



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **17-RATM-UT-UNACH-2019**

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **02-Julio-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:

**La Libertad-Santa Elena**

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

**Unidad de Transportes**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**11-Jul-2019**

HORA SALIDA (hh:mm)

**04:00**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**12-Jul-2019**

HORA SALIDA (hh:mm)

**22:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Oscar Escobar, David Guerrero y Estudiantes de 3° semestre de Odontología.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**Trasladar a Docente y Estudiantes de la UNACH, con el fin de realizar Visita Académica. (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	Bus Chevrolet, placas HEA-715	Riobamba-La Libertad	11-Jul-2019	04:00	11-Jul-2019	11:00
		La Libertad-La Libertad	11-Jul-2019	12:00	11-Jul-2019	18:00
		La Libertad-Riobamba	12-Jul-2019	15:00	12-Jul-2019	22:00

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

**Cta. Ahorros**

No. DE CUENTA

**0006132006**

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. Rusbel Alonso Taipe Moreno**  
**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**  
**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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
PRESUPUESTO  
DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

Control previo

FECHA: **03 JUL 2019**

9402

FUNCIÓNARIO RESPONSABLE



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **17-RATM-UT-UNACH-2019**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **15-Julio-2019**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**Taipe Moreno Rusbel Alonso**

PUESTO QUE OCUPA:

**Conductor**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**La Libertad-Santa Elena**

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

**Unidad de Transportes**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**Oscar Escobar, David Guerrero y Estudiantes de 3° semestre de Odontología.**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

**11 de julio de 2019:**

04:00 Viajamos hasta La Libertad

11:00 Arribamos en La Libertad

16:30 Viajamos hasta Montañita

12:00 Recorrido

18 Pernoctación

**12 de julio de 2019:**

08:00 Desayuno

10:00 Recorrido

12:00 Retorno a Riobamba

CANTIDAD DE FACTURAS:

**3**

NÚMERICACIÓN DE FACTURAS: **000003168, 000025307 y 000002472.**

**ITINERARIO**

**SALIDA**

**LLEGADA**

FECHA(dd-mmm-aaaa)

**11-Jul-2019**

**12-Jul-2019**

HORA (hh:mm)

**04:00**

**20:00**

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.

**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

Bus Chevrolet, placas  
HEA-715

Riobamba-Santa Elena  
Santa Elena-La Libertad  
La Libertad-Montañita  
Montañita-Riobamba

11-Jul-2019

04:00

11-Jul-2019

11:00

11-Jul-2019

12:00

11-Jul-2019

16:00

11-Jul-2019

16:30

11-Jul-2019

18:00

12-Jul-2019

12:00

12-Jul-2019

20:00

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. 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

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

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

NOMBRE

**Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo  
RECTOR**

CONTROL PREVIO

FECHA: 15 JUL 2019

16:30

FUNCIÓN RESPONSABLE DE