



Panificadora AMBERTO

CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOLUCIÓN N° 636 DEL 29/12/2005
R.U.C.: 1791769732001
AUTORIZACIÓN S.R.L. N° 1121257141
Fecha de Aut.: 14/AGOSTO/2017
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO
FACTURA 050-001
No 0000555

Razón Social: PANIFICADORA AMBERTO PANAMARCO CIA. LTDA.
Documentos electrónicos a: contabilidad@panamarco.com
Matriz: Av. América N32-108 y Rumbamba Telf: 02 393440
Establecimiento: República del Salvador N36-30 y Sueca Telf: 0999827127 Quito - Ecuador

Sr (es): Forzales Benita
Fecha: 13/07/2017 RUC/CI: 0600299204
Dirección: Plaza 13 de Agosto Quito Telf: 098460167

BERMEO AGUIRRE PATRICIO LEÓN * R.U.C.: 0601609175001 / Aut. SRI. 1967 Impreso del 00501 al 00700

CANT.	DESCRIPCIÓN	PUNTO	P.TOTAL	1
1	emb. hojassant	2.10	2.10	
1	0.4. fruta 120	0.99	0.99	
1	0.4. fruta 20g	0.85	0.85	
2	chuche preparado	0.58	1.16	
SUBTOTAL 12%			3.26	
SUB TOTAL 0%			1.84	
DESCUENTO				
SUBTOTAL			5.10	
IVA 12 %			0.39	
VALOR TOTAL			5.49	

Forma de Pago: efectivo
Firma Autorizada:

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA ROSADA: EMISOR
Razón Social: AMBERTO PANAMARCO CIA. LTDA.
FECHA DE CADUCIDAD: 14 AGOSTO 2018

LEÓN PINTO HÉCTOR PATRICIO, RUC. 1707040869001, AUT. SRI. 1541
IMP. GRAFICENTRO, TELF.: 0989049673, Impreso del 038101 AL 039100

Es conforme: Tarjeta de Crédito Carta de Crédito Diners Club, Filiancard, Cash Dineró Electrónico Tarjeta de Débito Otros CAJERO
Afiliado a: American Express, Master Card, Visa, Diners Express, Master Card, Visa, Diners Club, Filiancard, Cash
Forma de Pago: Efectivo
Estimaremos pagar la cuenta a su presentación

VALIDO HASTA 17 ENERO 2018
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA ROSADA: EMISOR

Fecha de Emisión:			Dirección:		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
13	07	2017	13	07	2017
Entrada:			Hora:		
DIA	MES	ANO	HORA		
TOTAL			TOTAL		
28.69			28.69		
Fecha de Emisión:			Dirección:		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
13	07	2017	13	07	2017
Entrada:			Hora:		
DIA	MES	ANO	HORA		
TOTAL			TOTAL		
28.69			28.69		
Fecha de Emisión:			Dirección:		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
13	07	2017	13	07	2017
Entrada:			Hora:		
DIA	MES	ANO	HORA		
TOTAL			TOTAL		
28.69			28.69		
Fecha de Emisión:			Dirección:		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
13	07	2017	13	07	2017
Entrada:			Hora:		
DIA	MES	ANO	HORA		
TOTAL			TOTAL		
28.69			28.69		
Fecha de Emisión:			Dirección:		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
13	07	2017	13	07	2017
Entrada:			Hora:		
DIA	MES	ANO	HORA		
TOTAL			TOTAL		
28.69			28.69		
Fecha de Emisión:			Dirección:		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
13	07	2017	13	07	2017
Entrada:			Hora:		
DIA	MES	ANO	HORA		
TOTAL			TOTAL		
28.69			28.69		
Fecha de Emisión:			Dirección:		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
13	07	2017	13	07	2017
Entrada:			Hora:		
DIA	MES	ANO	HORA		
TOTAL			TOTAL		
28.69			28.69		

CARTA DE CREDITO PARA EMPRESA

HOTEL STA. MARIA

Aut. S.R.L. 1120108507
FECHA DE AUT.: 17/ENERO/2017
R.U.C./C.I.: 0600299204

HOTEL SANTA MARIA CIA. LTDA.
R.U.C. 1790042782001
Inglaterra N32-26 y Av. Mariana de Jesús • Teléfonos: 2562-428 / 2529-929
Fax: 2562-429 • P.O. Box 4773 • (La Carolina) Quito - Ecuador



Senor: Bonica Gortas
No. HAB.403
Tel: 098460167
Ciudad: Quito

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		627	17	10	17
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
82	00	000	003	530303	0601	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	\$80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$80.00
TOTAL										

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

BONILLA GONZALO.- CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO MOVILIZACION A QUITO DEL 13 AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2017 PARA ASISTIR A LA JORNADA NACIONAL DE INVESTIGACION CIENTIFICA EN SALUD

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p align="center">APROBADO</p> <p>FECHA: 17/10/2017</p>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

Exts. 1500 - 1503

Libres por la Ciencia y el Saber

Riobamba, 25 de septiembre de 2017
 Oficio N° 2862-D-FCS-2017

PhD.
 Nicolay Samaniego E.
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
 Presente.-

De mi consideración:

Con un cordial saludo, para su conocimiento, me permito remitir el informe de las actividades realizadas en la "Jornada de Investigación Regulación y Desarrollo de la Investigación Científica en el País", al que asistí con la autorización de su Autoridad, en la ciudad de Quito los días 13 y 14 de septiembre de 2017.

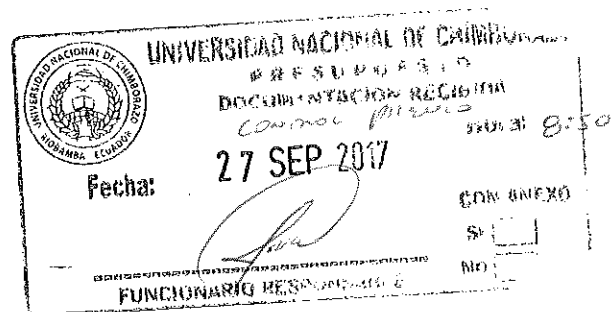
Solicito comedidamente se sirva autorizar a quien corresponda el trámite de reembolso de gastos realizados en las fechas indicadas, para lo cual adjunto las respectivas facturas.

Agradezco su gentil atención.

Atentamente,

[Firma]
 Dr. Gonzalo E. Bonilla P.
DECANO DE LA FACULTAD

Adjunto 4 facturas
 Certificado del curso



Elaborado: Adriana Páez
 Revisado: Dr. Gonzalo Bonilla



*Recibido
 23/09/2017
 15:49
 [Firma]*

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 Tea
 Teléfonos: (593-3) 37 30 880 - ext. 3500

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



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

N° 001-FCS-UNACH-2017

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

20 septiembre de 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Dr. Gonzalo Bonilla

PUESTO QUE OCUPA:

Decano Facultad Ciencias de la Salud

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Quito

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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dr. Gonzalo Bonilla

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se asistió a la Jornada Nacional de Investigación Científica en el país, desarrollado en Quito los días 13 y 14 de septiembre de 2017, con el siguiente temario:

Miércoles 13 de Septiembre

- Perspectiva de la investigación en el Ecuador en el período 2017-2021
- Política de Investigación para la Salud
- Mecanismos normativos en la investigación científica en Ecuador
- Ejecución de la investigación en Salud en Ecuador
- Normativa vigente para ensayos clínicos
- Centro de Genética Médica y la investigación en el país
- Rol de BIREME en la investigación en Latinoamérica
- Presentación del nuevo portal de la Biblioteca Virtual en Salud del Ecuador
- Mesa Redonda 1
- Mesa Redonda 2

Jueves 14 de Septiembre

- ¿Qué es la información y la Evidencia Científica?
- Cuáles son las fuentes de Evidencias en Salud
- Acceso a la información Científica y Técnica y recursos de investigación en la BVS
- Instrumento de Relato
- Instrumentos de evaluación de las evidencias científicas (GRADE)
- Ejercicios Prácticos

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	13/09/2017	14/09/2017	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	04:00	21:00				
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	Riobamba - Quito	13/09/2017	04:00	13/09/2017	07:30
Terrestre	Institucional	Quito - Riobamba	14/09/2017	17:30	14/09/2017	21:00
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Dr. Gonzalo E. Bonilla P. DECANO FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD 			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 SOLICITANTE			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
 Dr. Gonzalo Bonilla Pulgar DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD 			 Ph.D. Nicolay Samaniego E. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO 			

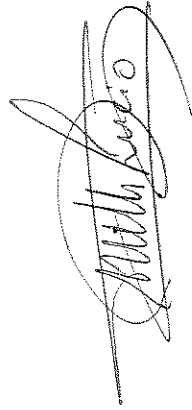
**El Ministerio de Salud Pública del Ecuador y la
Organización Panamericana de la Salud/
Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS)**

Otorga el presente certificado a:

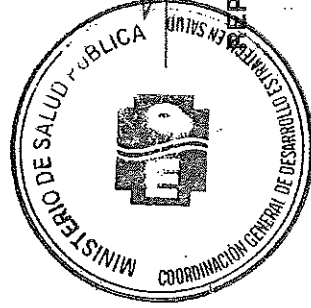
GONZALO BONILLA

Por su participación en el "Taller de capacitación en acceso, uso y evaluación de la información científica en salud", desarrollado el 14 de septiembre de 2017, con una duración de 8 horas.

Quito, 14 de septiembre de 2017



**Dra. Verónica Espinosa
MINISTRA DE SALUD PÚBLICA**



**Dra. Gina Tambini
REPRESENTANTE DE LA OPS/OMS
EN EL ECUADOR**



BIREME | OPS | OMS
Centro Latinoamericano y del Caribe de
Información en Ciencias de la Salud



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD
ecuatoriana.org.ec



**Ministerio
de Salud Pública**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

SECRETARÍA GENERAL

Exts. 1003 -1004 - 1006

Libres por la Ciencia y el Saber

*Para recepción
24/09/17
[Signature]*

Oficio No. 2865-S.SG-UNACH-2017
Riobamba, 07 de septiembre de 2017

Doctor
Gonzalo Bonilla
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Presente.-

De mi consideración:

En referencia a la solicitud No. 002-MOV-D-FCS-2017, cúmplame informar la disposición del Señor Rector de autorizar la movilización planteada, de conformidad a la disponibilidad vehicular existente, a la ciudad de Quito, los días 13 y 14 de septiembre del 2017.

Atentamente,

[Signature]

Catalina Rodríguez Narváez
**SECRETARIA DEL RECTORADO
Y DE LA SECRETARIA GENERAL**



Anexos: Oficio en referencia
**Cc: TRANSPORTE
TALENTO HUMANO**
Archivo

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
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



FUNCIONARIO RESPONSABLE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. 002-MOV.-D-FCS-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

Miércoles 06/09/2017

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

x

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Dr. Gonzalo Bonilla

PUESTO QUE OCUPA:

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Riobamba - Quito

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

Facultad de Ciencias de la Salud

 FECHA SALIDA
(dd-mmm-aaaa)

13/09/2017

 HORA SALIDA
(hh:mm)

04:00

 FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

14/09/2017

 HORA LLEGADA
(hh:mm)

21:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Dr. Gonzalo Bonilla

Evento organizado por el Ministerio de Salud Pública a través de la Coordinación General de Desarrollo Estratégico en Salud y con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud para la participación en la Jornada Nacional de Investigación Científica en Salud que tendrá lugar del 13 al 14 de septiembre de 2017, de 08h00 a 17h00 en el edificio de las Naciones Unidas ubicado en la Av. Amazonas 2889 y Granja de la ciudad de Quito.

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	Riobamba- Quito Quito - Riobamba	13/09/2017	04h00	13/09/2017	07h30
			14/09/2017	18h00	14/09/2017	21h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

 Dr. Gonzalo Bonilla
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

 Dr. Gonzalo Bonilla
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

 Dr. Nicolay Samaniego PhD.
RECTOR UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
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.

 Elaborado: Jenny Castelo
Revisado: Dr. Gonzalo Bonilla

 18:00
06/09/17

 06/09/2017
14:35



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

Exts. 1500 - 1503

Libres por la Ciencia y el Saber

Riobamba, 06 de septiembre de 2017
Oficio N° 2724-D-FCS-2017

Doctor
Nicolay Samaniego E., PhD.
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
En su despacho. -

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente me dirijo a usted con la finalidad de poner en su conocimiento que el Ministerio de Salud Pública a través de la Coordinación General de Desarrollo Estratégico en Salud y con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud, se encuentran desarrollando la "Jornada Nacional de Investigación Científica en Salud" a la cual he recibido la respectiva invitación, motivo por el cual solicito su autorización para asistir al mencionado evento que tendrá lugar el 13, 14 y 15 de septiembre de 2017, de 08h00 a 17h00 en el edificio de las Naciones Unidas ubicado en la Av. Amazonas 2889 y Granja de la ciudad de Quito.

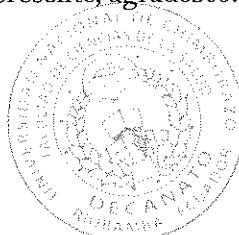
Adjunto sírvase encontrar el documento de respaldo y la invitación recibida donde se expone detalladamente lo antes mencionado.

Por la favorable atención al presente, agradezco.

Atentamente,


Dr. Gonzalo E. Bonilla P.
DECANO FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

Adj.: Lo indicado
C.C.: Archivo



Elaborado por: Jenny Castelo
Revisado por: Dr. Gonzalo Bonilla

Unach

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
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:

BONILLA PULGAR GONZALO EDMUNDO

FECHA DE MOVILIZACION REALIZADA:

DEL 13 AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

	LIQUIDACION ECONOMICA	MONTO
VIAICOS		80,00
SUBSISTENCIAS	ANTICIPO RECIBIDO	
ALIMENTACION	30% IMPORTE PRESUNTIVO UTILIZADO	24,00
PEAJES	70% IMPORTE JUSTIFICADO	56,00
PARQUEO	PARQUEADERO	-
TRANSPORTE	PEAJES	-
	PASAJES AL INTERIOR	-
	TOTAL LIQUIDACION ECONOMICA	80,00

VALORES JUSTIFICADOS

DETALLE COMPR VTA No:	HOSPEDAJE	ALIMENTACION	TRANSPORTE	PEAJES
FACTURA N°050-001-555		5,49		
FACTURA N°003-001-26663		4,20		
FACTURA N°021-011-176876		13,73		
FACTURA N°001-001-39040	35,00			
TOTAL IMPORTE VALORES JUSTIFICADOS	35,00	23,42	-	58,42

APLICACIÓN PRESUPUESTARIA

Viaticos y Subsistencias en el Interior	80,00
Tasas Generales, Impuestos...	-
Pasajes al Interior	-
Total Compromiso Presupuestario	80,00

DIFERENCIA

58,42

Graciela Altamirano

Ing. Graciela Altamirano A
RESPONSABLE

FECHA DE EMISIÓN:

18/10/2017