

No registra anticipo



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **07-RATM-UNACH-2018** FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **13-Julio-2018**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Taibe Moreno Rusbel Alonso** 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 funcionario de la UNACH, con el fin de presentar documentación dentro de la demanda de daños y perjuicios en el Tribunal Contencioso Administrativo. (Administración Central).
 • Adjunto (5) facturas N°: 000003141, 0000389, 0001401, 0022788 y 0027515.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	HORA hh:mm	
	11-Jul-2018	12-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.
	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	Land Cruiser Prado, placas HEA-727	Riobamba-Manta-Portoviejo	11-Jul-2018	06:00	12-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: *[Signature]*
 NOMBRE: **Sr. Rusbel Alonso Taibe Moreno 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: *[Signature]*
 NOMBRE: **Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES**
 FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A: *[Signature]*
 NOMBRE: **Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo RECTOR**

BASANTES ESPINOZA GUSTAVO JOSE
 RUC: 0601680663001
 Dirección: Recinto Cascajal
 Cumandá - Ecuador
 Contribuyente Régimen Simplificado

NOTA DE N° Aut. SI

Fecha: **11-Julio-2018** Telf.:
 Sr. **RUSBEL TAIBE**
 Dirección: **RIOBAMBA**
 RUC/C.I. **0602466476**

CANT.	DETALLE	V.I
1	AUMENTACION	15

FORMA DE PAGO: Efectivo, Dinero Electrónico, Tarjeta de Crédito / Débito, Otros
 FIRMA AUTORIZADA: *[Signature]*
 FIRMA CLIENTE: *[Signature]*
 AYALA GUTIERREZ TITO NAPOLEON - IMPRENTA OFFS
 RUC: 0601871551001 - AUT. 4189 - F. AUT. 29 - DEL 00351 AL 00400 - CADUCA 29 DE ENERO

HOTELES "MANTA REAL"
 Mosquera Makenzie Fernando Eduardo
 Dir.: Av. 24 S/N y Calle 17 Esquina
 Telf.: 052 450 332 - Cel.: 099 659 5032
 Email: info@hotelmantareal.com
 Manta - Manabí - Ecuador
 Matriz: Los Shyris, lote 7 - Rumiñahui - Pichincha
FACTURA
 R.U.C. 1706464748001
 Aut. SRI No. 1122695731
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 SERIE 002-001- 000003141

Sr. (es): **Rusbel Taibe**
 Habitación N°: **102** Personas N°: **1**
 Fecha: **12 de Julio del 2018**
 C.I./R.U.C.: **0602466476** Teléfono: **0983889979**
 Dirección: **Riobamba**

DETALLE	Nº DE DÍAS	VALOR UNITARIO	TOTAL
HABITACIÓN	1		20.00
ALQUILER DE SALÓN			
RESTAURANT			
GARAJE			
LAVANDERÍA			
OTROS			
SUB-TOTAL \$			20.00
Servicio 10% \$			
I.V.A. 12% \$			2.40
TOTAL \$			22.40

"EL DELFIN"
 DE: AVILA JUSTINA EMEREGILDA
 R.U.C. 1300415385001 / Aut. SRI: 1122669858
 Av. 24 N° 728 entre Calle 7 y 8 / Telf.: 2627142 / Manta - Ecuador
 Fecha de Autorización: 26/Abril/2019
 Documento Categorizado: NO
FACTURA N° 001-001-00 0022788

WFACT58738 FECHA: 12/07/2018
 CLIENTE: RUSBEL TAIBE
 C/RUC: 0602466476 TELEF: 602466476
 DIREC: RIOBAMBA
 PAGO EN EFECTIVO NESA: 0
 SERVICIO:
 Cant. Descripción Precio Total
 1.0 CONSUMO 6.07 6.07
 Subtotal 12%: 6.07
 Iva 12%: 0.72
 Total Pagado: 6.80
 Pagos: 6.80
 Diferencia: 0.00
 ¡Gracias por preferirnos!

Aut. FAC
 Cofic. Docu.
 Son: **CATORCE DOLARES** VALOR TOTAL **14.00**
 Firmas Autorizada y Recibi Conforme
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

DESCRIPCION	CANT	P	UNT	TOTAL
CARNE	1.00	3.50		3.50
VASO JUGO NARANJA	1.00	1.00		1.00
TOTAL A PAGAR:				4.50