





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **18-RATM-UT-UNACH-2019**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **05-agosto-2019**

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**Taipe Moreno Rusbel Alonso**

PUESTO QUE OCUPA:

**Conductor**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**Loja**

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

**Unidad de Transportes**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**MsC. Monica Valdiviezo y PhD. Katuska Figueredo.**

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

**25 de julio de 2019:**

08:00 Viaje a Loja

17:00 Llegada a Loja

18:30 Pernocte

**26 de julio de 2019:**

08:00 Desayuno

13:00 Retorno a Riobamba

21:00 Llegada a Riobamba

CANTIDAD DE FACTURAS:

**4**

NÚMERACIÓN DE FACTURAS: **000013830-000000883-0000257-00051093**

| 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) | 25-Jul-2019 | 26-Jul-2019 |  |
| HORA (hh:mm)       | 08:00 /     | 21:00 /     |  |

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(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 placas HEI-1118 | Riobamba-Loja<br>Loja- Riobamba | 25-Jul-2019 | 08:00 / | 25-Jul-2019 | 17:00 / |
|   |                              |                                 | 26-Jul-2019 | 13:00 / | 26-Jul-2019 | 21:00 / |

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

NOMBRE

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

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

**Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo  
RECTOR**

ERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

CONTROL FIN.

16 SEP 2019

J#1104

DS



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>18-RATM-UT-UNACH-2019</b> | FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): <b>19-Julio-2019</b> |  |  |
| VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>  | MOVILIZACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>          | SUBSISTENCIA <input checked="" type="checkbox"/> | ALIMENTACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> |

#### DATOS GENERALES

|   |                                     |   |                                     |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>Taipe Moreno Rusbel Alonso</b> |                                     | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>Conductor</b>   |                                     |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Loja</b>                 |                                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>Unidad de Transportes</b> |                                     |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)<br><b>25-Jul-2019</b>                              | HORA SALIDA (hh:mm)<br><b>08:00</b> | FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)<br><b>26-Jul-2019</b>  | HORA SALIDA (hh:mm)<br><b>21:00</b> |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**MSc. Monica Valdiviezo y PhD. Katuska Figueredo.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**Trasladar docentes que asistieron a la reunión realizada por la UTPL. (Facultades.- Provisión de Educación Superior).**

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE           | ITINERARIO O RUTA              | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|---------------------------------|--------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                                 |                                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                       | Grand Vitara<br>placas HEI-1118 | Riobamba-Loja<br>Loja-Riobamba | 25-Jul-2019          | 08:00         | 25-Jul-2019          | 17:00         |
|   |                                 |                                | 26-Jul-2019          | 13:00         | 26-Jul-2019          | 21:00         |

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                       |                                    |   |
|---------------------------------------|------------------------------------|---|
| TIPO DE CUENTA<br><b>Cta. Ahorros</b> | No. DE CUENTA<br><b>0006132006</b> | NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA<br><b>Bco. del Austro</b> |
|---------------------------------------|------------------------------------|---|

|   |  |
|---|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>        | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                         |
|   |  |
| <b>Sr. Rusbel Alonso Taipe Moreno<br/>CONDUCTOR</b> | <b>Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala<br/>ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES</b> |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR                          | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                               |

|   |  |
|---|--|
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> | <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> <p>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.</p> |
|   |  |
| <b>Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo<br/>RECTOR</b> |  |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO       |  |



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
028

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
19/07/2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

- MsC. Mónica Valdiviezo

PUESTO QUE OCUPA:

Directora de la Carrera Enfermería

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Riobamba-Loja

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

Facultad de Ciencias de la Salud

FECHA SALIDA (11-mmm-aaaa)

25/07/2019

HORA SALIDA (hh:mm)

08:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

26/07/2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MsC. Mónica Valdiviezo

PhD. Katuska Figueredo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

25/07/2019

08:00 Riobamba-Loja

26/07/2019

13:00 Salida Loja - Riobamba, para recoger a docentes que asistieron reunión realizada por la UTPL, del proyecto COOPERCIÓN INTERUNIVERSITARIA PARA EL DESARROLLO EN LA PROMOSIÓN DE SAUUD POR CICLO DE VIDA: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO-UNIVERSIDAD DE SEVILLA-UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA. Del Hotel Zamorano Real Hotel dirección Miguel Riofrío 14-62, Loja.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA          | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Transporte  | Institucional        | Riobamba-Loja | 25/07/2019           | 08:00         | 25/07/2019           | 17H00         |
| Transporte  | Institucional        | Loja-Riobamba | 26/07/2019           | 13:00         | 26/07/2019           | 21H00         |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

MsC. Mónica Valdiviezo  
DIRECTORA DE LA CARRERA ENFERMERÍA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Dr. Gonzalo Bonilla  
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dr. Nicolay Samaniego PhD.  
RECTOR UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes
- 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.

*[Handwritten signature]*

19/07/2019

15:25



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

SECRETARÍA GENERAL

Exts. 1003 -1004 - 1006

Libres por la Ciencia y el Saber

Oficio No. 3148-S.SG-UNACH-2019  
Riobamba, 19 de julio de 2019.

Rosbel Taípe

Chevrolet Niva S2

MEI 1118

Doctor  
Gonzalo Bonilla  
**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
Presente.-

De mi consideración:

En referencia a la solicitud No. 028-2019 me permito informar la disposición del Señor Rector para autorizar la movilización planteada de acuerdo a la disponibilidad vehicular a la ciudad de Loja el 25 y 26 de julio del 2019.

Atentamente,

Mgs. Maritza Acevedo G.  
**ASISTENTE DE LA SECRETARIA GENERAL Y RECTORADO**

Anexo:

CC: TRANSPORTES  
TALENTO HUMANO

Elab: Maritza Acevedo  
Archivo

17/07/2019

17:30