

FECHA: 09 MAY 2019

NOTA:
 151430

13



FUNCIONARIO RESPONSABLE

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **08-AESC-UT-UNACH-2019**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **29-Abril-2019**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Sánchez Calero Ángel Edmundo**
 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 EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Ing. Daniela Bahamonde, Lic. Sandra Vaca Celinda Martínez y Janeth Díaz.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

25 de abril de 2019:	26 de abril de 2019:
04:00. - Viajé a Quito	07:45. - Recogí a funcionarias del hotel
07:00. - Llegamos a Quito y Desayunamos	08:00. - Dejé a Funcionarias en el Congreso
08:00. - Dejé a Funcionarias en el Congreso	15:00. - Nos trasladamos a Riobamba
18:00. - Recogí a Funcionarias del Congreso	18:00. - Llegamos a Riobamba

CANTIDAD DE FACTURAS: **4** NÚMERACIÓN DE FACTURAS: **00003384, 000011552, 000090422 y 008-001-000291644**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	25-Abr-2019	26-Abr-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	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-Quito Quito-Riobamba	25-Abr-2019	04:00	25-Abr-2019	07:00
			26-Abr-2019	15:00	26-Abr-2019	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

NOTA

[Firma manuscrita]

NOMBRE

**Sr. Ángel Edmundo Sánchez Calero
 CONDUCTOR**

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 DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

[Firma manuscrita]

NOMBRE

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

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
 EN CHIMBORAZO
 DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

[Firma manuscrita]

NOMBRE

**Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo
 RECTOR**

FUNCIONARIO RESPONSABLE



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **08-AESC-UT-UNACH-2019**

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **24-Abril-2019**

VIÁTICOS MOVILIZACIÓN SUBSISTENCIA ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Sánchez Calero Ángel Edmundo

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)

25-Abr-2019

HORA SALIDA (hh:mm)

04:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

26-Abr-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ing. Daniela Bahamonde, Lic. Sandra Vaca Celinda Martínez y Janeth Díaz.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Trasladar a Secretarías de la UNACH, quienes asistirán al Congreso Internacional de Secretarías y Asistentes ejecutivas 2019. (Administración General).

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	Camioneta Chevrolet, placas HEA-932	Riobamba-Quito Quito-Riobamba	25-Abr-2019	04:00	25-Abr-2019	07:00
			26-Abr-2019	15:00	26-Abr-2019	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

Cta. Ahorros

No. DE CUENTA

1039913163

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Bco. del Pacífico

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE


Sr. Ángel Edmundo Sánchez Calero
CONDUCTOR

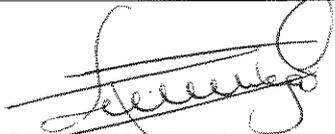

Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES

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



1043

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **1**

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **23-abril-2019**

VIÁTICOS MOVILIZACIÓN SUBSISTENCIA ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Celinda Erminia Martínez Paredes

PUESTO QUE OCUPA:

Secretaria de la Carrera de Contabilidad y Auditoría Facultad de Ciencias Políticas y Administrativas.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Quito - Pichincha

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

Facultad de Ciencias Políticas y Administrativas

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

25-abril-2019

HORA SALIDA

04:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

26-abril-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Celinda Erminia Martínez Paredes

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Participación en el CONGRESO INTERNACIONAL DE SECRETARIAS Y ASISTENTES EJECUTIVAS 2019.

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	Institucional	Riobamba - Quito	25-abril- 2019	04:00	25-abril- 2019	07:30
		Quito - Riobamba	26-abril- 2019	14:00	26-abril- 2019	17:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA
Cta. Ahorros

Nº. Cuenta

401110569526

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Cooperativa de Ahorro y Crédito Riobamba Ltda.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ing. Celinda Erminia Martínez Paredes
Secretaria de la Carrera de Contabilidad y Auditoría - FCPYA

Eco. Patricio Sánchez Cuesta
Decano de la Facultad

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo PhD
RECTOR

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

