

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|                                        |                                        |                       |                           |                         |                |              |
|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 180 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                         |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 0000                                   | Fecha Elaboración     |                           |                         | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000                                   | 021                   | 03                        | 2019                    | 532            | 526          |
| Tipo Documento Respaldo                |                                        | Clase Documento       |                           | No.                     | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                        | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | OF. 0329-DATH-UNACH-019 | 242            |              |

|                    |            |                               |              |     |     |     |
|--------------------|------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:               | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:             |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación              |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0602260598 | SILVA CASTANEDA MARLON JAVIER |              |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------------|
| 01                                      | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0601 | 002 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 57.65        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>57.65</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>57.65</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>57.65</b> |

**SON:** CINCUENTA Y SIETE DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SILVA CASTANEDA MARLON JAVIER, PAGO POR TRASLADARSE A QUITO EL 26 Y 27 DE FEBRERO DE 2019 A LA CAPACITACIÓN PRESENCIAL Y EXAMEN FINAL DEL CURSO CCN4 DE INSTRUCTORES PARA SER FACILITADOR DE LA ACADEMIA CISCO

**DATOS APROBACIÓN**

|                      |                                  |                              |
|----------------------|----------------------------------|------------------------------|
| <b>ESTADO</b>        | <b>REGISTRADO:</b>               | <b>APROBADO:</b>             |
| <b>APROBADO</b>      |                                  |                              |
| FECHA:<br>21/03/2019 |                                  |                              |
| <i>GMA</i>           | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |



**INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. DE INFORME:

00013 M-DFI-UNACH-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa):

01 de marzo de 2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Ing. Marlon Javier Silva Castañeda

PUESTO:

Docente de la Facultad de Ingeniería

CIUDAD – PAIS:

Quito - Ecuador

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

Facultad de Ingeniería

SERVIDORES(AS) QUE INTEGRAN EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ing. Marlon Javier Silva Castañeda

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Asistí a la capacitación presencial y examen final del curso CCNA4 de instructores para ser facilitador de la Academia Cisco de la Universidad Nacional de Chimborazo, desarrollada en la ciudad de Quito en las instalaciones de la Universidad Israel.

**TRANSPORTE UTILIZADO**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-------------------------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                 |                       |                  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                       | Particular            | Riobamba- Quito  | 26-feb-2019          | 04h00 /       | 26-feb-2019          | 07h30         |
| Terrestre                                       | Particular            | Quito - Riobamba | 27-feb-2019          | 13h00         | 27-feb-2019          | 16h30 ✓       |

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) Transporte público aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales.

Conductor:

**OBSERVACIONES**

FIRMA SERVIDOR/A

Ing. Marlon Javier Silva Castañeda

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

JEFA/E DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

Dr. Patricio Villacrés PhD.

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

DR. NICOLAY SAMANIEGO ERAZO PhD.  
PRESIDENTE NACIONAL DE CHIMBORAZO

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

RECIBO 20 MAR 2019

HORA:

10 H 50

LOCUTORIO RESPONSABLE

Handwritten notes and signatures at the bottom right of the page.



RESTAURANTE - CAFETERÍA  
LA CAMPIÑA LOJANA  
COMIDA TÍPICA

DORIS NARDELA BRAVO CAMPOVERDE

Matriz: Av. Orellana E4-188 y Marieta de Veintimilla

Tel: 0999 031-852 \* Quito - Ecuador

Documento Categorizado: NO

RUC: 1102355854001  
**FACTURA** No 002-001-00  
**0009137**  
AUT. S.R.I.: 1123851508

Señor(es): MARLON SILVA

Fecha: 26/02/2019 R.U.C.: 0602260598

Direcc.: 060200 y PARUMA Telf.: 2963603

| CANT.                                                                                    | DESCRIPCION | V. UNIT.   | TOTAL |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------|
| 1                                                                                        | Almuerzo    | 3.00       | 3.00  |
| FORMA DE PAGO                                                                            |             | SUBTOTAL   | 3.00  |
| EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> |             | 0% I.V.A.  |       |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>        |             | 12% I.V.A. |       |
|                                                                                          |             | TOTAL      | 3.00  |

Firma Autorizada: [Firma] Firma Cliente: [Firma]

Original: Adquirente / Copia Verde: Emisor

YÁNEZ VALLADARES MARCELO GONZALO \* RUC: 170110344001 \* A.U. 1491 \* Telf.: 2290-227 \* N.P.: 26-11-2016. VALIDO PARA SU EMISION HASTA: 27-02-2019 \* Del 8301 al 9301 \* Papel Químico \* Tinta Negra.

RESTAURANTE  
LOS SUPER PINCHOS DE LA COLÓN  
AYALA TORO ALBA ELCIRA  
Av. Colón 1741 y Av. 10 de Agosto  
Telf.: 2904-507 / Quito - Ecuador  
Email: Belindaintriago1234@hotmail.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
R.U.C. 1203148281001  
**FACTURA** S001-001-00  
**0036029**  
AUT. S.R.I. 1123428944  
FEC. AUT. 07/09/2018  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Señor(es): Marlon Silva  
Dirección: Rubamba Telf.:  
R.U.C./C.I.: 06 022 60598 Fecha: 26-02-2019

| CANT.                                                                                                                                                                 | DESCRIPCION | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|----------|
| 1                                                                                                                                                                     | Combo       | 4.24        | 4.24     |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                        |             | SUBTOTAL \$ | 4.24     |
| EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> T. DE DEBITO/CREDITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> |             | I.V.A. 0%   | -        |
|                                                                                                                                                                       |             | I.V.A. 12%  | 0.51     |
|                                                                                                                                                                       |             | TOTAL \$    | 4.75     |

RECIBI CONFORME: [Firma] FIRMA AUTORIZADA: [Firma]

PLATI Brindises Atajo Chilagana Franklin Eduardo Tel: 3215-678 - RUC: 1713223574001 - A.U. 9618 - del 033601 al 037602 ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR VALIDO HASTA: 07-SEPTIEMBRE-2019

LA CASA DE VICTORIA RESTAURANT

MARTINEZ CABRERA MAYRA JOHANNA  
SANTA MARIA E4-223 Y JUAN DE VELASCO  
Teléfono: 2229 722 - 0983479133  
Quito - Ecuador  
Documento Categorizado: NO

RUC: 1717016099001  
**FACTURA** S001-001-00  
**0001732**  
Número de Autorización: 1123925439  
Fecha de Caducidad: 07/Diciembre/2019

Nombre: MARLON SILVA C.

Dirección: RUBAMBA

RUC/C.I.: 0602260598 Telf.:

Fecha: 27/02/2019 Guía de Remisión:

| CANT.                                                                             | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|
| 1                                                                                 | Almuerzo    | 2.68     | 2.68     |
| FORMA DE PAGO                                                                     |             | SUBTOTAL | 2.68     |
| EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/>     |             | I.V.A. % | 0.32     |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> |             | TOTAL    | 3.00     |

Firma Cliente: [Firma] Firma Autorizada: [Firma]

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA ROSADA: EMISOR

RECSE - Edwin Geovanny Guanoluisa Guanoluisa - RUC: 0502212731001 - AUT. 5898 Telf.: 2503860 / 0998008114 Enrique Gangolena N 26-62 y Santa María redse@hotmail.com - Fecha de Autorización: 07/Diciembre/2018 DE: 1621 AL 1620

LA CASA DE VICTORIA RESTAURANT

MARTINEZ CABRERA MAYRA JOHANNA  
SANTA MARIA E4-223 Y JUAN DE VELASCO  
Teléfono: 2229 722 - 0983479133  
Quito - Ecuador  
Documento Categorizado: NO

RUC: 1717016099001  
**FACTURA** S001-001-00  
**0001728**  
Número de Autorización: 1123925439  
Fecha de Caducidad: 07/Diciembre/2019

Nombre: MARLON SILVA C.

Dirección: RUBAMBA

RUC/C.I.: 0602260598 Telf.:

Fecha: 27/02/2019 Guía de Remisión:

| CANT.                                                                             | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|
| 1                                                                                 | Desayuno    | 2.68     | 2.68     |
| FORMA DE PAGO                                                                     |             | SUBTOTAL | 2.68     |
| EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/>     |             | I.V.A. % | 0.32     |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> |             | TOTAL    | 3.00     |

Firma Cliente: [Firma] Firma Autorizada: [Firma]

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA ROSADA: EMISOR

RECSE - Edwin Geovanny Guanoluisa Guanoluisa - RUC: 0502212731001 - AUT. 5898 Telf.: 2503860 / 0998008114 Enrique Gangolena N 26-62 y Santa María redse@hotmail.com - Fecha de Autorización: 07/Diciembre/2018 DE: 1621 AL 1620

# FACTURA ELECTRÓNICA



FACTURA 001-002-000001791  
 Ambiente: PRODUCCIÓN  
 Tipo de emisión: NORMAL  
 Nro. Aut. SRI:  
 2602201901179000348500120010020000017911234567819  
 Fecha de autorización:

Nombre Comercial: HOTEL 9 DE OCTUBRE  
 Razón Social: EMPRESA HOTELERA Y DE TURISMO LOAIZA BERRU S.A.  
 Dirección: 9 DE OCTUBRE N24-171  
 RUC: 1790003485001  
 Teléfonos: 02-2552424, 02-2525715  
 Email: hotelnuevedeoctubre@gmail.com  
 Web: www.hotel9deoctubreui.com

Razón Social/Nombre: SILVA CASTAÑEDA MARLON JAVIER  
 R.U.C./C.I.: 0602260598  
 Fecha de emisión: 2019-02-26  
 Lugar de emisión: Quito  
 Dirección: JOSE DE OROZCO 10-21 PURUHA / RIOBAMBA  
 Dirección de correo: msilvac\_674@hotmail.com

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                 | PRECIO UNITARIO \$ | TOTAL \$ |
|----------|---------------------------------------------|--------------------|----------|
| 1.000000 | ALOJAMIENTO DEL 26 AL 27 DE FEBRERO DE 2019 | 20.090000          | 20.09    |

| PAGOS                                  |       |       |        |
|----------------------------------------|-------|-------|--------|
| FORMA DE PAGO                          | VALOR | PLAZO | UNIDAD |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 22.50 | 0     | DÍA(S) |

|                     |              |
|---------------------|--------------|
| SUBTOTAL \$         | 20.09        |
| SUBTOTAL IVA 12% \$ | 20.09        |
| SUBTOTAL 0% \$      | 0.00         |
| IVA 12% \$          | 2.41         |
|                     | 0.00         |
| <b>TOTAL \$</b>     | <b>22.50</b> |

CLAVE DE ACCESO:



2602201901179000348500120010020000017911234567819

Revise sus documentos electrónicos en:  
[www.rapifac.com.ec](http://www.rapifac.com.ec)

o descargue la App Rapifac Docs



# FACTURA ELECTRÓNICA



FACTURA 001-002-000001820  
 Ambiente: PRODUCCIÓN  
 Tipo de emisión: NORMAL  
 Nro. Aut. SRI:  
 2702201901179000348500120010020000018201234567811  
 Fecha de autorización:

Nombre Comercial: HOTEL 9 DE OCTUBRE  
 Razón Social: EMPRESA HOTELERA Y DE TURISMO LOAIZA BERRU S.A.  
 Dirección: 9 DE OCTUBRE N24-171  
 RUC: 1790003485001  
 Teléfonos: 02-2552424, 02-2525715  
 Email: hotelnuevedeoctubre@gmail.com  
 Web: www.hotel9deoctubreio.com

Razón Social/Nombre: SILVA CASTAÑEDA MARLON JAVIER  
 R.U.C./C.I.: 0602260598  
 Fecha de emisión: 2019-02-27  
 Lugar de emisión: Quito  
 Dirección: JOSE DE OROZCO 10-21 PURUHA / RIOBAMBA  
 Dirección de correo: msilvac\_674@hotmail.com  
 Número de teléfono: 0998358710

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN        | PRECIO UNITARIO \$ | TOTAL \$ |
|----------|--------------------|--------------------|----------|
| 1.000000 | DESAYUNO AMERICANO | 3.035714           | 3.04     |

| PAGOS                                  |       |       |        |
|----------------------------------------|-------|-------|--------|
| FORMA DE PAGO                          | VALOR | PLAZO | UNIDAD |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 3.40  | 0     | DÍA(S) |

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| SUBTOTAL \$         | 3.04        |
| SUBTOTAL IVA 12% \$ | 3.04        |
| SUBTOTAL 0% \$      | 0.00        |
| IVA 12% \$          | 0.36        |
|                     | 0.00        |
| <b>TOTAL \$</b>     | <b>3.40</b> |

CLAVE DE ACCESO:



2702201901179000348500120010020000018201234567811

Revise sus documentos electrónicos en:  
[www.rapifac.com.ec](http://www.rapifac.com.ec)

ó descargue la App Rapifac Docs





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

## SECRETARÍA GENERAL

Exts. 1003 -1004 - 1006

Libres por la Ciencia y el Saber

Oficio No. 0711-S-SG-UNACH-2019  
Riobamba, 20 de febrero del 2019

Ingeniero  
Patricio Villacrés  
DECANO DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA.  
Presente. -

20-02-19  
20 FEB 2019  
16:46  
Comentarios  
Documentos

De mi consideración:

En referencia a la solicitud No. 0013-M-DFI-UNACH-2019, cúpleme informar la disposición del Sr. Rector de autorizar la movilización planteada, a la ciudad de Quito, los días 26 y 27 de febrero de 2019.

En esa virtud al notificarse del particular, remito con el presente, los originales de los documentos presentados, a fin de que se ejecuten los aspectos contemplados en el instructivo emitido para el trámite de pago de viáticos, subsistencias y movilización con sujeción al Reglamento pertinente.

Atentamente,

  
Elena Rivadeneira  
SECRETARIA DE RECTORADO Y SECRETARÍA GENERAL

Cc: Transporte  
Talento Humano  
Archivo  
Elab: Elena Rivadeneira

# Unach

**Campus Norte "Edison Riera R."**  
Avda. Antonio José de Sucre, Km. 1.5 Vía a Guano  
Teléfonos: (593-3) 3730 880- ext. 3000

**Campus "La Dolorosa"**  
Avda. Eloy Alfaro y 10 de Agosto.  
Teléfonos: (593-3) 3730 910 - ext. 3001

**Campus Centro**  
Duchicela 17-75 y Princesa Toa  
Teléfonos: (593-3) 3730 880- ext. 3500

**Campus Guano**  
Parroquia La Matriz, Barrio San Roque  
vía a Asaco



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Número de Pedido: **00013 M-DFI-UNACH-2019** Fecha de Solicitud: **19-02-2019**

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

### DATOS GENERALES

**APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:**  
 Silva Castañeda Marlon Javier  
 Allauca Peñafiel Luis Gonzalo  
**DOCENTES DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA**

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
 Quito  
**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
 FACULTAD DE INGENIERÍA

| FECHA SALIDA | HORA SALIDA | FECHA LLEGADA | HORA LLEGADA |
|--------------|-------------|---------------|--------------|
| 26-02-2019   | 04:00       | 27-02-2019    | 17:00        |

### PERSONAL A MOVILIZARSE:

Ing. Marlon Javier Silva Castañeda  
 Ing. Luis Gonzalo Allauca Peñafiel

Asistir a capacitación presencial en la Universidad Israel en la ciudad de Quito como parte del curso CCNA4 para ser facilitadores de la Academia Cisco de la UNACH.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------|------------|-------|------------|-------|
|                                                           |                      |                  | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL        | RIOBAMBA- QUITO  | 26-02-2019 | 04:00 | 26-02-2019 | 08:00 |
|                                                           |                      | QUITO - RIOBAMBA | 27-02-2019 | 13:00 | 27-02-2019 | 17:00 |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

#### NOMBRE SERVIDOR(ES)/SERVIDORA(AS)

Ing. Marlon Javier Silva Castañeda

Ing. Luis Gonzalo Allauca Peñafiel

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

**DR. PATRICIO VILLACRÉS**  
 DECANO DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA

#### FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**DR. NICOLAY SAMANIEGO ERAZO PhD.**  
 RECTOR

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.

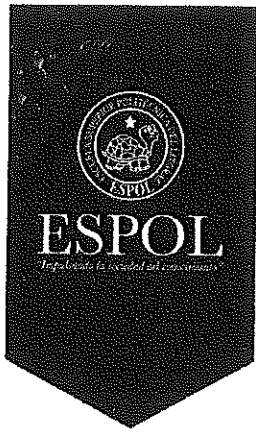
- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
  - El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
- Está prohibido conceder servicios institucionales durante 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

1



Fecha: 19 FEB 2019 Hora: 16:45  
 [Handwritten signature]



**CISCO ESPOL**  
**Academy Support Center**  
**Instructor Training Center**

Guayaquil, 14 febrero de 2019

**Ing.**  
Marlon Javier Silva Castañeda  
**Instructor Academia Cisco**  
**Universidad Nacional del Chimborazo**  
**Presente.-**

De mis consideraciones:

Por medio del presente la ACADEMY INSTRUCTOR TRAINING CENTER CISCO – ESPOL, tiene el honor de invitarlo a participar en la parte presencial del curso **CCNA 4 - Connecting Networks**, dirigido a instructores de las Academias Locales del Ecuador; el mismo que se llevará a cabo en la ciudad de Quito en las instalaciones de la Universidad Israel (Francisco Pizarro y Mariela de Veintimilla E4-142), los días martes 26 y miércoles 27 del mes de febrero del presente año.

La participación en este curso es de suma importancia para el proceso de certificación de instructores CCNA, y es obligatorio para poder aprobar el curso.

Esperamos contar con su valiosa presencia.

Muy Atentamente;

**Ing. Albert Espinal S.,**  
**Contact & Success Lead**  
**Academy Support Center**  
**Instructor Training Center**  
**CISCO - ESPOL**

**Campus Las Peñas**  
Malecón 100 y Loja  
Edificio Fundespol 2do piso

**TELÉFONOS:**  
2081 156 ext. 107  
Celular: 099 868 7159

**Campus Gustavo Galindo**  
Km 30.5 vía Perimetral  
Antigua Secretaría FIEC

**TELÉFONOS:**  
226 9900  
Celular: 099 868 7865

[www.cisco-espol.info](http://www.cisco-espol.info)

**alberto**  
**cisco**





### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                    |                   |                      |    |    |
|------------------|------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: |                                    | 103               | 07                   | 02 | 19 |
| Unid. Desc:      |                                    |                   |                      |    |    |

|                                        |                                |
|----------------------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

|                   |     |                |     |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| CLASE DE REGISTRO | COM | CLASE DE GASTO | OGA |
|-------------------|-----|----------------|-----|

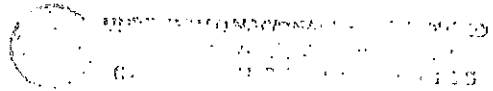
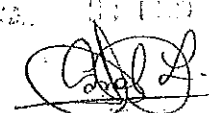
### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO              |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------------------|
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0601 | 002 | 0000 | 0000     | Vialicos y Subsistencias en el Interior | \$17,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>\$17,000.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |                    |

**SON:** DIECISIETE MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PROCEDER CON EL PAGO DE TRAMITES PERTINENTES A VIATICOS Y SUBSISTENCIAS A EMPLEADOS DE LA INSTITUCIÓN SOLICITADO POR EL ING. EDUARDO ORTEGA DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO PROCESO N. 0048-DPI

  
 07/02/2019  
  
 Director Financiero

| DATOS APROBACIÓN |                                                                                                                |                                                                                                            |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
| <b>APROBADO</b>  | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |
| FECHA:           |                                                                                                                |                                                                                                            |
| 07/02/2019       |                                                                                                                |                                                                                                            |



RUC: 066000184-0001 DIRECCIÓN: KM 1 1/2 A GUANO Av. Antonio José de Sucre

LIQUIDACION DE SERV. INSTIT.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO: SILVA CATAÑEDA MARLON JAVIER  
 FECHA DE MOVILIZACION REALIZADA: 26 AL 27/02/2019

| LIQUIDACION ECONOMICA       | MONTO |
|-----------------------------|-------|
| VIATICOS                    | 80,00 |
| SUBSISTENCIAS               | -     |
| ALIMENTACION                | -     |
| PEAJES                      | 24,00 |
| PARQUEO                     | 33,65 |
| TRANSPORTE                  | -     |
|                             | -     |
|                             | -     |
| PASAJES AL INTERIOR         | 80,00 |
| TOTAL LIQUIDACION ECONOMICA | 57,65 |

VALORES JUSTIFICADOS

| DETALLE COMPR VTA No:              | HOSPEDAJE | ALIMENTACION | TRANSPORTE | PEAJES |
|------------------------------------|-----------|--------------|------------|--------|
| F/27/002-01792                     | 22,50     |              |            |        |
| F/27/002/01821                     |           | 3,40         |            |        |
| F/27/002/01731                     |           | 3,00         |            |        |
| F/26/002/36030                     |           | 4,75         |            |        |
|                                    |           |              |            |        |
|                                    |           |              |            |        |
|                                    |           |              |            |        |
|                                    |           |              |            |        |
|                                    |           |              |            |        |
|                                    |           |              |            |        |
|                                    |           |              |            |        |
| TOTAL IMPORTE VALORES JUSTIFICADOS | 22,50     | 11,15        | -          | -      |
|                                    |           |              |            | 33,65  |

APLICACION PRESUPUESTARIA

|                                         |       |
|-----------------------------------------|-------|
| Viaticos y Subsistencias en el Interior | 57,65 |
| Tasas Generales, Impuestos...           | -     |
| Pasajes al Interior                     | -     |
| Total Compromiso Presupuestario         | 57,65 |

DIFERENCIA 57,65

Ing. Alejandra Segura C.  
 ANALISTA DE PRESUPUESTOS

FECHA DE EMISION: 20/03/2019