

80 → 30% = 24,00
 11,00
 11,00
 3,40
 25,00
 11,00
 85,40

20 No registra anticipo



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **08-AESC-UNACH-2018**
 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **04-Julio-2018**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Sánchez Calero Ángel Edmundo**
 PUESTO QUE OCUPA: **Conductor**
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Riobamba - Chimborazo**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Unidad de Transportes**
 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Abg. Juan Francisco Oleas.**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:
 • Trasladar al Sr. funcionario de la UNACH, con el fin de entregar documentación en contra del Sr. Edgar Caicedo. (Administración Central).
 • Adjunto (5) facturas N°: 0030135, 0030133, 0070751, 000003331 y 000000185.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	02-Jul-2018	03-Jul-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 hh:mm	06:00	18:00	

TRANSPORTE

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 HEA-932	Riobamba-Portoviejo	02-Jul-2018	06:00	03-Jul-2018	18:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO: *[Firma]*
 Sr. Ángel Edmundo Sánchez Calero
CONDUCTOR

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

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: *[Firma]*
 Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A: *[Firma]*
 Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego
RECTOR

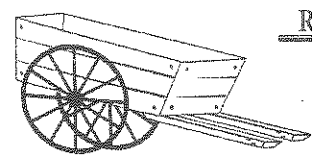
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHIMBORAZO
 PRESENTADO DOCUMENTACIÓN RECIBIDA
 17 JUN 2018

EL DORADO VENTAS DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIA
MAZON VASQUEZ EVA TEOLINDA
 R.U.C. 0601757057001

Dirección: Av. Los Puentes N° S-3 y Sin Nombre
 Telf.: 0985154543 - Cumandá - Chimborazo - Ecuador

FACTURA
 Documento NO Categorizado
 Aut. S.R.I.: 1121402773 001-001-000030135

Cliente: *ANGEL SAUCUCCI*
 Fecha: *03-Julio-2018* R.U.C./C.I. *0601828361*
 Dirección: *Riobamba*



R.U.C. 1304186149001

FACTURA 001-001-0

CLIENTE: *Angel Sanchez*
 DIRECCION: *RIOBA*
 R.U.C./C.C.: *0601828361*

CANT.	DESCRIP.
1	<i>Alimentación</i>

Cant.	CONCEPTO	V/Unit.	V/TOTAL
1	<i>Alimentación</i>	9.82	9.82

FORMA DE PAGO
 Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/ Débito Otros

Sub-Total: **9.82**
 Grabado Tarifa 0%
 Grabado Tarifa 12%: **9.82**
 Importe I.V.A. \$: **1.18**
VALOR TOTAL \$ 11.00

SON: *[Firma]*
 Autorizada Cliente
RECIBI CONFORME Valor Total **3.40**

R.U.C.: 1303918161001 - Portoviejo - Manabí - Ec
 AUTORIZADA: 18-06-2018 Aut. S.R.I.: 112296

NOTA DE VENTA 002-001-000000185

Sr. (es): *ANGEL SAUCUCCI*
 Fecha de Emisión: *02-07-18*

R.U.C./C.I.: *0601828361* CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIF
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: NOTA DE VENTA - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HAS

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. de Ve
1	<i>ALIMENTACION</i>	11	11

T. S.R.I. 1122943636 Documento Categorizado: NO R.U.C. 1306959832001

Fecha Emisión: *02-07-2018* C.I./R.U.C.: *0601828361*
 Dirección: *Riobamba* Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	TOTAL
1	<i>Hospitalidad</i>	22.32	22.32

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO DINERO ELECTRONICO
 TARJETA DE CREDITO/DEBITO OTROS

SubTOTAL 12%: **22.32**
 SubTOTAL 0%
 DESCUENTO
 SubTOTAL: **22.32**
 IVA 12%: **2.68**
VALOR TOTAL 25.00

[Firma] Autorizada Recibi Conforme

VASQUEZ EVA TEOLINDA
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERIA
 C. 0601757057001
 S-3 y Sin Nombre
 Chimborazo - Ecuador

030133

0601828361

V/Unit.	V/TOTAL
9.82	9.82

Sub-Total	Grabado Tarifa 0%	Grabado Tarifa 12%	Importe I.V.A. \$	VALOR TOTAL \$
9.82		9.82	1.18	11.00

ORIGINAL - BOND - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR