



UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO
PUYO - PASTAZA - ECUADOR

MEMORANDO N° 299- UATH-2016

PARA : Sr. Rafael Calles
CHOFER DE VEHÍCULOS LIVIANOS

ASUNTO : Disposición

FECHA : 15 de abril del 2016

En atención al Memorando N° 099-DIR-2016 firmado por la señora Directora, solicito a usted que en el vehículo N° 06 (Suzuki Grand Vitara SZ) de placas SSA-1049 que está bajo su responsabilidad, se movilice hacia la Provincia de Guayas el día viernes 15 de abril desde las 15h00 hasta las 16h00 del sábado 16 de abril del 2016, con la finalidad de trasladar a un participante del programa Combate desde Guayaquil hacia Puyo, ya que vendrá a cumplir el sueño de Abel Vallejo quien tiene cáncer en etapa terminal y pertenece a la Fundación "Guerreros por la Vida".

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,


Ing. Yadira Hidalgo
ANALISTA DE TALENTO HUMANO 1
e.c/e

Dirección: Calle Manabí y Cesario Marín
Tel. / PBX: 033 730 840
E-mail: info@patronatopastaza.gob.ec
Website: www.patronatopastaza.gob.ec



PATRONATO PROVINCIAL DE SERVICIO SOCIAL DE PASTAZA
Patronato Jero
27 ABR 2016
Hora: 14:07
UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO
Número: 312-1201
PUYO - PASTAZA - ECUADOR

MEMORANDO N° 312- UATH-2016

PARA : Lcda. Mónica Jaramillo
DIRECTORA DEL PATRONATO PROVINCIAL.

DE : ANALISTA DE TALENTO HUMANO 1


ASUNTO : Texto

FECHA : 26 de abril del 2016

Por medio del presente solicito a usted disponga a quien corresponda se realice el pago por concepto de **un viático y la reposición de peaje y combustible** a favor del **Sr. Rafael Calles** Chofer de Vehículos Liviano de la Institución, quien se movilizó a la ciudad de Guayaquil los días 15 y 16 de abril del presente año, con el objetivo de trasladar hacia la ciudad de Puyo a un participante del programa combate quien cumplió el sueño de Abel Vallejo, quien fue diagnosticado cáncer terminal y pertenece a la fundación "Guerreros por la Vida".

Adjunto documentación para el trámite correspondiente.

Atentamente


Ing. Yadira Hidalgo
ANALISTA DE TALENTO HUMANO
e.c/e


PATRONATO PROVINCIAL DE PASTAZA
FINANCIERO: TRAMITE RESPECTIVO
ASIST. ADM.: ORDEN DE PAGO
28 ABR 2016
Firma: 
Mónica Jaramillo
DIRECTORA
Dir: Calle Morabí y Cesáreo Marín
Tel. PBX: 033 730 846
E-mail: info@patronatopastaza.gob.ec
Website: www.patronatopastaza.gob.ec

SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <div style="text-align: right;">001</div>	FECHA DE SOLICITUD: (dd-mm-aaaa). P.JYO. 15 DE ABRIL DEL 2016
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACION	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CALLES QUINALUISA LUIS RAFAEL		PUESTO QUE OCUPA CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION GUAYAQUIL-GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR ADMINISTRACION CENTRAL	
FECHA DE SALIDA 15/04/2016	HORA DE SALIDA 15:00:00	FECHA DE LLEGADA 16/04/2016	HORA DE LLEGADA 16:00:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Sr. Rafael Calles Chofer de vehiculos livianos.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Movilizarme a la ciudad de Guayaquil, con el objetivo de trasladar a un integrante del programa COMBATE hacia la ciudad de Puyo, ya que vendrá a cumplir el sueño de Abel Vallejo, joven de 17 años que ha sido diagnosticado con cáncer en etapa terminal y pertenece a la fundación "GUERREROS POR LA VIDA", en cumplimiento a la solicitud realizada mediante oficio N° FGPV-0014-2016.

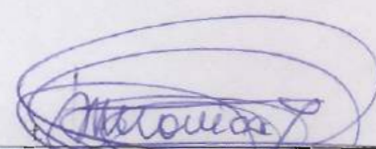
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (aéreo, terrestre, otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
IDA: TERRESTRE	SUZUKI GRAND VITARA SZ N° 06	Puyo- Guayaquil	15/04/2016	15:00:00	15/04/2016	23:00:00
RETORNO: TERRESTRE	SUZUKI GRAND VITARA SZ N° 06	Guayaquil -Puyo	16/04/2016	8:00:00	16/04/2016	16:00:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 170101013363	NOMBRE DEL BANCO CACPE PASTAZA
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE: Sr. Rafael Calles CHOFER DE VEHICULOS LIVIANOS		NOMBRE: Ing. Yadira Hidalgo ANALISTA DE TALENTO HUMANO 1

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 quedarán 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.
NOMBRE: Licda. Monica Jaramillo DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN	



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro.	001	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)	19/04/2016
------	-----	--------------------------------	------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CALLES QUINALUISA LUIS RAFAEL	PUESTO CHOFER DE VEHICULO LIVIANO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR ADMINISTRACION CENTRAL
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Sr. Rafael Calles Chofer de vehiculo liviano.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Me movilice a la ciudad de Guayaquil; a las 23H23 llegué al canal de RTS lugar en donde recogí al integrante del programa COMBATE trasladandole hacia la ciudad de Puyo quien vino a cumplir el sueño de Abel Vallejo, joven de 17 años que ha sido diagnosticado con cáncer en etapa terminal y es integrante de la fundación "GUERREROS POR LA VIDA", al llegar a Puyo me dirigí a la Hosteria Hachacspi donde se quedó el integrante

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	15/04/2016	16/04/2016	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	15:22:17	10:58:16	

TRANSPORTE

TRANSPORTE UTILIZADO	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
IDA: TERRESTRE	SUZUKI GRAN VITARA SZ N°06	PUYO-GUAYAQUIL	15/04/2016	15:22:17	15/04/2016	23:23:15
RETORNO: TERRESTRE	SUZUKI GRAN VITARA SZ N°06	GUAYAQUIL-PUYO	16/04/2016	0:08:50	16/04/2016	10:58:16

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

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO f. NOMBRE: Sr. Rafael Calles CHOFER DE VEHICULO LIVIANO	NOTA 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 APROBACION

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO f. NOMBRE: Ing. Yadira Hidalgo ANALISTA DE TALENTO HUMANO 1	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA f. NOMBRE: Lcda. Mónica Jaramillo DIRECTORA DEL PATRONATO PROVINCIAL
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



CONTROL FINANCIERO
VIÁTICOS & SUBSISTENCIAS
LIQUIDACIÓN DEFINITIVA

NOMBRE SERVIDOR: CALLES QUINALUIZA LUIS RAFAEL FECHA: 19/04/2016
 No. CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1600351660
 UNIDAD ADMINISTRATIVA PERTENECIENTE: ADMINISTRACIÓN CENTRAL

LIQUIDACIÓN PROVISIONAL DE VIÁTICOS (PAGO ANTICIPADO REALIZADO)

FECHA:

Ciudad	Salida		VIÁTICOS			SUBSISTENCIAS			ALIMENTACIÓN			ANTICIPO
destino	desde (dd/mm/aa)	hasta (dd/mm/aa)	Dias	Diario	total	Dias	V.diario	total	Dias	V. diario	total	Total
				80	0		40	0				0
TOTAL...												0,00

LIQUIDACIÓN DEFINITIVA DE VIATICOS

FECHA: FECHA:

Ciudad	Salida		VIÁTICOS			SUBSISTENCIAS			ALIMENTACIÓN			VALOR
destino	desde (dd/mm/aa)	hasta (dd/mm/aa)	Dias	Diario	total	Dias	V.diar	total	Dias	V. diario	total	Total
Guayaquil	15/04/2016	16/04/2016	1	80	80		40,00	-				80,00
TOTAL ...												80,00

REPOSICION OTROS CONCEPTOS

PEAJES, OTROS...		COMBUSTIBLE	
	Valor		Valor
Total en Facturas	3,00	Total en Facturas	31,44
Anticipo	0,00	Anticipo	0,00
Valor a Pagar	3,00	Valor a Pagar	31,44

VALORES A RECIBIR & RESTITUIR

DETALLE	VALORES
VALOR CORRESPONDIENTE A VIATICO & SUBSISTENCIA	80,00
VALOR RECIBIDO ANTICIPADAMENTE	-
30 % SG. LEY-INTITUCIÓN	24,00
70% JUSTIFICATIVO VALIDO VIATICO & SUBSISTENCIA	30,00
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICO & SUBSISTENCIA DEFINITIVA	54,00

VALOR TOTAL A FAVOR DEL FUNCIONARIO 88,44

REVISADO POR:

Firma:

Nombre: Ing. Yadira Hidalgo

TALENTO HUMANO

AUTORIZADO POR:

Firma:

Nombre: Ing. Doris Tacoaman

JEFE FINANCIERO

SERVIDOR COMISIONADO

Firma:

Nombre: Sr. Rafael Calles

SERVIDOR COMISIONADO

TESORERIA:

No. Transferencia:

Fecha:

Responsable:

CONTABILIDAD:

No. Registro:

Fecha:

Responsable: