



FUNCIONARIO RESPONSABLE:

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **07-RATM-UT-UNACH-2019**      FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **15-Abril-2019**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Taipe Moreno Rusbel Alonso**      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**  
**Puyo - Pastaza**  
 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Sr. Wenceslao Martín**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:  
**12 de abril de 2019:**      **13 de abril de 2019:**  
 11:00. - Viajé hasta la ciudad de Quito      06:00.- Traslado al delegado hasta Riobamba  
 16:00. - Recogí al Sr. Delegado

CANTIDAD DE FACTURAS: **3**      NÚMERACIÓN DE FACTURAS: **001543, 000017000 y 000019282**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA: 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.
FECHA(dd-mmm-aaaa)	12-Abr-2019	13-Abr-2019	
HORA (hh:mm)	11:00 ✓	10:00 ✓	

**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-1118	Riobamba-Quito	12-Abr-2019 ✓	11:00	12-Abr-2019	15:00 ✓
		Quito -Puyo	12-Abr-2019	16:00	12-Abr-2019	21:00 ✓
		Puyo-Riobamba	13-Abr-2019	06:00 ✓	13-Abr-2019	10:00 ✓

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

*[Handwritten Signature]*

NOMBRE  
**Sr. Rusbel Alonso Taipe 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

*[Handwritten Signature]*

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

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

*[Handwritten Signature]*

NOMBRE  
**Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo**  
**RECTOR**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **07-RATM-UT-UNACH-2019**FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **11-Abril-2019**VIÁTICOS  MOVILIZACIÓN  SUBSISTENCIA  ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**Taipe Moreno Rusbel Alonso**

PUESTO QUE OCUPA:

**Conductor**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**Quito - Pichincha  
Puyo - Pastaza**

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

**Unidad de Transportes**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**12-Abr-2019**

HORA SALIDA (hh:mm)

**11:00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

**13-Abr-2019**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**10:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Sr. Wenceslao Martín**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**Trasladar a Delegado de la Universidad de Granada - España, como convenio de cooperación Internacional. (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-1118	Riobamba-Quito Quito -Puyo Puyo-Riobamba	12-Abr-2019	11:00	12-Abr-2019	15:00
			12-Abr-2019	16:00	12-Abr-2019	21:00
			13-Abr-2019	06:00	13-Abr-2019	10:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA

**Cta. Ahorros**

No. DE CUENTA

**1016704835**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

**Bco. del Pacífico****FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE****Sr. Rusbel Alonso Taipe Moreno  
CONDUCTOR**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE****Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala  
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO****Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo  
RECTOR**

NOMBRE 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.

- 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.