



DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

RUC: 0660001840001 DIRECCIÓN: KM 1 1/2 A GUANO Av. Antonio José de Sucre

FECHA DE MOVILIZACIÓN REALIZADA:

25 AL 27/09/2019

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO:

LOPEZ ELISA

MONTO

	MONTO
LIQUIDACION ECONOMICA	80,00
ANTICIPO RECIBIDO (CUR 5312)	48,00
30% IMPORTE PRESUNTIVO UTILIZADO	112,00
70% IMPORTE JUSTIFICADO	-
PARQUEADERO	-
PEAJES	-
PASAJES AL INTERIOR	-
TOTAL LIQUIDACION ECONOMICA	80,00

VALORES JUSTIFICADOS

DETALLE COMPR VTA No:	HOSPEDAJE	ALIMENTACION	TRANSPORTE	PEAJES
001-001-571	93,63			
005-001-25597		11,00		
002-004-177350		16,73		
TOTAL IMPORTE VALORES JUSTIFICADOS	93,63	27,73	-	121,36

APLICACIÓN PRESUPUESTARIA

Viaticos y Subsistencias en el Interior	160,00
Tasas Generales, Impuestos...	-
Pasajes al Interior	-
Total Compromiso Presupuestario	160,00

DIFERENCIA 80,00

FECHA DE EMISIÓN: 03/10/2019

Ing. Sofia Huilca Alvarez

ANALISTA DE CONTABILIDAD

Nota: Diferencia de pago por error involuntario se le pago desde el 26 al 27 siendo el valor correcto 160,00 por los dias 25, 26 y 27/09/2019

*[Handwritten signature]*





**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 0501-C RSAS-UNACH-2019      FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 17/09/2019

VIÁTICOS     MOVILIZACIÓN     SUBSISTENCIA     ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CARMEN ELISA LOPEZ RUBIO      PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE RIESGOS LABORALES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAS - GUAYAQUIL      NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS, SEGURIDAD, AMBIENTE Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)    HORA SALIDA (hh:mm)    FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)    HORA LLEGADA (hh:mm)  
24/09/2019    14:30    27/09/2019    22:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
CARMEN ELISA LOPEZ RUBIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Asistir y participar en el CURSO DE FORMACION ISO 45001, a realizarse en la ciudad de Guayaquil, los días del 25 al 27 de septiembre/2019, en las instalaciones de SESO CORP.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Riobamba-Guayaquil	24/09/2019	14:30	24/09/2019	20:30
		Guayaquil - Riobamba	27/09/2019	17:00	27/09/2019	22:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA    No. DE CUENTA    NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA  
Cuenta corriente    4847148    Banco Pacífico

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Ing. Carmen Elisa López Rubio  
ANALISTA DE RIESGOS LABORALES

Dr. Patricio Villacres, PhD  
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO  
SUBROGANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**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.

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo, PhD  
RECTOR

- 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

SECRETARÍA GENERAL



**INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. DE INFORME 0517-RSAS-UNACH-2019

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa): 30 de septiembre-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

CARMEN ELISA LOPEZ RUBIO

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE RIESGOS LABORALES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GUAYAS - GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

COORDINACION DE GESTION INTEGRAL DE RIESGOS, SEGURIDAD, AMBIENTE Y SALUD EN EL TRABAJO.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CARMEN ELISA LOPEZ RUBIO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

**25 de septiembre:**

08:00-08:30: REGISTRO

08:30-09:45: INTRODUCCION,

09:45-10:00: COFFEE BREAKS

10:00-12:00: Antecedentes

- La Evolución de los Sistemas de Gestión.
- De OHSAS 18001 a ISO 45001
- Objeto y campo de aplicación
- Términos y definiciones

12:00-13:00: CONTEXTO DE LA ORGANIZACIÓN

- Comprensión de la organización
- Comprensión de las necesidades y expectativas de los trabajadores.
- Determinación del alcance del SGSST.
- Sistema de Gestión de SST.

13:00-14:00 - ALMUERZO

14:00-18:00: LIDERAZGO Y PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES

- Liderazgo y Compromiso
- Política de la SST
- Roles y Responsabilidades.
- Rendición de Cuentas.
- Participación y Consulta

**26 de septiembre:**

08:00-08:30: REGISTRO

09:45-10:00: COFFEE BREAKS

08:30-12:00: PLANIFICACIÓN

- Identificación de Peligros
- Evaluación de Riesgos
- Identificación de Oportunidades para la SST
- Determinación de Requisitos legales
- Planificación para tomar acciones

Objetivos de SST

APOYO

- Recursos
- Competencias
- Toma de Conciencia
- Comunicación
- Información Documentada

13:00-14:00 - ALMUERZO

14:00-18:00: OPERACIÓN

- Planificación y Control Operacional
- Jerarquía de los Controles
- Gestión del Cambio

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
PRESUPUESTO  
DOCUMENTACION RECIBIDA

FECHA: 03 OCT 2019 HORA:  
21:41

*dey*

FUNCIONARIO RESPONSABLE

- Contratación Externa
- Compras y Contratistas
- Preparación a Respuestas ante Emergencias

**EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO**

- Seguimiento, Medición y Análisis
- Evaluación del cumplimiento de Requisitos Legales

**27 de septiembre:**

08:00-08:30: REGISTRO

09:45-10:00: COFFEE BREAKS

08:30-12:00: AUDITORÍA INTERNA

- Objetivos de la Auditoría Interna
- Proceso de Auditoría Interna

REVISIÓN POR LA DIRECCION

MEJORA

- Incidentes, No conformidades, Acciones Correctivas
- Objetivos de Mejora continua
- Proceso de Mejora continua

13:00-14:00 – ALMUERZO

14:00-18:00: CIERRE DE NO CONFORMIDADES

- Formatos de No conformidades
- Metodologías para cierre de No conformidades
- Eficacia, eficiencia y efectividad en las acciones correctivas y preventivas de las no conformidades.
- Análisis crítico de la evaluación del Sistema de Gestión en SSO.

HABILIDADES DEL AUDITOR

- Competencias del Auditor SGSSO
- Comunicación efectiva del Auditor
- Formulación de Preguntas al auditado.
- El Auditor como Coching-Formador de formadores.

CLAUSURA

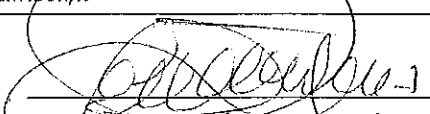
CANTIDAD DE FACTURAS: 2

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	25-Sep-2019	27-Sep-2019	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	04:00	22:30	

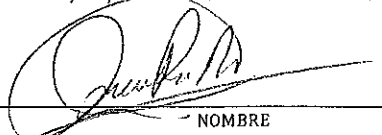
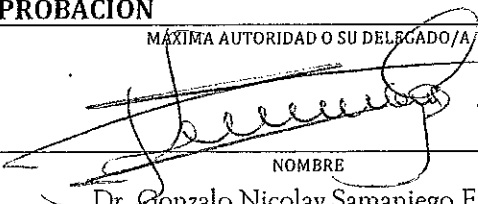
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Riobamba-Guayaquil	25-Sep-2019	04:00	25-Sep-2019	10:00
		Guayaquil - Riobamba	27-Sep-2019	17:00	27-Sep-2019	22:30

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 SERVIDOR/A	NOTA
 Ing. Carmen Elisa Lopez Rubio ANALISTA DE RIESGOS LABORALES	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**

JEFE/E DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A
 NOMBRE Dra. Anita Rios Rivera VICERRECTORADA ADMINISTRATIVA	 NOMBRE Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo RECTOR