



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**07-EAL-UT-UNACH-2019**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **08-Abril-2019**

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**Ayala Loza Edison**

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:

**PhD, Dra. Shinae Kang y Ms. Soffa Rivadeneira**

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

**06 de abril de 2019:**

10:00 Viajé a Quito

14:00 Llegamos al aeropuerto Mariscal Sucre

16:00 Dejé a funcionarias en el Hotel

16:30 Me registré en el Hotel

**07 de abril de 2019:**

08:00 Dejé a Funcionarias en la ONG

18:00 Nos trasladamos a Riobamba

22:00 Llegamos a Riobamba

CANTIDAD DE FACTURAS:

**4**

NÚMERACIÓN DE FACTURAS:

**0000643, 0001706, 0062139 y 001-001-000002325**

**ITINERARIO**

**SALIDA**

**LLEGADA**

**NOTA**

FECHA

06-Abr-2019

07-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.

dd-mmm-aaaa

HORA

10:00

22:00

hh:mm

#### TRANSPORTE

**TIPO DE TRANSPORTE**

(Aéreo, terrestre, otros)

**NOMBRE DEL TRANSPORTE**

**RUTA**

**SALIDA**

**LLEGADA**

FECHA

HORA

FECHA

HORA

dd-mmm-aaaa

hh:mm

dd-mmm-aaaa

hh:mm

Terrestre

Grand Vitara SZ,  
placas HEI-1075

Riobamba-Quito  
Quito-Riobamba

06-Abr-2019

10:00

06-Abr-2019

13:00

07-Abr-2019

19:00

07-Abr-2019

22:00

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**

NOMBRE

**Sr. Edison Ayala-Loza**

**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**

**FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A**

UNIDAD

NOMBRE

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

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

CONTROL PREVIO  
FECHA: 09 MAY 2019

NOMBRE

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

ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 05-Abril-2019

INSTITUCIONALES: 07-EAL-UT-UNACH-2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIÓN

SUBSISTENCIA

ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Ayala Loza Edison

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)

06-Abr-2019

HORA SALIDA (hh:mm)

10:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

07-Abr-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PhD, Dra. Shinae Kang y Ms. Soñía Rivadeneira.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Trasladar al Vicerrector de Postgrado y Funcionarios de la UNACH, con el fin de asistir a una reunión de trabajo y recibir a funcionaria en el aeropuerto. (Administración Central).

#### 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-1075	Riobamba-Quito Quito-Riobamba	06-Abr-2019	10:00	06-Abr-2019	13:00
			07-Abr-2019	19:00	07-Abr-2019	22:00

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

Cta. Ahorros

No. DE CUENTA

2000051789

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Cooperativa El SAGRARIO

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sr. Edison Ayala Loza  
**CONDUCTOR**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

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

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**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

- 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.



**SOLICITUD DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES Y SUBSISTENCIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD: 0434-VIVP-UNACH-2019

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 04 de abril del 2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOCITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:</b> Dr. Lexinton Cepeda, PhD Dra. Shinae Kang Ms. Sofía Rivadeneira 0987727600		<b>PUESTO:</b> Vicerrector de Investigación, Vinculación y Posgrado Representante Universidad de Corea del Sur IPAID Docente de la UNACH	
<b>CIUDAD – PAÍS:</b> Riobamba - Ecuador		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR</b> Vicerrectorado de Posgrado e Investigación	
<b>FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)</b> 6 de abril del 2019	<b>HORA SALIDA (hh:mm)</b> 10:00	<b>FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)</b> (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 7 de abril del 2019	<b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b> (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 22:00

SERVIDORES(AS) QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

Dr. Lexinton Cepeda, PhD  
 Dra. Shinae Kang  
 Ms. Sofía Rivadeneira

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

Se solicita movilización para trasladar a la Ms. Sofía Rivadeneira quien recibirá en el aeropuerto de Quito a la ciudad de Riobamba-Unach a la Dra. Shinae Kang representante de la Universidad de Corea del Sur quien forma parte del proyecto IPAID. Asi como el traslado a la ciudad de Quito, para reunión de trabajo para el día domingo con ONG.  
 Nota: los viáticos serían únicamente para el señor Conductor.

**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- Riobamba	6 de abril del 2019	10H00	7 de abril del 2019	22:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA	No. DE CUENTA	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE  Dr. Lexinton Cepeda, PhD VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN VINCULACIÓN Y POSGRADO JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD		NOMBRE  Dr. Lexinton Cepeda, PhD VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN VINCULACIÓN Y POSGRADO MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A	
FIRMA REVISADO		FIRMA AUTORIZADO	
NOMBRE  Dr. Lexinton Cepeda, PhD VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN VINCULACIÓN Y POSGRADO		NOMBRE  Dr. Nicolay Samaniego Erazo, PhD. RECTOR DE LA UNACH	

