

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	520 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	04	05	2018
				No. Original
				1656
				1644
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		VIATICOS AL INTERIOR
				No. Expediente
				752

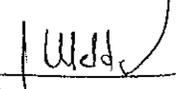
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0916509169 AJAY JARAMILLO DANIEL MAURICIO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	156.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										156.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										156.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										156.00

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: AJAY JARAMILLO DANIEL MAURICIO, SLR-164-DA-AM-2017, DEL 6 AL 10 DE NOV DE 2017, ASISTE A REUNIONES DE AGENDA MINISTERIAL JUNTO AL SR. MINISTRO EN ADMINISTRACION CENTRAL. PROVINCIA DE PICHINCHA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/05/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Director Financiero
Sirvase atender la siguiente solicitud:

REUNION, CONTROL PRECIO y TOTIVE CORRESPONDIENTE
2018-04-06
2018-04-06

No. de Solicitud: 164-DA-AM-2017	Fecha de Solicitud: 01/11/2017
---	---------------------------------------

Seleccione lo que requiera solicitar:

Viático <input checked="" type="checkbox"/>	Subsistencia <input type="checkbox"/>	Alimentación <input type="checkbox"/>	Movilización <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Ciudad / Provincia donde se realiza la Licencia: **PICHINCHA - QUITO**

Fecha salida (dd-mm-aa)	Hora salida (hh:mm)	Fecha llegada (dd-mm-aa) (lugar habitual de trabajo)	Hora llegada (hh:mm) (lugar habitual de trabajo)
06/11/2017	07h30	10/11/2017	18h50

OBJETO DE COMISIÓN:

Descripción de las actividades a ejecutarse:
- Reuniones y Agenda Ministerial junto al señor Ministro en Administración Central.

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

Apellidos y Nombres	Puesto	Rol	Dirección / Unidad	Número de Cédula	No. Días	V.Diario	V.Total
ING. DANIEL AJÓY	ASESOR 3	ASESOR MINISTERIAL	DESPACHO MINISTERIAL	0916509169	4	130	520

ITINERARIO

TIPO TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	06/11/2017	07h30	06/11/2017	08h30
AEREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	10/11/2017	18h00	10/11/2017	18h50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

Nombre	Tipo de Cuenta	No. de Cuenta	Nombre del Banco
Ing. Daniel Ajóy	Corriente	2122120	Banco de Guayaquil
SOLICITADO	VISTO BUENO	AUTORIZACION	PROVISION TRANSPORTE
<i>[Signature]</i> Ing. Daniel Ajóy Asesor 3	<i>[Signature]</i> Dr. Teodoro Oswaldo Tamariz Valdivieso Coordinador General Administrativo Financiero	<i>[Signature]</i> Dr. Teodoro Oswaldo Tamariz Valdivieso Coordinador General Administrativo Financiero	<i>[Signature]</i> Ing. Renato Alfonso Piedra Veintimilla Director Administrativo

LIQUIDACION DE VALORES EN LA DIRECCION FINANCIERA

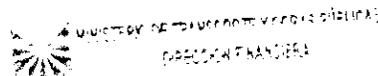
NOMBRES	PUESTO	NIVEL	NO. DIAS	V/DIARIO	V/TOTAL	FIRMAS
ING. DANIEL AJÓY	ASESOR					

Autorización de Pago

OBSERVACIONES:

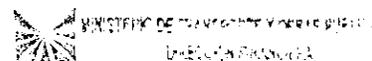
f. _____
Director Financiero /

Supervisor de Gestión Financiera



03 MAY 2017

Recibido por *[Signature]* Hrs. 8h37



04 APR 2018

Recibido por *[Signature]* Hrs. 14:20



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

No. SOLICITUD LICENCIA DE SERVICIOS : 164-DA-AM-2017	FECHA DE INFORME (dd-mm-aa) 13/11/2017
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ING. DANIEL AJÓY	PUESTO ASESOR 3
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION PICHINCHA - QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DESPACHO MINISTERIAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETO DE COMISIÓN:

Las actividades desarrolladas fueron las siguientes:

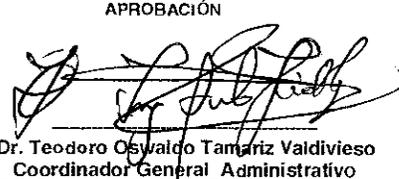
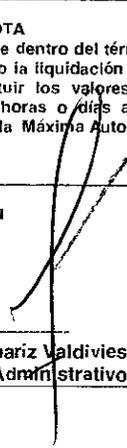
- Lunes 06/11/2017: Me trasladé vía aérea a la ciudad de Quito a cumplir agenda Ministerial en Administración Central con el señor Viceministro de Infraestructura de Transporte y equipo Asesor.
- Martes 07/11/2017: Reunión con equipo asesor. Reunión Previa a Secretaría de Reconstrucción
- Miércoles 08/11/2017: Previa a Gabinete Ampliado. Reunión con equipo Asesor.
- Jueves 09/11/2017: Reuniones en la Subsecretaria de Infraestructura y Despacho Ministerial por temas viales de la Zona 5.
- Viernes 10/11/2017: Agenda y reuniones con el equipo del VIT. Posteriormente me trasladé vía terrestre a la ciudad de Guayaquil.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	06/11/2017	10/11/2017	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 hh:mm	07h30	18h50	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	06/11/2017	07h30	06/11/2017	08h20
AEREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	10/11/2017	18h00	10/11/2017	18h50

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES:

<p>FIRMA SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Ing. Daniel Ajoy Asesor 3</p>	<p>NOTA</p> <p>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</p>
<p>APROBACIÓN</p>  <p>Dr. Teodoro Oswaldo Tamariz Valdivieso Coordinador General Administrativo</p>	<p>AUTORIZACION</p>  <p>Dr. Teodoro Oswaldo Tamariz Valdivieso Coordinador General Administrativo</p>

ETKT269213433903802
FECHA/DATE: 06NOV

VUELO/FLIGHT **0302**

AJOY/DANIEL
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **1A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 48
ID

tame

ETKT269569730619801
FECHA/DATE: 10NOV

VUELO/FLIGHT **0315**

AJOY/DANIEL
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **2A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 70
VIP

tame