

320 -> 30% = 96
 9,98
 3,00
 80

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
 PRESUPUESTO
 DOCUMENTACION RECIBIDA
 PARA CONTROL PREVIC

06 JUL 2018

188,98 //

NOVA: 11.00

DAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

RESPONSABLE

ORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

PARA
 INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (02-07-2018)

ACH-2018

DATOS GENERALES

EL SERVIDOR
 ILIA

PUESTO QUE OCUPA:
 DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CIO

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

HA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SERVICIO INSTITUCIONAL: Msc. VERÓNICA QUISHPI L.

DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

IVIDADES REALIZADAS EL 25 AL 29 DE JUNIO DEL 2018

REALIZADAS EN EL EDIFICIO SECUNDARIO DEL CEAACES

Quito
 ar las pertenencias ubicado en la calle: Murgeón OE3-89 y Antonio de

ario del CEAACES
 confidencialidad
 Msc. William Quishpe.
 s (validación de reactivos)
 (Firmas)

LA YAPA
 Mestanza Moreno María Gabriela
 REGIMEN SIMPLIFICADO
 Dir.: José Correa E10-291 y Seis de Diciembre
 Telf.: 2235-245 / 0993 604-985
 e-mail: josmestanza@hotmail.es Quito-Ecuador

R.U.C. 1714552252001
 NOTA DE VENTA 001-001-00
 0019848
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 AUT.SRI. 1122717434

Fecha: 28/06/2018 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 08-05-2019

Señor(es): Verónica Quishpi L.

RUC o CI: 060333112-9 Telf: 2626600

Forma de Pago: Efectivo

Cant.	DESCRIPCIÓN	Valor Unit.	Valor Total
1	Ahorro	3.00	3.00
ACTIVIDADES DE HOTELERÍA Y RESTAURANTES HASTA \$1700.0		TOTAL	3.00

RUC 17044430001 ANEZ RAZA LUIS POLIVIO / AUT.7148 / IMPRENTA TRAVEZ / TEL.F: 2562-518
 F. DE ACT. 08-05-2018 ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR DEL 00019001 AL 00020000

Firma Autorizada

Firma Cliente

D'AGONAL MA-R
 MÓNICA ALEXANDRA ORDOÑEZ AJILA
 MURGEÓN OE3-89 Y ANTONIO DE ULLOA
 TELF: 2559984
 Quito - Ecuador

RUC. 1713574356001
 FACTURA 001-001-00
 0000876
 AUT.SRI. 1122351598

Fecha: 25 Junio 18 RUC. / C.I.: 060333612
 Señor (es): Verónica Quishpi Teléfono:
 Dirección: ROBARBA

CANT	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
4	HOSPEDAJE	17,86	71,43
SUBTOTAL			71,43
L.V.A. 0%			
L.V.A. 2%			1,43
TOTAL \$			72,86

GRÁFICAS GN. GUAMÁN BUENANO DALTON LEONARDO. RUC. 171217804001. AUT. 13546. IMPRESO 27/FEBRERO/2018 DEL 00001 AL 00000.
 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 27/FEBRERO/2019

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

* CUENTA CERRADA -
 Aloha POS ver.6.7.70

MB MAYFLOWER BUFFALOS S.A
 RUC: 1792003881001
 CONSUMO REALIZADO
 MAYFLOWER MEGAMAXI

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: VERÓNICA CECILIA QUISHPI LUCERO	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 APROBACIÓN	
 MsC. Mónica Valdiviezo DIRECTORA DE LA CARRERA ENFERMERÍA	 Dr. Nicolay Samaniego PhD. RECTOR UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
 Dr. Gonzalo Borja DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD 	

13H00 Salida al Almuerzo (Se registran Firma)
 14H00 Entrada del Almuerzo (Se registran Firma)
 14H05 Desarrollo de actividades (validación de reactivos)
 17H00 Salida del Edificio del CEAACE hacia el Hotel ubicado en la calle: Murgeón OE3-89 y Antonio de Ulloa.
28/06/2018
 08H00 Legada al edificio secundario del CEAACES
 08H05 Desarrollo de actividades (validación de reactivos)
 13H00 Salida al Almuerzo (Se registran Firma)
 14H00 Entrada del Almuerzo (Se registran Firma)
 14H05 Desarrollo de actividades (validación de reactivos)
 17H00 Salida del Edificio del CEAACE hacia el Hotel ubicado en la calle: Murgeón OE3-89 y Antonio de Ulloa.
29/06/2018
 08H00 Legada al edificio secundario del CEAACES
 08H05 Desarrollo de actividades (validación de reactivos)
 13H00 Salida al Almuerzo (Se registran Firma)
 14H00 Entrada del Almuerzo (Se registran Firma)
 14H05 Desarrollo de actividades (validación de reactivos)
 17H00 Salida del Edificio del CEAACE hacia el Hotel ubicado en la calle: Murgeón OE3-89 y Antonio de Ulloa.
NOTA: Se adjuntan facturas originales:
 0000876 (Hospedaje)
 000000129 (Alimentación)
 0000154 (Alimentación)
 065-006-000081845 (Alimentación)
 0019848 (Alimentación)
 0000010 (Alimentación)
 6927553 (Transporte)

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 25-junio-2018	25-06-2018	29-06-2018	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 04H00	04H00	19H00	

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	TRANSPORTE			
			SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	MOVILIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN	RIOBAMBA-QUITO	25-06-2018	04H00	29-06-2018	19H00

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