



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

UNIDAD DE TRANSPORTES

EXL-1257-167



**INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. DE INFORME: 004-EAME-2016      FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 06-Abril-2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Morocho Espinosa Edgar Aníbal**      PUESTO: **Conductor**

CIUDAD - PAÍS: **Riobamba - Ecuador**      NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: **Unidad de Transporte**

SERVIDORES(AS) QUE INTEGRAN LA COMISIÓN: **Dr. Esteban Loaiza, Phd.**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:  
 Trasladar al docente investigador de la UNACH, con el fin de asistir al Taller de Socialización de Investigación para los trabajos de Graduación de Pregrado y Posgrado en CC. de la Actividad Física y Deporte en las Universidades y Escuelas Politécnicas del País. (Facultades.- Provisión de Educación Superior).

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
Riobamba-Cuenca	14:30	22:15	2 días
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Camioneta Chevrolet, placas HEI-1156	Riobamba-Cuenca	04-Abr-2016	14:30	05-Abr-2016	22:15

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) Transporte público aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes 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

*[Signature]*

Egdo. Edgar Aníbal Morocho Espinosa

- El 04 de abril viaje a las 14:30 y retorné el 05 de abril a las 22:15.
- Kilometraje de salida: 111256.
- Kilometraje de llegada: 111915.
- Adjunto (3) facturas N°: 0014050, 0002468 y 000145.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

JEFA/E DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> Autorizado
NOMBRE <b>Ing. Gissela Vinueza Cevallos</b>	NOMBRE <b>Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo</b>



**Campus Norte "Edison Riera R."**  
 Avda. Antonio José de Sucre, Km. 1.5 Vía a Guano  
 Teléfonos: (593) 37 30 000 ext. 3000

**Campus "La Delorosa"**  
 Avda. Day Alfaro y 10 de Agosto.  
 Teléfonos: (593) 37 30 000 ext. 3000

**Campus Centro**  
 Duchicela D. 75 y Princesa Teo  
 Teléfonos: (593) 37 30 000 ext. 3000

**Campus Guano**  
 Parroquia La Malin, Barro San Roque  
 vía a Asaka



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

UNIDAD DE TRANSPORTES

EAL-1257-167

Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

## SOLICITUD DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES Y SUBSISTENCIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD: 004-EAME-2016

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 01-Abril-2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOCITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Morocho Espinosa Edgar Aníbal

PUESTO:

Conductor

CIUDAD - PAÍS:

Riobamba - Ecuador

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

Unidad de Transporte

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

04-Abr-2016

HORA SALIDA (hh:mm)

16:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

05-Abr-2016

HORA LLEGADA (hh:mm)

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

22:00

SERVIDORES(AS) QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

Dr. Esteban Loaiza, Phd.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

Trasladar al docente investigador de la UNACH, con el fin de asistir al Taller de Socialización de Investigación para los trabajos de Graduación de Pregrado y Posgrado en CC. de la Actividad Física y Deporte en las Universidades y Escuelas Politécnicas del País. (Facultades.- Provisión de Educación Superior).

### 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
Terrestre	Camioneta Chevrolet, placas HE1-1156	Riobamba-Cuenca	04-Abr-2016	16:00	05-Abr-2016	22:00

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA	No. DE CUENTA	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA
Cta. Ahorros	6944634	Bco. de Guayaquil
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
 NOMBRE Egdo. Edgar Aníbal Morocho Espinosa <b>JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>		FIRMA AUTORIZADO  NOMBRE Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erázo
FIRMA REVISADO  NOMBRE Ing. Gissela Vinueza Cevallos		 NOMBRE Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erázo

NOTA:

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
- El informe de cumplimiento de servicios institucionales deberán presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplidos dichos servicios.

**Campus Norte "Edison Riera R."**

Avda. Antonio José de Sucre, Km. 15 Vía a Guano  
Teléfonos: (593-3) 37 30 680 ext. 3000

**Campus "La Dolorosa"**

Avda. Day Alfaro y 10 de Agosto  
Teléfonos: (593-3) 37 30 910 ext. 3000

**Campus Centro**

Duchibela 17 76 y Princesa Tiza  
Teléfonos: (593-3) 37 30 880 ext. 3500

**Campus Guano**

Parroquia La Matriz, Barrio San Roque  
vía a Anacu



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

## ORDEN DE MOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS N° 1859

Riobamba: 04 de agosto de 2011 HORA: 08:32

MOTIVO DE LA MOVILIZACIÓN: Traslado al docente de la FIAPE, con el fin de asistir al Taller de Socialización de Línea de Investigación.

Lugar de origen: Riobamba

Lugar de destino: Quíbor

Tiempo de duración de la comisión: 2 días - 04 y 05 de agosto de 2011

CONDUCTOR: Dr. Juan Antonio N° 1000015020  
NOMBRES Y APELLIDOS CEDULA IDENTIDAD

ASIGNACIÓN DEL VEHICULO: Dr. Roberto Lozano  
NOMBRES FUNCIONARIO

VEHICULO: Camioneta Chevrolet Blanco WHT-1150  
MARCA COLOR PLACAS

Autorizado

*[Firma]*

HORA DE SALIDA 14:30 Km. 144256  
 HORA DE RETORNO 22:15 Km. 144915



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

## SECRETARÍA GENERAL

Exts. 1003 - 1004 - 1006

Libres por la Ciencia y el Saber

Oficio No. **0688** – S.SG-UNACH-2.016  
Riobamba, 04 de abril del 2016

Doctor  
Vinicio Moreno  
**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
Presente.-

De mi consideración:

En referencia a las solicitud No. 016-D-FCS-UNACH-2016, cúpleme informar la disposición del Señor Rector de autorizar la movilización planteada de acuerdo a la disponibilidad vehicular, a la ciudad de Cuenca, el 04 y 05 de abril del 2016.

En esa virtud al notificarle del particular, remito con el presente, los originales, de los documentos presentados, a fin de que se ejecuten los aspectos contemplados en el instructivo emitido para el trámite de pago de viáticos, subsistencias y movilización con sujeción al Reglamento pertinente.

Atentamente,

  
Lic. Maritza Acevedo G  
**ASISTENTE DE LA SECRETARIA GENERAL**

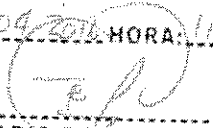
C.c. **TRANSPORTES**  
**DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO**  
Archivo  
Elob: Maritza Acevedo



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
VICERECTORADO ADMINISTRATIVO  
DIRECCIONES DE OFICIO

CIPOPER: Edgar C. Barco  
VEHICULO: CAMIONETA CHEVROLET  
PLACAS: HET - 1156

Recibido por	Nombres
Fecha	Firma

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
UNIDAD DE TRANSPORTE  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
FECHA: 04-04-2016 HORA: 11:55  
  
FUNCIONARIO RESPONSABLE

**Campus Norte "Edison Riera R."**  
Avda. Antonio José de Sucre, Km. 1.5 Vía a Guano  
Teléfono: (593-3) 3730 880 ext. 3000

**Campus "La Dolorosa"**  
Avda. Eloy Alfaro y 10 de Agosto  
Teléfono: (593-3) 3730 510 ext. 3001

**Campus Centro**  
Duchicela 1775 y Princesa Ina  
Teléfono: (593-3) 3730 690 ext. 3500

**Campus Guano**  
Parroquia La Matriz, Barrio San Roque  
vía a Asaco



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)			
16				31 de Marzo de 2016			
VIATICOS	x	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACION	x

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR - Dr. PhD. Esteban Loaiza		PUESTO QUE OCUPA: DOCENTE - INVESTIGADOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Facultad de Ciencias de la Salud	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
04/04/2016	16:00	05/04/2016	22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Dr. PhD. Esteban Loaiza

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Asistir como delegado de la Universidad Nacional de Chimborazo al "Taller de Socialización de Líneas de Investigación para los trabajos de Graduación de Pregrado y Posgrado en Ciencias de la Actividad Física y Deporte en las Universidades y Escuelas Politécnicas del País".

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Riobamba - Cuenca	04/04/2016	16:00	04/04/2016	21:00
Terrestre	Institucional	Cuenca - Riobamba	05/04/2016	17:00	05/04/2016	22:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Dr. PhD. Esteban Loaiza D. DOCENTE INVESTIGADOR CARRERA DE CULTURA FÍSICA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Dr. Vinicio Moreno DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
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> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, toda la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes.</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> <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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Nicolaj Samaniego Erazo PhD. RECTORA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
SECRETARIA GENERAL  
RECEPCION DE SOLICITUDES

Fecha: 31 MAR 2016

Con Aprobación: [Signature]



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD**

RUC: 0660001840001 DIRECCIÓN: KM 1 1/2 A GUANO Av. Antonio José de Sucre

**LIQUIDACION DE  
SERV. INSTIT.**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO:**

MOROCHO EDGAR ANIBAL

**FECHA DE MOVILIZACION REALIZADA:**

04-05/04/2016

VIATICOS 80,00  
 SUBSISTENCIAS  
 ALIMENTACION -  
 PEAJES -  
 PARQUEO -  
 TRANSPORTE -  
 80,00

**LIQUIDACION ECONOMICA**

**MONTO**

ANTICIPO RECIBIDO  
 30% IMPORTE PRESUNTIVO UTILIZADO 24,00  
 70% IMPORTE JUSTIFICADO 33,85  
 PARQUEADERO -  
 PEAJES -  
 PASAJES AL INTERIOR -  
**TOTAL LIQUIDACION ECONOMICA 57,85**

**VALORES JUSTIFICADOS**

DETALLE COMPR VTA No:	HOSPEDAJE	ALIMENTACION	TRANSPORTE	PEAJES
FACTURA N. 0145	-	2,00	-	-
FACTURA N. 2468	-	15,85	-	-
FACTURA N. 14050	16,00	-	-	-
<b>TOTAL IMPORTE VALORES JUSTIFICADOS</b>	<b>16,00</b>	<b>17,85</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
				<b>33,85</b>

**APLICACIÓN PRESUPUESTARIA**

Viaticos y Subsistencias en el Interior 57,85  
 Tasas Generales, Impuestos... -  
 Pasajes al Interior -  
**Total Compromiso Presupuestario 57,85**

**DIFERENCIA**

-

Gustavo Cárdenas L. MSc.  
 RESPONSABLE

**FECHA DE EMISIÓN:**

24/04/2016



**RISO** CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO  
 NOTA DE VENTA 004-001-00

ORELLANA URGILES EDISON SANTIAGO AUI S.R.L.  
 MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION hasta \$ 150.000. 1118447909  
 Dir: Panamericana Norte 574 / Píñan - Ecuador  
 R.U.C.: 0302064704001  
**PICANTERIA EL VIAJERO**

Sr( ) : LOPEZ LOPEZ

Direccion: Rio Coca / Rio Paute

R.U.C./C.I.: 1900215029 Tel: 9300910

Fecha: 4 DIA 4 MES 2014 AÑO

Cantidad	Descripción	PU	Valor de Venta
1	ALMACENADO	15,88	15,88
<b>TOTAL U.S.D</b>			<b>15,88</b>

CLIENTE: [Signature]  
 REPRESENTANTE EMISOR: [Signature]  
 BLANCO-ACQUIRENTE / COLOR-EMISOR  
 VALIDO DESDE: 03-MARZO-2014 / 309 PEDRO FARIAS SOLÓRZANO ABEVALL  
 IMPRENTA S.O.L.V.H.I. RUC 03011662780017 AUT. 2352 2236-785  
 VALIDO HASTA: 03-MARZO-2017 / R# 2401 - 2800 / (400) BIRIAM-EQUADOR

**LA OLLA DEL MARISSOO**  
 SOTO GARCIA SANDRA JANETH  
 DIRECCION: ANDES 5-55 Y CAJAS  
 CEL: 0990576947 \* CUENCA - ECUADOR

RUC 1713594206001 Aut. SRI 1117730675

FACTURA 001-001-000 000145

Fecha: 05-ABRIL 2016 RUC: 1900215029

Cliente: EDGZ LOPEZ

Direccion: Rio Coca y Rio Paute Tel: 2300910

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	P. Total
1	<u>Almacenado</u>	1,79	1,79
<b>SubTotal</b>		\$	<b>1,79</b>
<b>IVA 0%</b>		\$	
<b>IVA 12%</b>		\$	<b>1,21</b>
<b>TOTAL</b>		\$	<b>3,00</b>

CLIENTE: [Signature]  
 EMP: LA MERCED Maldonado Toca José Francisco RUC: 010420237001 SRI 1017  
 Telf: 2608101 emitido 14/octubre/2015 valido hasta 14/octubre/2015 N° 0051 al 0150