



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 04-EGHC-UT-UNACH-2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Hernández Cesen Edgar Gonzalo

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Atacames - Esmeraldas

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

Unidad de Transportes

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Msc. Luis Poalasin y Estudiantes de 3° semestre "B" de la Carrera de Terapia Física y Deportiva.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

11 de julio de 2019:

21:00 Viajamos hasta Atacames

12 de julio de 2019:

05:00 Llegamos a Atacames

08:00 Recorrido

18:00 Pernoctación

13 de julio de 2019:

08:00 Recorrido

18:00 Pernoctación

14 de julio de 2019:

12:00 Viajé a Riobamba

20:00 Arribamos en Riobamba

CANTIDAD DE FACTURAS:

8

NÚMERACIÓN DE FACTURAS:

0003346, 0002743, 0005685, 0001304, 0001193, 0006361, 0000790 y 0000726

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

FECHA(dd-mmm-aaaa)

11-Jul-2019

14-Jul-2019

HORA(hh:mm)

21:00

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 Hino, placas HEA-619	Riobamba-Atacames	11-Jul-2019	21:00	12-Jul-2019	05:00
		Atacames-Atacames	12-Jul-2019	08:00	12-Jul-2019	18:00
		Atacames-Atacames	13-Jul-2019	08:00	13-Jul-2019	18:00
		Atacames-Riobamba	14-Jul-2019	12:00	14-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. Edgar Gonzalo Hernández Cesen
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 presentarse tendrá 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

CONTROL PRESUPUESTAL
18 JUL 2019
PISO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **04-EGHC-UT-UNACH-2019**

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **10-julio-2019**

VIÁTICOS MOVILIZACIÓN SUBSISTENCIA ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Hernández Cesen Edgar Gonzalo

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Atacames - Esmeraldas

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

Unidad de Transportes

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

11-julio-2019

HORA SALIDA (hh:mm)

21:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

14-julio-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

20:00 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Msc. Luis Poalasin y Estudiantes de 3° semestre "B" de la Carrera de Terapia Física y Deportiva.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Trasladar a Docente y Estudiantes de la UNACH, con el fin de realizar la Práctica de Helioterapia, Talasoterapia y Climatología Médica. (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 Hino, placas HEA-619	Riobamba-Atacames	11-Jul-2019	21:00	12-Jul-2019	05:00
		Atacames-Atacames	12-Jul-2019	08:00	12-Jul-2019	18:00
		Atacames-Atacames	13-Jul-2019	08:00	13-Jul-2019	18:00
		Atacames-Riobamba	14-Jul-2019	12:00	14-Jul-2019	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

Cta. Ahorros

No. DE CUENTA

1023210079

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. Edgar Gonzalo Hernández Cesen
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.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 04/07/2019

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MsC. Luis Poalasin		PUESTO QUE OCUPA: DOCENTE DE AGENTES FÍSICOS I CARRERA DE TERAPIA FÍSICA Y DEPORTIVA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Riobamba - Chimborazo		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Facultad de Ciencias de la Salud- Carrera de Terapia Física y Deportiva	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11/07/2019	21H00	14/07/2019	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
MsC. Luis Poalasin y los estudiantes del tercer semestre paralelo "B" Carrera de Terapia Física y Deportiva (22 aprox.)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

REQUERIMIENTO DE UN BUS PARA: Trasladar al señor Docente y todos los estudiantes del tercer semestre paralelo "B" Carrera de Terapia Física y Deportiva para la actividad "Práctica de Helioterapia, Talasoterapia y Climatología médica" a la Ciudad del Esmeraldas. (22 aprox.)

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Institucional	Riobamba - Atacames	11/07/2019	21h00	12/07/2019	05h00
Terrestre	Institucional	Atacames - Riobamba	14/07/2019	10:00	14/07/2019	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR QUE SOLICITA MsC. Luis Poalasin DOCENTE DE AGENTES FÍSICOS I CARRERA TERAPIA FÍSICA Y DEPORTIVA	NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR QUE SOLICITA MsC. Clara Mayorga Sub-decana encargada de la Facultad Ciencias de la Salud
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><small>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.</small></p> <ul style="list-style-type: none"> 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. <p><small>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.</small></p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
 Ph.D. Nicolay Samaniego Erazo RECTOR	

05 JUL 2019
 9:32