

CEVICIEMIA
R.U.C. 1102630546001
CALLE 18 SUR Y AV. 6 Y 7
TEL.: 2771379

SALENAS - ECUADOR
AUT. S. O. 1118422828
FECHA DE AUT. 27/08/2016
Código de Aut. 27/08/2016

La cantidad de IVA en este documento
AUTORIZACIÓN AUT. 27/08/2016
Código de Aut. 27/08/2016
FACTURA N° 000114061
DOCUMENTO CONTABLE

FECHA: 10-May-2016

CLIENTE: CARLOS GAFAS GONZALEZ

CEJULA: 1756344519

DIREC:

TELE:

CANT	DESCRIPCION	V/U	TOTAL
1.00	CHURRASCO	6,2500	6,2500
1.00	PATAFONES	1,7857	1,7857
1.00	DERV. PILSENER 0	1,7857	1,7857

SUBTOTAL: 9,821
IVA (12%): 1,179
TOTAL: 11,00

ONCE 00/100 DOLARES AMERICANOS
IMPRESA AUTORIZADA
RECIBI CONFORME
IMPRESA POR SINGULAR
IMPRESA POR SINGULAR
IMPRESA POR SINGULAR
ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

HOSTAL AG CASA BLANCA
Casablanca Suite
GONZÁLEZ LÓPEZ ADRIANA
R.U.C. # 1726998105001
DIRECCIÓN: Malecon No. 711 entre Calles 17 y 19
Telf.: 2773079 Cel.: 0993223873
Salinas - Ecuador



Autorización SRI # 1117685770

FACTURA

Serie 000006896
002-001-

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
FECHA

DÍA	MES	AÑO
10	05	16

Sr(es): Carlos Gafas
Dirección: Reducho
R.U.C./C.I.: 1756344519 Teléfono: 0995174876

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Noche de alojamiento	22.32	44,64
Son: cuarenta dolares		SUBTOTAL \$	44,64
Adriana González López		I.V.A. 0%	
RECEBI CONFORME		I.V.A. 12 %	5,36
		TOTAL \$	50,00

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001 - AUTORIZACION # 1424
F.I.: 05/10/2015 20 BLOCKS x 2 # 006001 - 008000 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 05/10/2016

ORIGINAL: ADQUIRIENTE
COPIA AMARILLA: EMISOR

“LOS NANOS”

R.U.C. 1204899122001

Actividades de Hoteles y Restaurantes

Dirección: G. Enriquez s/n y Calle 25

Salinas - Ecuador

AUT. SRL. 1118537813

NOTA DE VENTA
S-003-001

S-003-001

CLIENTE

DIRECCION

C.I. O.R.U.C. 00000000 GUIA DE REMISION

FECOA: 07/29/86

ION

CANT.

DESCRIPTION

V. UNIT.	V. TOTAL
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

1	Denario de	7-00
---	------------	------

"Contribuição Pequena Simplificada"

LITTUNA ARGILDO ALVARO GEOVANNI "PUBBLIGRAFICA LITTUNA" RUC.: 0967867253001
AUT. 1413 * Cal. Art. 352 * Cel.: 0991866523 * 4 BIL. (0008401-0008800)
ELAB: 22/Marzo/2016 - CAD: 22/Lunio/2016

ORIGINAL: ADQUIRENTE 1ERA. COPIA: EMISOR



CEVICHIERIA
Lajmish
GUERRERO ALVAREZ NELLY GERMANIA

GUERRERO ALVAREZ NELLY GERMANIA
R.U.C. 0904956604001

R.U.C. 0904956604001

DIRECCION: CALLE GENERAL ENRIQUEZ GALLO S/N Y LEONARDO AVILES
TELEFAX: 2770819 SALINAS - ECUADOR "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

118133852

FACTURA

0014230

[illegible]

Señor(es) CATEDRATOS

Dirección: **Edo de Mérida**

1. **DATE** _____
 2. **TIME** _____
 3. **LOCATION** _____
 4. **WIND** _____
 5. **SEA** _____
 6. **WAVE** _____
 7. **TEMP** _____
 8. **MOON** _____
 9. **SUN** _____
 10. **STAR** _____
 11. **PLANET** _____
 12. **COMET** _____
 13. **NOV** _____
 14. **DEC** _____
 15. **JAN** _____
 16. **FEB** _____
 17. **MAR** _____
 18. **APR** _____
 19. **MAY** _____
 20. **JUN** _____
 21. **JUL** _____
 22. **AUG** _____
 23. **SEP** _____
 24. **OCT** _____
 25. **NOV** _____
 26. **DEC** _____
 27. **JAN** _____
 28. **FEB** _____
 29. **MAR** _____
 30. **APR** _____
 31. **MAY** _____
 32. **JUN** _____
 33. **JUL** _____
 34. **AUG** _____
 35. **SEP** _____
 36. **OCT** _____
 37. **NOV** _____
 38. **DEC** _____
 39. **JAN** _____
 40. **FEB** _____
 41. **MAR** _____
 42. **APR** _____
 43. **MAY** _____
 44. **JUN** _____
 45. **JUL** _____
 46. **AUG** _____
 47. **SEP** _____
 48. **OCT** _____
 49. **NOV** _____
 50. **DEC** _____
 51. **JAN** _____
 52. **FEB** _____
 53. **MAR** _____
 54. **APR** _____
 55. **MAY** _____
 56. **JUN** _____
 57. **JUL** _____
 58. **AUG** _____
 59. **SEP** _____
 60. **OCT** _____
 61. **NOV** _____
 62. **DEC** _____
 63. **JAN** _____
 64. **FEB** _____
 65. **MAR** _____
 66. **APR** _____
 67. **MAY** _____
 68. **JUN** _____
 69. **JUL** _____
 70. **AUG** _____
 71. **SEP** _____
 72. **OCT** _____
 73. **NOV** _____
 74. **DEC** _____
 75. **JAN** _____
 76. **FEB** _____
 77. **MAR** _____
 78. **APR** _____
 79. **MAY** _____
 80. **JUN** _____
 81. **JUL** _____
 82. **AUG** _____
 83. **SEP** _____
 84. **OCT** _____
 85. **NOV** _____
 86. **DEC** _____
 87. **JAN** _____
 88. **FEB** _____
 89. **MAR** _____
 90. **APR** _____
 91. **MAY** _____
 92. **JUN** _____
 93. **JUL** _____
 94. **AUG** _____
 95. **SEP** _____
 96. **OCT** _____
 97. **NOV** _____
 98. **DEC** _____
 99. **JAN** _____
 100. **FEB** _____
 101. **MAR** _____
 102. **APR** _____
 103. **MAY** _____
 104. **JUN** _____
 105. **JUL** _____
 106. **AUG** _____
 107. **SEP** _____
 108. **OCT** _____
 109. **NOV** _____
 110. **DEC** _____
 111. **JAN** _____
 112. **FEB** _____
 113. **MAR** _____
 114. **APR** _____
 115. **MAY** _____
 116. **JUN** _____
 117. **JUL** _____
 118. **AUG** _____
 119. **SEP** _____
 120. **OCT** _____
 121. **NOV** _____
 122. **DEC** _____
 123. **JAN** _____
 124. **FEB** _____
 125. **MAR** _____
 126. **APR** _____
 127. **MAY** _____
 128. **JUN** _____
 129. **JUL** _____
 130. **AUG** _____
 131. **SEP** _____
 132. **OCT** _____
 133. **NOV** _____
 134. **DEC** _____
 135. **JAN** _____
 136. **FEB** _____
 137. **MAR** _____
 138. **APR** _____
 139. **MAY** _____
 140. **JUN** _____
 141. **JUL** _____
 142. **AUG** _____
 143. **SEP** _____
 144. **OCT** _____
 145. **NOV** _____
 146. **DEC** _____
 147. **JAN** _____
 148. **FEB** _____
 149. **MAR** _____
 150. **APR** _____
 151. **MAY** _____
 152. **JUN** _____
 153. **JUL** _____
 154. **AUG** _____
 155. **SEP** _____
 156. **OCT** _____
 157. **NOV** _____
 158. **DEC** _____
 159. **JAN** _____
 160. **FEB** _____
 161. **MAR** _____
 162. **APR** _____
 163. **MAY** _____
 164. **JUN** _____
 165. **JUL** _____
 166. **AUG** _____
 167. **SEP** _____
 168. **OCT** _____
 169. **NOV** _____
 170. **DEC** _____
 171. **JAN** _____
 172. **FEB** _____
 173. **MAR** _____
 174. **APR** _____
 175. **MAY** _____
 176. **JUN** _____
 177. **JUL** _____
 178. **AUG** _____
 179. **SEP** _____
 180. **OCT** _____
 181. **NOV** _____
 182. **DEC** _____
 183. **JAN** _____
 184. **FEB** _____
 185. **MAR** _____
 186. **APR** _____
 187. **MAY** _____
 188. **JUN** _____
 189. **JUL** _____
 190. **AUG** _____
 191. **SEP** _____
 192. **OCT** _____
 193. **NOV** _____
 194. **DEC** _____
 195. **JAN** _____
 196. **FEB** _____
 197. **MAR** _____
 198. **APR** _____
 199. **MAY** _____
 200. **JUN** _____
 201. **JUL** _____
 202. **AUG** _____
 203. **SEP** _____
 204. **OCT** _____
 205. **NOV** _____
 206. **DEC** _____
 207. **JAN** _____
 208. **FEB** _____
 209. **MAR** _____
 210. **APR** _____
 211. **MAY** _____
 212. **JUN** _____
 213. **JUL** _____
 214. **AUG** _____
 215. **SEP** _____
 216. **OCT** _____
 217. **NOV** _____
 218. **DEC** _____
 219. **JAN** _____
 220. **FEB** _____
 221. **MAR** _____
 222. **APR** _____
 223. **MAY** _____
 224. **JUN** _____
 225. **JUL** _____
 226. **AUG** _____
 227. **SEP** _____
 228. **OCT** _____
 229. **NOV** _____
 230. **DEC** _____
 231. **JAN** _____

Tell:

CANT. DES

DESCRIPTION

V. UNIT P. TOTAL

19.5

Journal of Health Politics, Policy and Law

5 $f_1(x)$
 6 $f_2(x)$
 7 $f_3(x)$

$$\frac{1}{2} \frac{d}{dt} \left(\frac{1}{2} \frac{d}{dt} \right)$$

SON:

GUERRERO ALVARO NELLY GERMANIA

RECEBÍ CONFORME

Total

Coronel GONZALO BOLIVAR CORONEL VILLOZ TEL: 27809651 RUC 0913030813001 AUT. 191333
50 B. 100% DEL 108707 AL 114700 FECHA DE AUT. 05/01/2016 CADUCA EL 05/01/2017
ORIGINAL BLANCO: Adjudicante **COPIA AMARILLA:** Emissor

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		905	20	10	16
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
82	00	000	003	530303	0601	003	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$399.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$399.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PARA EL PAGO DE MOVILIZACION A: MSC. HERRERA ANGELICA, MSC. SALAZAR YOLANDA Y DR. GAFAS CARLOS POR CONCURRIR LOS DIAS 09, 10, 11 DE MAYO DE 2016 POR ASISTIR AL II CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERIA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/10/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

MINISTERIO DE FINANZAS

Ejecución de Gastos - Reportes - Información Agregada
Ejecución del Presupuesto (Grupos Dinámicos)
Expresado en Dólares

Programa = 82, Proyecto = 000, Actividad = 003, Item = 530303
- Fuente de financiamiento -

DEL MES DE ENERO AL MES DE OCTUBRE

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 20/10/2016
HORA : 8:58.4
REPORTES : R00804763.rdlc

EJERCICIO: 2,016

DESCRIPCION	ASIGNADO	MODIFICADO	CODIFICADO	MONTO CERTIFICADO	COMPROMETIDO	DEVENGADO	PAGADO	SALDO POR COMPROMETER	SALDO POR DEVENGAR	SALDO POR PAGAR	% EJEC
002 Recursos Fiscales generados por las Instituciones	12,000.00	0.00	12,000.00	0.00	838.70	838.70	838.70	11,161.30	11,161.30	0.00	6.99
003 Recursos Provenientes de Preasignaciones	0.00	900.27	900.27	0.00	430.49	382.49	358.49	469.78	517.78	24.00	42.49
TOTAL :	12,000.00	900.27	12,900.27	0.00	1,269.19	1,221.19	1,197.19	11,631.08	11,679.08	24.00	9.47

Pectos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

Nº 021-SD-FCS-2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

14 de junio 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL
SERVIDOR

MSc. Angélica Herrera M

MsC. Yolanda Salazar G

Dr. Carlos Gafas

PUESTO QUE OCUPA:

Subdecana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Directora de la Carrera de Enfermería

Docente Investigador Facultad de Ciencias de la Salud

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Santa Elena

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA
O EL SERVIDOR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MSc. Angélica Herrera M

MsC. Yolanda Salazar G

Dr. Carlos Gafas G

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se viaja a Santa Elena el 9 de mayo del 2016 a las 2h00 llegando al destino a las 9h30 par proceder a la Inscripción en el II Congreso Internacional de Enfermería
- Lunes 9 de mayo 2016
 - 10h00 -11h00 Conferencia. Enfoque de cambio en la enseñanza- aprendizaje de Simulación Clínica.
 - 11h00-12h00 Conferencia Intervención de Enfermería para la aceptación del paciente al Cardiodesfibrilador aplicada en el preimplante.
 - 12h00- 12h30 Programa de especialización en Enfermería Familiar comunitaria. Una realidad en el Ecuador Expositores PHD Carlos gafas, MsC. Angélica Herrea y MsC. Ylanda Salazar.
 - 14h30 - 15h30 Conferencia Experiencia docente de la aplicación de la teoría del Déficit de Autocuidado de Orem en el proceso de atención de enfermería de adultos mayores.



Fecha:

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

05 OCT 2016

hora: 10:50

CON ANEXO

SI ☐

NO ☐

Recibido
10-10-2016

Martes 10 de mayo del 2016

14h30 – 15h30 Conferencia Satisfacción del Paciente y su familia: Un reflejo de la relación Enfermera-persona.

17h00 – 17h30 INVESTIGACIÓN FORMATIVA: Estrategias para lograr en servicio de Salud de Calidad.

15h30 – 16h30 Comportamiento de la Morbilidad Materna Extrema en el departamento del Meta – Colombia.

17h00 -17h30 Violencia en la Mujer embarazada como factor de riesgo para el parto prematuro.

Miércoles 11 de Mayo del 2016.

9h00-9h30 Proceso de Atención de Enfermería y la importancia en la calidad del cuidado.

9h30-10h00 Proceso de atención de enfermería aplicado a las áreas de emergencia.

10h00-11h00 Implementación de la Metodología de Simulación Clínica en las carreras de Ciencias de la Salud.

11h00-11h30 Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes de secundaria básica del municipio Santa Clara, Cuba.

11h30- 12h00 Ceremonia de Clausura.

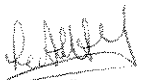
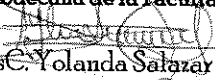
RESULTADOS:

- Se participa como asistentes y ponentes : “ Programa de Especialización en Enfermería Familiar Comunitaria: Una Realidad en el Ecuador” y la Ponencia: Pertinencia de la formación académica de Enfermería, Universidad Nacional de Chimborazo 2015-2016.

Se cumple con la planificación establecida en el programa del Congreso.

Se recibe la felicitación de los organizadores por la participación de la UNACH con las dos ponencias.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	9/05/2016	11/05/2016	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	02:00	21:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Riobamba – Santa Elena	09/05/2016	02:00	09/05/2016	9:30
Terrestre	Particular	Santa Elena – Riobamba	11/05/2016	14:00	11/05/2016	21:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		

 MsC. Angélica Herrera M. Subdecana de la Facultad de Ciencias de la Salud  MsC. Yolanda Salazar G. Directora de la Carrera de Enfermería  Dr. Carlos Gafas G. Docente Investigador. FCS	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 
DR. VINICIO MORENO RUEDA DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	Dr. Nicolay Samaniego PhD RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

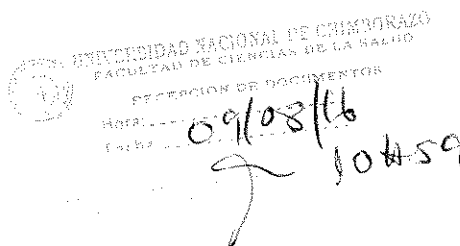
DEPARTAMENTO FINANCIERO

PRESUPUESTOS

Exts. 1184 - 1189 -1190 -1191

Libres por la Ciencia y el Saber

Riobamba, 08 de agosto de 2016.
Oficio No. 0239-DP-2016



Ms.
Angélica Herrera M.
SUBDECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Presente.-

De mi consideración:

Se procede a devolver el trámite de informe de servicios institucionales No. 021-SD-FCS-2016, suscrito por Ms.C. Angélica Herrera, Ms. Yolanda Salazar y Dr. Carlos Gafas, por cuanto la Norma Técnica respectiva establece que el informe deberá contener la enumeración de las actividades realizadas y productos alcanzados.

Además se devuelve la factura No. 002-001-0000201, del RUC: 0955889209001 por pago de inscripción por cuanto éste es un trámite individual, sin embargo no es una factura válida al no contener el precio unitario.

Particular que comunico para los fines pertinentes:

Atentamente,


Dra. Sylvia Vasquez Ch.
JEFE DE PRESUPUESTOS

c.c. Archivo

Htv.-

*Recibido
compartir función*

Campus Norte "Edison Riera R."
Avda. Antonio José de Sucre, Km. 1.5 Vía a Guano
Teléfonos: (593-3) 37 30 880- ext. 3000

Campus "La Dolorosa"
Avda. Eloy Alfaro y 10 de Agosto.
Teléfonos: (593-3) 37 30 910- ext. 3001

Campus Centro
Duchicela 17-75 y Princesa Toa
Teléfonos: (593-3) 37 30 880- ext. 3500

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



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
SECRETARÍA GENERAL
RECIBO
Fecha: 15 JUN 2016
Con: [illegible]
Fol: 2

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

Nº 021-SD-FCS-2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

14 de junio 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL
SERVIDOR

MSc. Angélica Herrera M

MsC. Yolanda Salazar G

Dr. Carlos Gafas

PUESTO QUE OCUPA:

Subdecana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Directora de la Carrera de Enfermería

Docente Investigador Facultad de Ciencias de la Salud

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Santa Elena

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA
O EL SERVIDOR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MSc. Angélica Herrera M

MsC. Yolanda Salazar G

Dr. Carlos Gafas G



INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se asiste al II Congreso Internacional de Enfermería en la Universidad Estatal Península de Santa Elena del 9 al 11 de mayo de 2016 como asistentes y ponentes: "Programa de Especialización en Enfermería Familiar Comunitaria: Una Realidad en el Ecuador" y la Ponencia: Pertinencia de la formación académica de Enfermería, Universidad Nacional de Chimborazo 2015-2016.

Se cumple con la planificación establecida en el programa del Congreso.

Se recibe la felicitación de los organizadores por la participación de la UNACH con las dos ponencias.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	9/05/2016	11/05/2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar

A.H. 10 4231

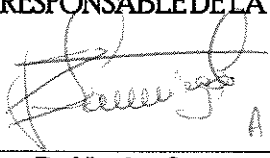
V.S. 20 4223

C.B. 9,00

4061

10

4230

HORA hh:mm	02:00	21:00	de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Riobamba - Santa Elena	09/05/2016	02:00	09/05/2016	9:30
Terrestre	Particular	Santa Elena - Riobamba	11/05/2016	14:00	11/05/2016	21:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		
 MsC. Angélica Herrera M. Subdecana de la Facultad de Ciencias de la Salud  MsC. Yolanda Salazar G. Directora de la Carrera de Enfermería  Dr. Carlos Gafas G. Docente Investigador. FCS				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			
 DR. VINICIO MORENO RUEDA DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD			 Dr. Nicolay Samaniego PhD RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO			



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

Exts. 1500 - 1503

Libres por la Ciencia y el Saber

Riobamba, 26 de mayo de 2016
Oficio N° 1914-D-FCS-2016

31/05/16
fu: 1242

Máster
Angélica Herrera
SUBDECANA DE LA FACULTAD
Máster Yolanda Salazar
DIRECTOR DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
Dr. Carlos Gafas
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
Presente.-

De mi consideración:

Con un saludo cordial, me permito remitir el oficio No. 01156-S.SG-UNACH-2016, con la autorización de la movilización, del 09 al 11 de mayo del 2016, a la ciudad de Santa Elena, en tal virtud remito los documentos originales para continuar con el trámite de pago de viáticos, subsistencias y movilización.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Dr. Vinicio Moreno R.
DECANO DE LA FACULTAD
ADJUNTO LO INDICADO

Campus Norte "Edison Riera R."
Avda. Antonio José de Sucre, Km. 1.5 Vía a Guano
Teléfonos: (593-3) 37 30 880 • ext. 3000

Campus "La Dolorosa"
Avda. Eloy Alfaro y 10 de Agosto.
Teléfonos: (593-3) 37 30 910 • ext. 3001

Campus Centro
Duchicela 17-75 y Princesa Toa
Teléfonos: (593-3) 37 30 880 • ext. 3500

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



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

SECRETARÍA GENERAL

Exts. 1003 -1004 - 1006

Libres por la Ciencia y el Saber



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RECEPCION DE DOCUMENTOS

Fecha: 25 MAY 2016 Hora: 11:07

Oficio No. 01156-SSG-UNACH-2016
Riobamba, 25 de mayo del 2016

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

De mi consideración:

En referencia a la solicitud No. 029-SD-2016, cúpleme informar la disposición del Señor Rector de autorizar la movilización planteada, sin vehículo a la provincia de Santa Elena, del 09 al 11 de mayo 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,

Mgs. Maritza Acevedo G.
ASISTENTE DE LA SECRETARIA GENERAL



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

Per se Fronto
per fronte
2016 5 26

Para Recepción del Destinatario o representante	
Recibido por (nombres)	Fecha:
Firma	Hora:

Campus Norte "Edison Riera R."
Avda. Antonio José de Sucre, Km. 1.5 Vía a Guano
Teléfonos: (593-3) 37 30 880- ext. 3000

Campus "La Dolorosa"
Avda. Eloy Alfaro y 10 de Agosto.
Teléfonos: (593-3) 37 30 910 - ext. 3001

Campus Centro
Ouchicela 17-75 y Princesa Toa
Teléfonos: (593-3) 37 30 880- 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 AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
029-SD-2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
06/05/2016

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	X
----------	---	----------------	--	---------------	---	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MsC. Angelica Herrera Msc. Yolanda Salazar Dr. Carlos Gafas		PUESTO QUE OCUPA: SUBDECANA DIRECTORA CARRERA ENFERMERÍA DOCENTE CARRERA ENFERMERÍA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Riobamba-Santa Elena-Riobamba		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Faculta de Ciencias de la Salud	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09/05/2016	02H00 am.	11/05/2016	12H00 PM

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Msc. Angélica Herrera

Msc. Yolanda Salazar

Dr. Carlos Gafas

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Asistir como ponentes en el Congreso Internacional de Enfermería los días 9, 10, 11 de mayo de 2016, Programa de Especialización de Enfermería Familiar y Comunitaria. Se adjunta programa de participación

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	particular	Riobamba -Santa Elena	09/05/2016	02:00	09/05/2016	02:00 am.
Terrestre	particular	Santa Elena-Riobamba	11/05/2016	16:00	11/05/2016	12:00pm

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Msc. Angélica Herrera Msc. Yolanda Salazar Dr. Carlos Gafas	TIPO DE CUENTA: Cta. de Ahorros	No. DE CUENTA: 3701011659268.- PROCREDITO
--	--	---

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR QUE SOLICITA: MsC. Angélica Herrera M.	NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR QUE SOLICITA: Dr. Vinicio Moreno R. DECANO
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 Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Dr. Nicolay Samaniego PhD.	

RECIBIDO DE ENFERMERIA
08 MAY 2016
10-05-2016
12:01

II CONGRESO Internacional de

ENFERMERÍA



9 - 10 y 11 de MAYO
Santa Elena - Ecuador



PROGRAMA ACADEMICO

II CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA

HORAS	UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA AUDITORIO "SALON LA LIBERTAD" LUNES 09 de Mayo de 2016
8:30 9:00	Acreditación y entrega de materiales a participantes y expositores nacionales e internacionales
9:00 10:00	PROGRAMA DE INAUGURACION DEL II CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA: : MAESTRO DE CEREMONIA:
	MODERADOR:
10:00 11:00	Conferencia: Enfoque de cambio en la enseñanza de la enfermería mediante la utilización de la metodología activa de enseñanza - aprendizaje de Simulación Clínica Expositor: Msc. Yasmín Ramos C. Universidad Latina de Costa Rica 
11:00 12:00	Conferencia: "Intervención de Enfermería para la aceptación del paciente al Cardiodesfibrilador aplicada en el preimplante" Expositor: Esp. Diana Marcela Castillo Sierra Universidad Nacional de Colombia 
12:00 12:30	Ponencia: Programa de Especialización en Enfermería Familiar Comunitaria. Una realidad en el Ecuador Expositor: PhD. Carlos Gafas González MSc. Angélica Herrera Molina MSc. Yolanda Salazar Granizo Universidad Nacional de Chimborazo. 
12:30 14:30	RECESO
	MODERADOR:
14:30 15:30	Conferencia: Experiencia docente de la aplicación de la teoría del Déficit del Autocuidado de Orem en el proceso de atención de enfermería de adultos mayores Expositor: Msc. Oscar Javier González Hernández Universidad Manuela Beltrán 

	MODERADOR:
14:30 15:30	Conferencia: Satisfacción del Paciente y su Familia: Un Reflejo de la Relación Enfermera-Persona Expositor: M.Sc. Julian Eduardo Gomez Universidad Antonio Nariño 
15:30 16:30	Conferencia: Comportamiento de la Morbilidad Materna Extrema en el Departamento del Meta, Colombia, 2014 Expositor: Dr. César García Balaguera Universidad Cooperativa De Colombia 
16:30 17:00	RECESO
17:00 17:30	Ponencia: Investigación Formativa: Estrategias para Lograr un Servicio de Salud de Calidad. Expositor: Msc. Maria Dolores Suarez Villao Universidad Estatal Peninsula de Santa Elena 
17:30 18:00	Ponencia: Violencia en la mujer embarazada como factor de riesgo para el parto prematuro Expositor: Msc. Leticia Lorena Da Costa Leites Da Silva Universidad Católica del Uruguay 

HORAS	MIÉRCOLES 11 de Mayo de 2016
9:00 9:30	Ponencia: "El Proceso de Atención de Enfermería y la importancia en la calidad del cuidado" Expositor: Msc. Sonia Santos Holguín Universidad Estatal Península de Santa Elena 
9:30 10:00	Ponencia: Proceso de Atención de Enfermería aplicado en las áreas de emergencia. Expositor: Msc. Carmen Lascano Espinoza Universidad Estatal Península de Santa Elena 
10:00 11:00	Conferencia: Implementación de la Metodología de Simulación Clínica en las carreras de Ciencias de la Salud. Expositor: Msc. Yasmín Ramos C. Universidad Latina de Costa Rica 
11:00 11:30	Ponencia: Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en estudiantes de secundaria básica del Municipio Santa Clara, Cuba. Expositor: Anabel Sarduy Lugo. Lic. MSc Universidad Estatal Península de Santa Elena 
11:30 12:00	Ceremonia de Clausura
12:00 13:00	ENTREGA DE CERTIFICADOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
RECTORADO

SEÑORA DIRECTORA FINANCIERA CON SUJECCIÓN A LO ESTABLECIDO EN LA LEY Y REGLAMENTOS QUE ME FACULTAN, ASÍ COMO LO DETERMINADO EN EL ESTATUTO ART. 22 NUMERAL 6 Y PREVIO CONTROL EN EL DEPARTAMENTO FINANCIERO, AUTORIZO EL PAGO, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

GUÍA DE PAGO No. 026

FECHA: octubre 14 de 2016

DOCUMENTO	CODIGO	FECHA DOCUMENTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	CONCEPTO	BENEFICIARIO	VALOR
1710-DATH-UNACH	CPCP36	07 de octubre/2016	Talento Humano	Plan de Seguridad Institucional	ALPRISEG Cía. Ltda.	El que corresponda
286-CPÚBLICA-2016	CPCP37	10 de octubre/2016	Compras Públicas	Adquisición de archivadores tamaño oficio	Edison Ancizar Jurado	El que corresponda
185-UT-UNACH-2016	CPCP38	10 de octubre/2016	Unidad de Transporte	Combustible del parque automotor	Gasolinera ESPOCH	El que corresponda
2049-DFI-2016	CPC0114	06 de octubre/2016	Facultad de Ingeniería	Capacitación para el Desarrollo de Metologías TPH's y Pesticidas en cromatografías...	SERMA	El que corresponda
581-DIP-2016	CPC0115	07 de octubre/2016	Instituto de Posgrado	Maestría en Seguridad Industrial.	José Molina Delgado	El que corresponda
021-sd-fcs-2016	CPLV125	07 de octubre/2016	Facultad de Ciencias de la Salud	Informe de cumplimiento de tareas	Angélica Herrera; Yolanda Salazar, Carlos Gafas	El que corresponda


Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego PhD

RECTOR DE LA UNACH

Elaborado por: Carol Zambrano A

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
DIRECCIÓN FINANCIERA
☒ Presupuesto ☒ Contabilidad
☐ Control Bienes ☒ Tesorería
Por favor realizar control previo al proceder conforme al trámite legal y pertinente
14-10-2016
DIRECCIÓN FINANCIERA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

RECTORADO

SEÑORA DIRECTORA FINANCIERA CON SUJECIÓN A LO ESTABLECIDO EN LA LEY Y REGLAMENTOS QUE ME FACULTAN, ASÍ COMO LO DETERMINADO EN EL ESTATUTO ART. 22 NUMERAL 6 Y PREVIO CONTROL EN EL DEPARTAMENTO FINANCIERO, AUTORIZO EL PAGO, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

GUÍA DE PAGO No. 027

FECHA: octubre 18 de 2016

DOCUMENTO	CODIGO	FECHA DOCUMENTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	CONCEPTO	BENEFICIARIO	VALOR
574-DIP-2016	CPC116	7 de octubre/2016	Instituto de Posgrado	Maestría en Seguridad Industrial	David Efraín Díaz Pinto	El que corresponda
4618-D-FCS-2016	CPC117	10 de octubre/2016	Facultad de Ciencias de la Salud	Horas trabajadas	Docentes de la carrera	El que corresponda
005-COE-UNACH-2016	CPC118	12 de octubre/2016	Secretaría General	Servicio de envío de correspondencia	Correos del Ecuador	El que corresponda
247-ECCP-UNACH-2016	CPC119	5 de octubre/2016	Escuela de Conducción	Honorarios profesionales	Rodrigo Abarca Carrasco	El que corresponda
250-ECCP-UNACH-2016	CPC120	4 de octubre/2016	Escuela de Conducción	Honorarios profesionales	Sandra Falconí Parada	El que corresponda
265-ECCP-UNACH-2016	CPC121	5 de octubre/2016	Escuela de Conducción	Honorarios profesionales	Katy Naranjo Jara	El que corresponda
250-ECCP-UNACH-2016	CPC122	13 de octubre/2016	Secretaría General	Servicio de envío de correspondencia	Correos del Ecuador	El que corresponda
248-ECCP-UNACH-2016	CPC123	5 de octubre/2016	Escuela de Conducción	Honorarios profesionales	Pablo Cordova Tamayo	El que corresponda
294-DP-2016	CPC124	7 de octubre/2016	Instituto de Posgrado	Maestría en Seguridad Industrial.	Evelyn Sotomayor Ortiz	El que corresponda
269-ECCP-UNACH-2016	CPC125	13 de octubre/2016	Escuela de Conducción	Honorarios profesionales	Luis Yadicela Solís	El que corresponda
246-ECCP-UNACH-2016	CPC126	5 de octubre/2016	Escuela de Conducción	Honorarios profesionales	Danny Osorio Pillajo	El que corresponda
270-ECCP-UNACH-2016	CPC127	13 de octubre/2016	Escuela de Conducción	Honorarios profesionales	Martha Rojas Tite	El que corresponda
268-ECCP-UNACH-2016	CPC128	5 de octubre/2016	Escuela de Conducción	Honorarios profesionales	Ivonne Lema Chávez	El que corresponda
267-ECCP-UNACH-2016	CPC129	12 de octubre/2016	Escuela de Conducción	Honorarios profesionales	Hernán López Montero	El que corresponda
271-ECCP-UNACH-2016	CPC130	13 de octubre/2016	Escuela de Conducción	Honorarios profesionales	Bolívar Silvia Castillo	El que corresponda
253-ECCP-UNACH-2016	CPC131	5 de octubre/2016	Escuela de Conducción	Honorarios profesionales	Myriam Guacho Tixi	El que corresponda
021-SD-FCS-2016	CPLV125	14 de junio/2016	Facultad de Ciencias de la Salud	Informe de cumplimiento de tareas	Angélica Herrera; Yolanda Salaar; Carlos Gafas	El que corresponda
003-ICPV-2016	CPLV126	19 de agosto/2016	Unidad de Transporte	Informe de cumplimiento de tareas	Jhony Pineda Villarreal	El que corresponda
1040-P-UNACH-2016	CPCP39	12 de octubre/2016	Procuraduría General	Contratación anual del Servicio del		
288-CPUBLICA-UNACH-2016	CPCP40	10 de octubre/2016	Compras Públicas	Sistema de Investigación Jurídica	LEXIS	El que corresponda
				Servicio de limpieza de interiores y exteriores	PRESEMYR cía. Ltda	El que corresponda

☐ Control Bienes ☐ Tesorería
Por favor realizar control previo proceder conforme al trámite legal y pertinente

19-10-2016

DIRECCIÓN FINANCIERA

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego PhD
RECTOR DE LA UNACH

Recibido.
octubre 19/2016
08/17
Cabello

Dr. Carlos Gafas Gonzales

		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: GAFAS GONZALEZ CARLOS		FECHA DE MOVILIZACION REALIZADA: 09-10-11/05/2016			
VIATICOS SUBSISTENCIAS ALIMENTACION PEAJES PARQUEO TRANSPORTE	160,00 - - - -	LIQUIDACION ECONOMICA ANTICIPO RECIBIDO 30% IMPORTE PRESUNTIVO UTILIZADO 70% IMPORTE JUSTIFICADO PARQUEADERO PEAJES PASAJES AL INTERIOR TOTAL LIQUIDACION ECONOMICA	- 48,00 76,00 - - - 124,00		
VALORES JUSTIFICADOS					
DETALLE COMPR VTA No: Nota de Venta 003-001-8771 Factura 001-001-114230 Factura 002-001-6896 Factura 001-001-114061	HOSPEDAJE 7,00 10,00 50,00 9,00	ALIMENTACION 7,00 10,00 50,00 9,00	TRANSPORTE - - - -	PEAJES - - - -	
APLICACIÓN PRESUPUESTARIA Viaticos y Subsistencias en el Interior 124,00 Tasas Generales, Impuestos... - Pasajes al Interior - Total Compromiso Presupuestario 124,00					
TOTAL IMPORTE VALORES JUSTIFICADOS 50,00					DIFERENCIA -
Ing. María Belén Flores V. RESPONSABLE					FECHA DE EMISIÓN: 26/10/2016