



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **03-EMCM-UNACH-2019**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **28-Marzo-2019**

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
**Cárdenas Mazón Eduardo Mauricio**

PUESTO QUE OCUPA:  
**Conductor**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**Quito - Pichincha**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**Unidad de Transportes**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Dra. Venus Medina.**

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

- Trasladar a Docente Externa, quien es miembro de la Comisión de Evaluación para los procesos de Selección de Personal Académico Titular. (Facultades. - Provisión de Educación Superior).
- Adjunto (2) facturas N°: 0026937 y 000004908.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	26-Mar-2019	27-Mar-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 hh:mm	04:00	11:00	

#### 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	Grand Vitara SZ, placas HEI-1068	Riobamba-Quito Quito-Riobamba	26-Mar-2019	04:00	26-Mar-2019	07:30
			27-Mar-2019	08:00	27-Mar-2019	11:00

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

NOMBRE

**Sr. Eduardo Mauricio Cárdenas Mazón**  
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

NOMBRE

**Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala**  
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

**Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo**  
RECTOR

FECHA: 11 ABR 2019

FUNCIÓN RESPONSABLE

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **03-EMCM-UNACH-2019**FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **25-Marzo-2019**VIÁTICOS  MOVILIZACIÓN  SUBSISTENCIA  ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**Cárdenas Mazón Eduardo Mauricio**

PUESTO QUE OCUPA:

**Conductor**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**Quito - Pichincha**

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

**Unidad de Transportes**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**26-Mar-2019**

HORA SALIDA (hh:mm)

**04:00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

**27-Mar-2019**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**08:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Dra. Venus Medina.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**Trasladar a Docente Externa, quien es miembro de la Comisión de Evaluación para los procesos de Selección de Personal Académico Titular. (Facultades.- Provisión de Educación Superior).****TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Grand Vitara SZ, placas HEI-1068	Riobamba-Quito Quito-Riobamba	26-Mar-2019	04:00	26-Mar-2019	07:30
			27-Mar-2019	08:00	27-Mar-2019	11:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA

**Cta. Ahorros**

No. DE CUENTA

**6035914**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

**Bco. del Austro****FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE****FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**
  
**Sr. Eduardo Mauricio Cárdenas Mazón**  
**CONDUCTOR**
  
**Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala**  
**ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES**

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,**  
**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.

**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.**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO