



Ministerio
de Relaciones
Laborales



ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL
Campus Politécnico "J. Rubén Orellana R"

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | | | | | |
|--|---|----------------|--|--|--|--------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES EPN-DB-2020-0003-M | | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13-01-2020 | | | |
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HOLGER ORLANDO MIENTES LOOR | | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL BAÑOS-TUNGURAHUA | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 20-01-2020 | 07H00 | 21-01-2020 | 18H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: BIOLOGA. JHANIRA REGALADO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TRASLADO A LA BIOLOGA JHANIRA REGALADO A LAPOBLACION DE BAÑOS, DENTRO DEL PROYECTO DR VINCULACION, EL MUSEO VISITA EL AULA.

TRANSPORTE

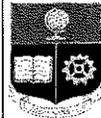
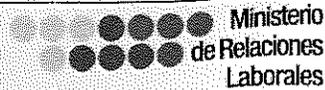
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---------------------------|-------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-7790 | QUITO-BAÑOS | 20-01-2020 | 07H00 | 20-01-2020 | 18H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-7790 | BAÑOS-QUITO | 21-01-2020 | 13H00 | 21-01-2020 | 18H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 5237805400 |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|

| | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| | |
| ORLANDO MIENTES CONDUCTOR | DR. FREDDY BORJA DIRECTOR ADMINISTRATIVO |

| | |
|---|--|
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | <p>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.</p> <p>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</p> <p>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</p> <p>Esta 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.</p> |
| | |
| DRA. FLORINELLA MUÑOZ RECTORA | |



ESCUELA POLITECNICA NACIONAL
Campus Politécnico "J. Rubén Orellana R"

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES EPN-DB-2020-0003-M EPN-DB-2020-0005-M | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22-01-2020 |
|---|--|

DATOS GENERALES

| | |
|--|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HOLGER ORLANDO MIENTES LOOR | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL BAÑOS-TUNGURAHUA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
BIO. JHANIRA REGALADO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SE REALIZO LA MOVILIZACION A LOS SEÑORES : BIO. JHANIRA REGALADO
SE REALIZO LA MOVILIZACION A ENTERA SATISFACCION DE LA FUNCIONARIA.

| | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 20-01-2020 | 21-01-2020 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA hh:mm | 07H00 | 17H00 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|---------------------------|--------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-7797 | QUITO BAÑOS | 20-01-2020 | 07H00 | 20-01-2020 | 18H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PEI-7797 | BAÑOS- QUITO | 21-01-2020 | 06H30 | 21-01-2020 | 17H00 |

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

AUTORIZO EL DESCUENTO DE MI SIGUIENTE REMUNERACION, SI EL CASO AMERITA LUEGO DE LA REVISION DE LA LIQUIDACION DEL VIATICO.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

NOMBRE: ORLANDO MIENTES
CONDUCTOR

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: ING. JONATHAN NARVAEZ
RESPONSABLE ADMINISTRATIVO, UNIDAD DE
TRANSPORTE

NOMBRE: DR. FREDDY BORJA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



ESCUELA
POLITÉCNICA
NACIONAL

DIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO
VIÁTICOS AL INTERIOR

NOMBRE: ORLANDO MUENTES
RUC: 0502106495
DEPENDENCIA: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
FECHA: DEL 20 DE ENERO AL 21 DE ENERO DE 2020

| No. | FACTURA | FECHA | DESCRIPCIÓN | SUBTOTAL | IVA | TOTAL |
|-------|--------------------|-----------|--------------|----------|------|-------|
| 1 | FA 001-001-002812 | 20/1/2020 | HOSPEDAJE | 22.32 | 2.68 | 25.00 |
| 2 | FA 001-001-0001451 | 20/1/2020 | ALIMENTACIÓN | 20.00 | 0.00 | 20.00 |
| 3 | FA 001-001-0038925 | 20/1/2020 | ALIMENTACIÓN | 10.00 | 0.00 | 10.00 |
| TOTAL | | | | 52.32 | 2.68 | 55.00 |

| | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|-------|--|--|
| TOTAL PARA LIQUIDACION DE VIÁTICOS | | | | 80.00 | | |
| TOTAL FACTURAS MAL EMITIDAS | | | | 55.00 | | |
| ANTICIPO | | | | 0.00 | | |
| VIÁTICOS 70% | | | | 56.00 | | |
| VIÁTICOS 30% | | | | 0.00 | | |

FA = Factura, LIQ=Liquidación Compra, NV= Nota de Venta, R= Recibo, NA= No Aplica

ELABORADO POR: TATIANA CÁCERES M.
ESPECIALISTA DE PRESUPUESTO

REVISADO POR: CÉSAR ESPINOSA
LIDER DE PRESUPUESTO

[Signature]

[Signature]

Recibido 28/02/19. J. J. J. J.

U.S.E.S.

57,20 Recibido