

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 0611-DF-UNACH-2019.

FECHA DE INFORME (14-08-2019):

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
Tapia Vinuesa Héctor Pedro

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Presupuestos

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Santa Elena

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR:
Dirección Financiera

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. Jonathan Porfirio Izurieta Flores, Héctor Pedro Tapia Vinuesa

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Previo autorización mediante oficio N. 3299-S-SG-UNACH-2019 y oficio N. 1225-VA-UNACH-19, nos trasladamos a la provincia de Santa Elena el día domingo 04 de agosto de 2019, a partir de las 15 horas, llegando al lugar del curso a las 10 de la noche, el día lunes a las 08h00 acudimos a la Universidad Península de Santa Elena, al Taller del Nuevo Sistema Integrado de Gestión de las Finanzas Públicas, Programación y Formulación Presupuestaria 2020, en el cual se abarco los siguientes temas:

DIA LUNES 5/08/2019

- Planificación Institucional – UDAF
- Creación de Estructuras Programáticas – UDAF
- Aprobación de Estructuras Programáticas – MEF

DIA MARTES 6/08/2019

- Creación de Actividades – UDAF
- Aprobación de Actividades – UDAF
- Asignación de Actividades a Centro Gestor – UDAF
- Creación de Tareas – Centro Gestor
- Creación de Metas e Indicadores – UDAF

DIA MIERCOLES 7/08/2019

- Asignación de Techos – MEF
- Distribución de Techos – UDAF
- Apertura de Centros Gestores – MEF
- Solicitud de Proforma – Centro Gestor
 - o Egresos
 - Ítems presupuestarios con desglose de beneficiarios
 - Carga masiva de proforma de gastos
 - o Solicitud de proforma de ingreso
 - Carga masiva seleccionar ingreso de fichero
 - Proforma Plurianual solicitud de gasto
 - Proforma Plurianual solicitud de gasto

DIA JUEVES 8/08/2019

- Envíos – Centro Gestor a UDAF
- Envíos UDAF a MEF
- Reportes Dinámicos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
DIRECCIÓN GENERAL DE PRESUPUESTO Y
CONTABILIDAD
COORDINACIÓN REGIONAL

Caracas, 14/08/2019

14 AGO 2019

14/08/2019

14/08/2019

Ag

El mencionado taller se llevó a cabo del lunes 05 al jueves 08 de agosto del presente en el horario de 08h00 a 17h00.

Para la elaboración de la proforma 2020, se espera que por parte del Ministerio de Economía y Finanzas se habilite el sistema para su planteamiento conjuntamente con la Dirección de Planificación Institucional.

PRODUCTO ALCANZADO:

Capacitados en el nuevo sistema SINAFIP para la elaboración, carga y envío de la proforma presupuestaria de la UNACHv2020 y cuatrienal 2020 – 2023.

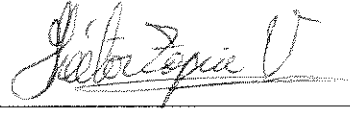
DOCUMENTOS DE RESPALDO:

Se adjunta 11 facturas como respaldo de la movilización autorizada.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA 04-08-2019	15h00 ✓	22h00 ✓	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 09-08-2019	08h00 ✓	17h00 ✓				

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Institucional	Chevrolet SZ	Riobamba – Santa Elena	04/08/2019	15h00 ✓	09/08/2019	17h00 ✓

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Héctor Pedro Tapia Vinuesa (060292536-4)	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 RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Dra. Anita Ríos, PhD. Vicerrectora Administrativa	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Ing. Nicolay Samaniego, PhD. Rector

306. 32001911



Ministerio
de Relaciones
Laborales

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

Nro. SOLICITUD: 003-SVMS-2019

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 30 de julio/2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOCITAR

VIÁTICOS ☒MOVILIZACIONES ☐SUBSISTENCIAS ☐

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Ing. Jonathan Izurieta

PUESTO:

Director Financiero y Analista de Presupuesto

CIUDAD – PAÍS:

La Libertad- Ecuador

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

Dirección Financiera, Presupuesto

SERVIDORES(AS) QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

Ing. Jonathan Izurieta e Ing. Héctor Tapia

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

Mediante circular Nro. MEF-SIFP-20189-004-A, el Ministerio de Economía y Finanzas, se encuentra ejecutado el proyecto para la implementación e implantación del nuevo sistema integrado de Gestión de las Finanzas Públicas – Ecuador, por lo tanto en el marco del proyecto en su fase II, se han planificado sesiones de capacitación enfocadas específicamente en los usuarios finales, funcionales del módulo de programación y formulación presupuestaria que permitirá posteriormente a la institución cargar la proforma presupuestaria del ejercicio fiscal 2020, convocado a partir del 05 al 08 de agosto/2019, en el horario de 08:00 a 17:00, en la ciudad de Santa Elena, en la Universidad Estatal de la Península de Santa Elena, con un cupo máximo de dos personas, relacionadas al área financiera y presupuestaria.

NOTA: Para efectuar estas gestiones se requiere transporte institucional.

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		Riobamba-La Libertad- Riobamba	04/08/2019	15:00	09/08/2019	17:00

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE Ing. Jonathan Izurieta

NOMBRE Ing. Héctor Tapia

AUTORIZADO

AUTORIZADO

NOMBRE

Dra. Anita Ríos

VICERRECTORA ADMINISTRATIVA

NOMBRE

Dr. Nicolay Samaniego E

RECTOR

NOTA:

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes. El informe de cumplimiento de servicios institucionales deberán presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplidos dichos servicios.

Fecha: 30 JUL 2019

Hora: 14:30



Original: Remisor
 COPIA: Emisor

PARRILLADA
Entrefuegos
VALIS TORRES FRANKLIN OCTAVIO

Dir: Pueblo Nuevo
General Enriquez
e/ Guayas y Quil
Telf: 2773749
Salinas - Ecuador

FACTURA
RUC.: 0911785129001
SERIE 000006110
005-001
AUT. SRI.: 1124973674

2019-08-06
Hector Tapia V. Ruiz -
060292536-4
Robonba

Consumo - Alimentos
IVA

Total

31.91 ✓
3.83 ✓

35.74 ✓

**VALDIVIESO CORDOVA VICTOR CESARIO**

Dir. Matriz: AV. CUARTA S/N Y CALLE 23

Dir. Sucursal: BARRIO 25 DE DICIEMBRE AV. 9 DE OCTUBRE
S/N Y CALLE 20

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 1102672589001

f a c t u r a

No. 003-002-000001603

número de autorización

0908201901110267258900120030020000016030000160315

fecha y hora de
autorización

2019-08-09T07:44:17-05:00

AMBIENTE:PRODUCCIÓN

EMISIÓN:NORMAL

clave de acceso



0908201901110267258900120030020000016030000160315

razón social / nombres y apellidos: HECTOR PEDRO TAPIA VINUEZA

identificación: 0602925364

fecha emisión: 9 de agosto de 2019 07:44

cod. principal	cant	descripción	precio unitario	descuento	precio total
1	1	Habitación 510	25.45	0.00	25.45
1	1	Habitación 510	25.45	0.00	25.45
1	1	Habitación 510	25.45	0.00	25.45
1	1	Habitación 510	25.45	0.00	25.45
1	1	Habitación 510	25.45	0.00	25.45

información adicional

Hab./Folio: 510/ 1 Llegada: 4/8/2019 (Salida: 9/8/2019 (

Pax: HECTOR PEDRO TAPIA VINUEZA

Dirección RIOBAMBA

Teléfono 0998532402

Email hectorapiavinueza@hotmail.com

SUBTOTAL 12.00%	127.25
subtotal 0%	0.00
Tasa M.pernoctación(rubro de terceros)	0.00
subtotal sin impuestos	127.25
total descuento	0.00
12.00% IVA	15.27
0.00% Propina T.I.P.	0.00
ice	0.00
valor total	\$ 142.52

FORMA PAGO

VALOR PLAZO TIEMPO

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

142.52 0 Días

Hotel Punta del Mar
Victor Valdivieso C.

FIRMA AUTORIZADA

Sr. (s) Hector Zepia
RUC/CI 060292536-4 Telf: 0998532402
Dirección: Chile y Espana

AGUILAR BRAVO ARTURO RAMIRO - TELF. 2940907 - SANTA ELENA - RUC. 0902265313001 - AUT. 2122
2 BLOCK 100X2 DEL 3401 AL 3600 - IMPRESO: 31/Julio/2019 - CADUCA: 31/Julio/2020
ORIGINAL: ADQUIRIENTE 1RA. COPIA: EMISOR

IMPRESORA
SGM & GRAF.
CEL. 0993751442

LIBRERO ELIECER CONSTANTE GONZABAY TELF. 4510614
RUC. 0912687985001 AUTORIZACIÓN 3407 1 BLOCK 100x2 DEL 401 AL 500
IMP. 07/06/2019 VALIDO HASTA 07/JUNIO/2020

Telf:

IMPRESA WADDER DANTON VAGIAL CHANCAY - TEL.: 0982216646 - LA LIBERTAD - R.U.C. 0914516578001

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA 1: EMISOR



En comidas del mar... la excelencia!

CARCELEN CRUZ MARIA NAVELIZA

FACTURA N° 001-002-00

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

R.U.C. 1102630679001

SECTOR CHIPIPE Y AV.

8 S/N CALLES 14 Y 16

TELF.: 2771379

SALINAS - ECUADOR

AUT. S.R.L. # 1124727018

FECHA DE AUT. 02/MAYO/2019

CALIFICACION ART. 077640

0013425

FECHA DE EMISIÓN

CLIENTE: CARCELEN CRUZ MARIA NAVELIZA

CÓDIGO DE PRODUCTO

DIRECCIÓN

TÍTULO

CANTIDAD DE PRODUCTO

V/O TOTAL

1.000

2,0000 2,00

1.000

12,0000 12,00

SUBTOTAL 21,000

IVA 12 % 0,000

TOTAL 21,000

En palabras: Veintiuno Dólares Americanos

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

IMPRESOS POR SIGMAGRAFIC LA LIBERTAD TELF. 4510614 CEL. 0933751442

RUC. 0912687985001 AUTORIZACIÓN 3407 (10001 AL 15000) CADUCA 02/MAYO/2020

FORMA DE PAGO EFECTIVO ☐ DINERO ☐ TARJETA DE CREDITO/DEBITO ☐ CTRAS ☐

ORIGINAL : Adquiriente COPIA : Emisor

CEVICHERIA LOJANITA

RUC: 0904555299001

GNRL. ENRIQUEZ GALLO Y L. AVILEZ

Telf: 042770819

PERERO GONZALEZ HUGO ALIPIO

Nro. factura: 001-001-000050067

Auto: SIN VALIDEZ TRIBUTARIA

Fecha: 8 - 8 - 2019

Cliente: HECTOR PEDRO TAPIA VINUEZA

Direc: RIOBAMBA

Telf: 0998532402

Ruc/CI: 0602925364

Cant	DETALLE	PreUnt	PreTot
1	ceviche mixto doble	15.00	15.00
1	colas personal	0.89	0.89

SubT IVA	0.893
IVA 0%	15.000
Subt	15.893
IVA 12%	0.107
TOTAL	16.00

Usuario: HUGO PERERO

Pedido:

CEVICHERIA LOJANITA

RUC: 0904555299001

GNRL. ENRIQUEZ GALLO Y L. AVILEZ

Telf: 042770819

PERERO GONZALEZ HUGO ALIPIO

Nro. factura: 001-001-000050103

Auto: SIN VALIDEZ TRIBUTARIA

Fecha: 8 - 8 - 2019

Cliente: HECTOR PEDRO TAPIA VINUEZA

Direc: RIOBAMBA

Telf: 0998532402

Ruc/CI: 0602925364

Cant	DETALLE	PreUnt	PreTot
1	consumo alimentacio	9.00	9.00

SubT IVA	0.000
IVA 0%	9.000
Subt	9.000
IVA 12%	0.000
TOTAL	9.00

Usuario: HUGO PERERO

Pedido:



PERERO GONZALEZ HUGO ALIPIO

CEVICHERIA LOJANITA

Direccion Matriz: AVE. GENERAL ENRIQUEZ GALLO Y CALLE LEONARDO AVILES

Direccion Sucursal: AVE. GENERAL ENRIQUEZ GALLO Y CALLE LEONARDO AVILES

Obligado a llevar Contabilidad: NO

R.U.C.: 0904555299001

FACTURA

No. 001-001-000050067

Numero de autorizacion

0808201901090455529900120010010000500673530649812

Fecha y Hora de autorizacion

08/08/2019 15:21 PM

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0808201901090455529900120010010000500673530649812

Razon Social / Nombres y apellidos: TAPIA VINUEZA HECTOR PEDRO

Identificacion: 0602925364

Fecha Emision: 08/08/2019

Guia Remision:

Codigo Principal	Codigo Auxiliar	Cantidad	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
105	105	1.00	ceviche mixto doble*		15.0000	0.00	0.00	0.00	15.00
801	801	1.00	colas personal		0.8930	0.00	0.00	0.00	0.89

Informacion adicional

Direccion: RIOBAMBA

Email: hecortapiavinueza@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	0.89
SUBTOTAL IVA 0%	15.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.89
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.11
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	16.00 /

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)



PERERO GONZALEZ HUGO ALIPIO

CEVICHERIA LOJANITA

Direccion Matriz: AVE. GENERAL ENRIQUEZ GALLO Y CALLE LEONARDO AVILES

Direccion Sucursal: AVE. GENERAL ENRIQUEZ GALLO Y CALLE LEONARDO AVILES

Obligado a llevar Contabilidad: NO

R.U.C.: 0904555299001

FACTURA

No. 001-001-000050103

Numero de autorizacion

0808201901090455529900120010010000501032678691611

Fecha y Hora de autorizacion

08/08/2019 21:05 PM

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0808201901090455529900120010010000501032678691611

Razon Social / Nombres y apellidos: TAPIA VINUEZA HECTOR PEDRO

Identificacion: 0602925364

Fecha Emision: 08/08/2019

Guia Remision:

Codigo Principal	Codigo Auxiliar	Cantidad	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
200	200	1.00	consumo alimentacion		9.0000	0.00	0.00	0.00	9.00

Informacion adicional

Direccion: RIOBAMBA

Email: hecortapiavinueza@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	0
SUBTOTAL IVA 0%	9.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	9.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991331859001

FACTURA

No. 084-004-000476223

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0408201901099133185900120840040004762231357246816

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 04/08/2019 20:49:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408201901099133185900120840040004762231357246816

ATIMASA S.A.

ATIMASA S.A.

Dirección Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: VIA A LA COSTA KM 63-GUAYAQUIL

Contribuyente Especial 01477

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y HECTOR TAPIA

Identificación 0602925364

Fecha 04/08/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

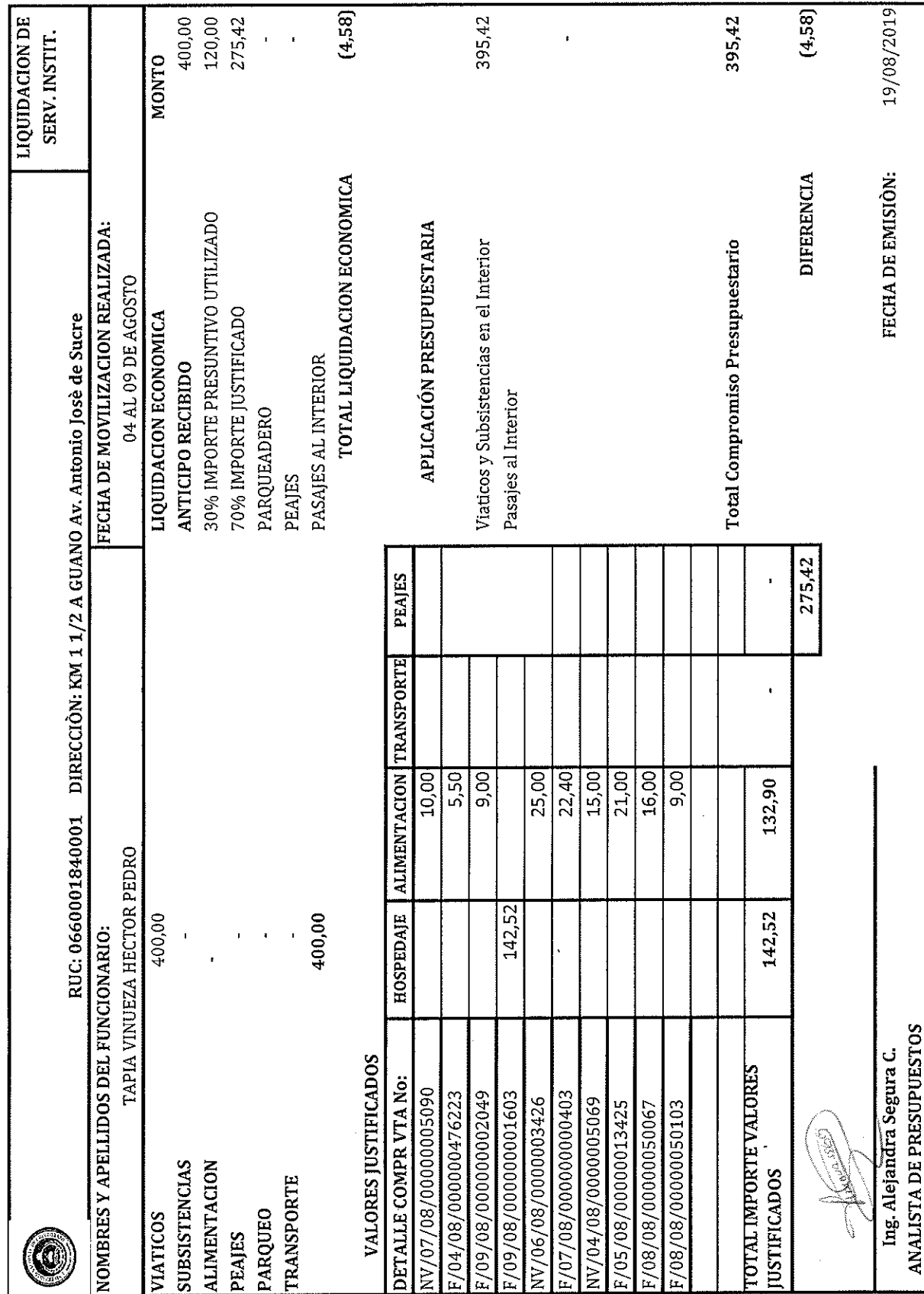
Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
00001278		1.00	DELI DURAZNO 250ML		0.67	-0.67	0.00	0.00	0.67
00000363		1.00	SW CUBANO		4.24	-4.24	0.00	0.00	4.24

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.50

SUBTOTAL 12%	4.91
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.91
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.59
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.50

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	-5.50



Ing. Alejandra Segura C.
ANALISTA DE PRESUPUESTOS

FECHA DE EMISIÓN: 19/08/2019

26.08.2019
9640