

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 05-EFVCh-UT-UNACH-2020

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 23-Septiembre-2020

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIÓN

x

SUBSISTENCIA

x

ALIMENTACIÓN

x

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Vallejo Chávez Edison Fernando

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Tena, Archidona-Napo

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

Unidad de Transportes

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

24-Sep-2020

HORA SALIDA (hh:mm)

05:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

25-Sep-2020

HORA LLEGADA (hh:mm)

22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ing. Edwin Tello, Ing. Mélida Ati, Arq. José Gavidia, Arq. Karina Cajamarca.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Trasladar a Funcionarios de la UNACH, con el fin de entregar el Plan Masa de la extensión de la Universidad Nacional de Chimborazo en el GADM Archidona. (Administración Central/Facultades.- Provisión de Educación Superior).

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL<br>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                                       | Hyundai,<br>Placas: HEA-1181 | Riobamba-Archidona<br>Archidona-Riobamba | 24-Sep-2020          | 05:00         | 24-Sep-2020          | 10:00         |
|                                                 |                              |                                          | 25-Sep-2020          | 17:00         | 25-Sep-2020          | 22:00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA

Cta. Ahorros

No. DE CUENTA

1039529290

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**Ing. Edison Fernando Vallejo Chávez  
**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**Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo  
**RECTOR**

NOMBRE 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.



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES: **05-EFVCh-UT-UNACH-2020**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **28-septiembre-2020**

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**Vallejo Chávez Edison Fernando**

PUESTO QUE OCUPA:

**Conductor**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**Tena, Achidona-Napo**

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

**Unidad de Transportes**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**Ing. Edwin Tello, Ing. Mélida Ati. Arq. José Gavidia, Arq. Karina Cajamarca**

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

**24 de septiembre del 2020:**

05:00. - Salí a Archidona

10:00. - Llegué a Archidona

10:30. - Registro en el hotel

13:00. - Almuerzo

15:00. - Reunión en el municipio

**25 septiembre del 2020**

10:00. - Firma de convenio UNACH- GADM Archidona

14:00. - Almuerzo

17:00 -Salida a Riobamba

22:00. - Llegada a Riobamba

CANTIDAD DE FACTURAS:

**2**

NÚMERACIÓN DE FACTURAS: **463; 121**

**ITINERARIO**

**SALIDA**

**LLEGADA**

**NOTA**

**FECHA**

dd-mmm-aaaa

24-09-2020

25-09-2020

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.

**HORA**

hh:mm

05:00

22:00

### 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**

**Buseta Hyundai**  
**Placa HEA1181**

**Riobamba- Arquidona-**  
**Riobamba**

24-09-2020

05:00

25-09-2020

22:00

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**

**NOTA**

**NOMBRE**

**Ing. Edison Fernando Vallejo Chávez**  
**CONDUCTOR**

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**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

ORDEN DE MOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS N° 0004851

Riobamba: 23 Septiembre 2020

HORA: 16:00

MOTIVO DE LA MOVILIZACIÓN: Traslado a la ciudad Archidona, para real. 201.  
entrega Plan Mesa GADM Archidona con: Ing. Edwin Tello, Ing. Melida Ati, Arq. José Gaudin,  
Arq. Karina Gajamarca, Abg. Rafael Peinosa, Dr. Roberto Villamarín Ph.D.

Lugar de origen: Riobamba

Lugar de destino: Tena, Archidona

Tiempo de duración de la comisión: 2 días 24, 25 Septiembre 2020

CONDUCTOR: Ing. Fernando Vallejo N° 060 3209966  
NOMBRES Y APELLIDOS CEDULA IDENTIDAD

ASIGNACIÓN DEL VEHICULO: Ing. Edwin Tello  
NOMBRES FUNCIONARIO

VEHICULO: Hyundai Cafe HEA 1181  
MARCA COLOR PLACAS

Autorizado,



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 2188**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

**RUC** 0660001840001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** RIOBAMBA

**Fecha de Vigencia** Desde 2020-09-24 Hora 05:00 Hasta 2020-09-25 Hora 22:00

**Motivo** Traslado a la ciudad de Archidona, para realizar la entrega dl Plan Masa de la extensión de la Universidad Nacional de Chimborazo, en el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Archidona, con: Ing. Edwin Francisco Tello Oquendo, Ing. Mélida Johana Ati Cutiupala, Arq. José Remigio Gavidia Mejía, Arq. Karina Elizabeth Cajamarca Dacto, Abg. Rafael Reinoso, Dr. Roberto Villamarín PhD

**No. Ocupantes** 7

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2020-09-21

**No. Comunicación** 1633 Y 1634-S.SG-UNACH-2020

**Lugar Origen** RIOBAMBA

**Lugar Destino** TENA, ARCHIDONA

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VALLEJO CHÁVEZ EDISON FERNANDO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0603209966

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** HEA1181

**Marca / Modelo** H1 11PAS AC 2.5 5P 4X2 TM DDDD

**Color** CAFÉ

**Número Matrícula** 4255218

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. OSCAR PAREDES

**Cargo** COORDINACIÓN DE INFRAESTRUCTURA  
Y MANTENIMIENTO UNACH

**Realizado Por** CHANGOTASIG AYALA DANNY ANDRES

**Fecha de Emisión** 2020-09-23 15:37





Secretaría General  
RECTORADO



**Oficio No. 1634-S.SG-UNACH-2020**  
Riobamba, 21 de septiembre de 2020

Ingeniero  
Oscar Paredes  
**COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA**  
Presente. –

De mi consideración:

En atención a la solicitud **No. 002-OEPP-INF-UNACH-2020**, cumpla con informar la disposición del Señor Rector para autorizar la movilización planteada conforme a la disponibilidad vehicular existente del 24 y 25 de septiembre de 2020, con la finalidad de realizar la entrega del Plan de Masa de la extensión de la Universidad Nacional de Chimborazo en el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Archidona.

Atentamente,



Francisca Jara Rodríguez  
**SECRETARIA DE LA SECRETARIA GENERAL.**

**Anexo:** Movilización

**Cc:** Transporte  
Talento Humano  
Archivo

|        |               |
|--------|---------------|
| FECHA: | RECIBIDO POR: |
| HORA:  | FIRMA:        |



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

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

Nro. SOLICITUD: 002-OEPP-INF-UNACH-2020

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):

21-09-2020

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS ☐

MOVILIZACIONES ☒

SUBSISTENCIAS ☐

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PAREDES PEÑAHERRERA OSCAR EFREN

PUESTO: COORDINADOR

CIUDAD - PAÍS:

RIOBAMBA - ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

COORDINACIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y  
MANTENIMIENTO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

24-09-2020

HORA SALIDA (hh:mm)

05H00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

25-09-2020

HORA LLEGADA (hh:mm)

19H00

SERVIDORES(AS) QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

Ing. Edwin Francisco Tello Oquendo

Técnico de Apoyo de Infraestructura y Mantenimiento

C.I. 0604236273

Ing. Mélida Johana Ati Cutiupala

Asistente Técnico Infraestructura y Mantenimiento

C.I. 0603956244

Arq. José Remigio Gavidia Mejía

Docente Facultad de Ingeniería

C.I. 0604036178

Arq. Karina Elizabeth Cajamarca Dacto

Docente Facultad de Ingeniería

C.I. 0604082180

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE: Traslado a la ciudad de Archidona, para realizar la entrega del Plan Masa de la extensión de la Universidad Nacional de Chimborazo, en el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Archidona.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL<br>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                                       | VEHÍCULO<br>INSTITUCIONAL | Riobamba-Archidona<br>Archidona-Riobamba | 24-09-2020           | 05H00         | 25-09-2020           | 19h00         |

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE:

**NOMBRE** ING. OSCAR PAREDES PEÑAHERRERA  
COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO

**JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**

**MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A**



**NOMBRE:**

ING. OSCAR PAREDES PEÑAHERRERA

COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO

**NOMBRE**

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo, PhD.

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.



WEB: www.hotelespalmar-del-rio.com

TELÉFONOS: (06) 2877 - 001 / 000

EMAIL: hotelespalmar-del-rio@hotmail.com

AREVALO ORTIZ JUAN GALO

HOTEL PALMAR DEL RIO "PREMIUM"

Dirección AV. CIRCUNVALACION S/N Y TRANSVERSAL 16  
Matriz:

Dirección AV. CIRCUNVALACION S/N Y TRANSVERSAL 16  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1702789858001

## FACTURA

No. 002-002-000000121

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

24092020011702789858001200200200000012112  
34567815

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202001170278985800120020020000001211234567815

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO VALLEJO

Identificación: 0603209966

Fecha Emisión: 24/09/2020

Guía Remisión:

Dirección RIOBAMBA

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio Sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 001            |               | 1    | HOSPEDAJE   |                   |                   |                   | 35,71           | 0.00     | 0.00                | 0         | 35.71        |

### Información Adicional

Dirección RIOBAMBA  
Teléfono 0986373888  
Email chory\_vallejo@yahoo.es  
Periodo Dia 24 de septiembre de 2020

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%           | 35,71 |
| SUBTOTAL IVA 0%        | 0,00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | 0,00  |
| SUBTOTAL EXENTO IVA    | 0,00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 35,71 |
| DESCUENTO              | 0,00  |
| ICE                    | 0,00  |
| IVA 12%                | 4,29  |
| IRBPNR                 | 0,00  |
| PROPINA                | 0,00  |
| VALOR TOTAL            | 40,00 |

| Forma de Pago                          | Valor |
|----------------------------------------|-------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 40.00 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

Mostrar  
Ocultar  
Menú

Documentos relacionados



Detalle del comprobante

|                     |                                                   |         |
|---------------------|---------------------------------------------------|---------|
|                     | Tipo de comprobante                               | Factura |
| Clave de acceso     | 2409202001170278985800120020020000001211234567815 |         |
| Nro. Autorización   | 2409202001170278985800120020020000001211234567815 |         |
| Fecha autorización  | 2020-09-24 18:44:54.0                             |         |
| Ruc emisor          | 1702789858001                                     |         |
| Razón social emisor | AREVALO ORTIZ JUAN GALO                           |         |

No tiene documentos relacionados





[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1500228547001

Autorización  
1125573720

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000000463

Fecha emisión  
25/09/2020

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

| Razón social                   | Nombre comercial |
|--------------------------------|------------------|
| GREFA YUMBO JOAQUINA MAGDALENA |                  |

| Dirección matriz   | Dirección establecimiento |
|--------------------|---------------------------|
| TRANSVERSAL 16 S/N | TRANSVERSAL 16 S/N        |

| Clase contribuyente  | Fecha caducidad | Código imprenta |
|----------------------|-----------------|-----------------|
| Régimen Simplificado | 2020-10-02      | 3849            |

Detalle documentos categorizados - 2 registros

| Actividad y monto autorizado por transacción      |
|---------------------------------------------------|
| ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420 |
| ACTIVIDADES AGRICOLAS hasta \$420                 |

**i** Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



RUC: 1500228547001

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 16 S/N

## NOTA DE VENTA

SERIE 001 - 001

ARCHIDONA - NAPO - ECUADOR

000000463

|                                    |                 |
|------------------------------------|-----------------|
| HOTELES Y RESTAURANTES             | HASTA \$ 420.00 |
| ACTIVIDAD DE AGRICOLAS             | HASTA \$ 420.00 |
| CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO |                 |

**Rise**  
AUTOR. SRI. 1125573720

FECHA: 25 / 09 / 2020

RUC.: 060320996-

CLIENTE: Fernando Vallejo

DIRECCIÓN Riobamba

FECHA DE CADUCIDAD 02 / 10 / 2020

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

[illegible]

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA IMPRENTA ROBALINO - TELF.:062 886 476 - 062 886 596  
RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2019 - 10 - 02 NUM. 401 AL 500

DOCUMENTO CATEGORIZADO - SI



DEPARTAMENTO DE  
PLANIFICACIÓN



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**DESCARGO DE LA PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL-DPI PARA LA ADQUISICIÓN**  
**O ARRENDAMIENTO DE BIENES, EJECUCIÓN DE OBRAS Y PRESTACIÓN DE**  
**SERVICIOS, INCLUIDOS LOS DE CONSULTORÍA**

Proceso N° 002-DPI

UNACH-IGPI-01-02.06

UNIDAD: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

FECHA DE RECEPCIÓN: 22/01/2020

DOCUMENTOS HABILITANTES: Oficio No.O-0100-UNACH-DATH-2020 (1 hoja)

MONTO TOTAL USD: \$20.000,00

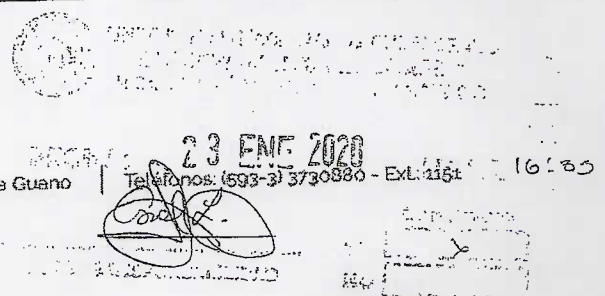
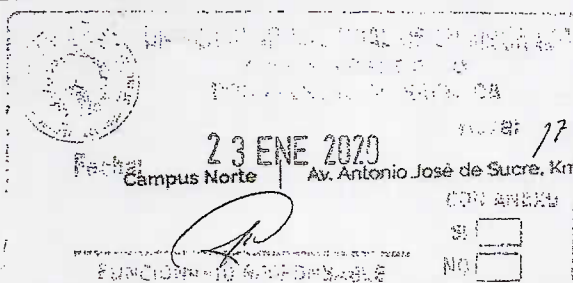
OBJETO: Certificación Presupuestaria correspondiente al rubro de Viáticos y Subsistencias en el Interior, para proceder con el pago de trámites por este concepto para empleados de la Institución.

| 1                                                                                                                                                    | DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| La Dirección de Planificación CERTIFICA que lo solicitado <u>SI</u> consta en la PAPP 2020 Institucional y de la Unidad requirente. (Art.22 LOSNCP). |                            |
| Proyecto de Inversión                                                                                                                                |                            |
| SI                                                                                                                                                   | NO X                       |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                       |                            |
| FIRMA Y SELLO:                                                                                                                                       |                            |
| FECHA: 22/01/2020<br>APD.                                                                                                                            |                            |

| 2                                                                                                                                                                                                      | UNIDAD DE CONTROL DE BIENES |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| La Unidad de Control de Bienes CERTIFICA que los Bienes/Servicios solicitados _____ se encuentran registrados correctamente en el Clasificador Presupuestario de Ingresos y Gastos del Sector Público. |                             |
| Cuenta                                                                                                                                                                                                 |                             |
| Nombre Cuenta                                                                                                                                                                                          |                             |
| FIRMA SERVIDOR CONTROL DE BIENES                                                                                                                                                                       |                             |

| 3                                                                                                                                                                      | UNIDAD DE PRESUPUESTO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| La Unidad de Presupuesto CERTIFICA que <u>5</u> Existe disponibilidad presupuestaria para atender los requerimientos solicitados (Art. 24 LOSNCP y Art. 115 COPLAFIP). |                       |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                         |                       |
| Se ADJUNTA Certificación Presupuestaria No. <u>8</u>                                                                                                                   |                       |
| FIRMA Y SELLO:                                                                                                                                                         |                       |
| FECHA: 23/01/2020                                                                                                                                                      |                       |

| 4                                                                                                                                                                                                                                                              | UNIDAD DE CONTRATACIÓN PÚBLICA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| La Unidad de Contratación Pública CERTIFICA que los Bienes/Servicios solicitados _____ constan en el PAC 2020 de la Unidad requirente, conforme al registro del SOCE. (Art.22 LOSNCP). Además _____ se encuentran validados TDR y/o especificaciones técnicas. |                                |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |
| FIRMA Y SELLO:                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |
| FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |



### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                    |                   |                      |
|------------------|------------------------------------|-------------------|----------------------|
| Institucion:     | UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |
| Unid. Ejecutora: |                                    | 25                | 07    02    20       |
| 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

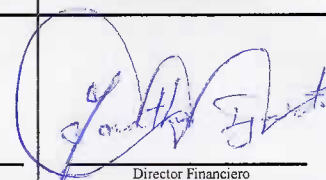
| PG                          | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO              |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------------------|
| 01                          | 00 | 000 | 003 | 530303 | 0601 | 002 | 7001 | 0049     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$20,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | <b>\$20,000.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |                    |

**SON:** VEINTE MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

ACTUALIZACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA N°8 UNA VEZ QUE SE HA PROCEDIDO CONFORME AL INSTRUCTIVO DEL MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PARA EL MANEJO DE RECURSOS DE AUTOGESTIÓN DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CORRESPONDIENTE AL RUBRO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR, PARA PROCEDER CON EL PAGO DE TRÁMITES POR ESTE CONCEPTO PARA EMPLEADOS Y TRABAJADORES DE LA INSTITUCIÓN, SOLICITADO POR ING. SIMON EDUARDO ORTEGA PAZMIÑO, DIRECTOR DE TALENTO HUMANO, OF. 0-0100-UNACH-DATH-2020, PROCESO N°002-DPI-2020

#### DATOS APROBACIÓN

|                 |                                                                                                                |                                                                                                            |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO          | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                  |
| <b>APROBADO</b> | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |
| FECHA:          |                                                                                                                |                                                                                                            |
| 07/02/2020      |                                                                                                                |                                                                                                            |