECHA: 07-06-2016 14:20:50  
 EMISION: NORMAL  
 AMBIENTE: PRODUCCION

CLAVE: 0706201601179003328700120010510000148196360090614



**DATOS CLIENTE**

IDENTIFICACION: 0925837916  
 RAZON SOCIAL: Sara Escobar Murillo  
 Atención:  
 DIRECCION: \*  
 CIUDAD: \*  
 PAIS: EC

**HUESPED**

NOMBRE: Escobar Murillo, Sara  
 Llegada: 06-06-16 Salida: 07-06-16  
 Habitación: 1165 Adultos - niños: 1 - 0  
 Folio: 125120  
 Membresía: - Referencia:  
 Cajero: Luis Escobar

**DESCRIPCION**

Cantidad P. Unitario Descuento Precio Total

Room Service	1	13,30	0,00	13,30
Room Charge	1	153,00	0,00	153,00

Subtotal gravado 14% 166,30

Subtotal gravado 0% 0,00

Subtotal No Objeto de IVA 2,00

Subtotal Exento de IVA 0,00

**SUBTOTAL 168,30**

Total Descuento 0,00

I. V. A. 14% 23,28

Propina - TIP (Decreto supremo# 1269) 16,63

**TOTAL 208,21**

Servicio Turistico (Ordenanza DMQ #243) 2,00

**AEROSERVICIOS**  
 CIUDAD-AEROPUERTO-CIUDAD  
 Aerosevicios del Ecuador MB&F S.A.  
 R.U.C. 1792252903001  
 Matriz: Av. Amazonas s/n y  
 Av. de la Prensa - Quito-Ecuador  
 FECHA DE AUT. 14-04-2016

Sucursal:  
 Unidad Uno Corredor Alpacaca Lote 18  
 Telef: 0990596887 - Quito-Ecuador  
**FACTURA S 002-002**

**0159576**

AUTORIZACION S.R.I. 1118651985

TARABELA CAJA 2 06/06/2016  
 CL/RUC: 0925837916 #ZAVI:1  
 CLIENTE: SARA ESCOBAR  
 DIRECCION: GJK  
 TELÉFONO: NI: 159576

ÍTEM	CANT.	PREC. / UMI	AL. / TOT.
TRANSPORTE PASAJEROS + IDA Y VUELTA	1	14,99	14,99

ATENDIDO POR SUB-TOTAL: 14,99  
 CASH/OSCO DESCUENTO: -2,00  
 IVA 12%: ,00  
**TOTAL: 12,99**

**SERVICIO - PROPINA - TIP**

FORMA DE PAGO:  
 Yo garantizo e

AUSTRALASIA



GENERADO CON TECNOLOGIA DE EQTEK info@eqtek.net

RECIBI CONFORME

SBS SERVICIOS S.A. R.U.C. 1792177839001 AUT. 8734  
 IMPRESO DEL 0159001 AL 0164000  
 VALIDA PARA SU EMISION HASTA 14-04-2017  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CLIENTE  
**002-002**



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

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)  
10/06/2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VALLEJO BADILLO MARIA ISABEL	PUESTO: ANALISTA ESTADÍSTICO ACADÉMICO
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION QUITO-PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

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

En los 2 días de seminario se vieron los siguientes temas:

**Día 1 (6 de junio del 2016):** Introducción y descripción general del proceso de aseguramiento y aprendizaje (AoL). AACSB AoL estándares. Metas de aprendizaje y objetivos de aprendizaje con ejercicios prácticos. El uso de la taxonomía de Bloom

**Día 2 (7 de junio del 2016):** El desarrollo de las rúbricas y ejercicio práctico. Formas de evaluar el alcance de los objetivos de aprendizaje a lo largo del programa. Resultados y mejoras implantadas a través de las evaluaciones de los objetivos de aprendizaje. El involucramiento de los docentes para construir una cultura AoL.

ITINERARIO	SALIDA / CASA O TRABAJO	LLEGADA / CASA O	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	05/06/2016	07/06/2016	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	18H30	
HORA Inicio de Labores el día de retorno			
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm

**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 RESPONSIBLE DE LA UNIDAD ESUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL ESPOL 	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
---	----------------------------------

NOMBRE	NOMBRE
--------	--------

Cantidad de facturas	Valor justificado (70%)	Valor total del viático o subsistencia
----------------------	-------------------------	--

Papeleta de Depósito .....  
US\$.....

Art. 24 del Reglamento

**05 JUN 2016 ▶ 07 JUN 2016 TRIP TO QUITO, ECUADOR**

PREPARED FOR  
**VALLEJO/MARIA ISABEL**



ECUATOURS AGENCIA DE VIAJES VIP  
593-4-237-4211  
TRAVEL CONSULTANT AN

RESERVATION CODE KGJSAQ  
AIRLINE RESERVATION CODE MRSCR (EQ)



**DEPARTURE: SUNDAY 05 JUN** Please verify flight times prior to departure

**TAME**  
**EQ 0302**

Duration:  
1hr(s) 0min(s)

**GYE**  
GUAYAQUIL, ECUADOR

Departing At:  
**07:10**

Terminal:  
Not Available

▶ **UIO**  
QUITO, ECUADOR

Arriving At:  
**08:10**

Terminal:  
Not Available

Aircraft:  
ATR TURBORPROP

Distance (in Miles): 169

Stop(s): 0

Passenger Name:  
» VALLEJO/MARIAISABEL

Seats:  
Check-In Required

Class:  
Economy

Status:  
Confirmed

eTicket Receipt(s):  
2692295752312

Meals:  
Snack



**DEPARTURE: TUESDAY 07 JUN** Please verify flight times prior to departure

**TAME**  
**EQ 0319**

Duration:  
0hr(s) 50min(s)

**UIO**  
QUITO, ECUADOR

Departing At:  
**19:20**

Terminal:  
Not Available

▶ **GYE**  
GUAYAQUIL, ECUADOR

Arriving At:  
**20:10**

Terminal:  
Not Available

Aircraft:  
AIRBUS INDUSTRIE  
A320 JET

Distance (in Miles): 169

Stop(s): 0

Passenger Name:  
» VALLEJO/MARIAISABEL

Seats:  
Check-In Required

Class:  
Economy

Status:  
Confirmed

eTicket Receipt(s):  
2692295752312

Meals:  
Snack

**Notes**

TODOS BOLETOS ESTAN SUJETOS A PENALIDAD POR CAMBIO  
TODOS BOLETOS PUEDEN SER NO REEMBOLSABLES  
VERIFIQUE LA VALIDEZ DE SUS DOCUMENTOS DE VIAJE  
GRACIAS POR PREFERIRNOS

ECUATOURS AGENCIA DE VIAJES VIP  
593-4-237-4211

TRAVEL CONSULTANT AN

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL QUINUA

*Ph.D. Leonardo Estrada Aguilar*  
DECANO  
UNIDAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES





