



INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. DE INFORME: **003-INFORME DE CUMPLIMIENTO**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 17-11-2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PhD Lexinton Cepeda

PUESTO:

Vicerrector de Investigación, Vinculación y Posgrado

CIUDAD – PAÍS:

Riobamba - Ecuador

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

Vicerrectorado de Investigación, Vinculación y Posgrado

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

- Ing. Oscar Paredes
- Ing. Jessica Pesantes
- Arq. Daniela Heredia

INFORME DE ACTIVIDADES

Día 1 (10-11-2020): Llegada a la ciudad de Archidona a las 20h00, para la revisión del cronograma de actividades a realizarse.

Día 2 (11-11-2020): Reunión de trabajo en la Alcaldía del cantón Archidona a las 08:00 con el asesor del alcalde Ing. Juan Ramírez, para coordinar actividades a realizar, se determinó el espacio físico donde se va a realizar el levantamiento donde va a funcionar las aulas de las carreras ofertadas por la Universidad Nacional de Chimborazo en la extensión de Archidona.

Día 3 (12-11-2020): Se realizó levantamiento de espacio físico del colegio María Inmaculada, con un total de 14 aulas, donde se contabilizó áreas, bancas, pizarrones, luminarias, interruptores, entre otras condiciones de infraestructura cuyas instalaciones están contempladas para la instalación de las aulas de la Universidad Nacional de Chimborazo, extensión Archidona. Se elaboró informe con la información levantada.

Día 4 (13-11-2020): Se realiza entrega de plan masa al alcalde de Archidona Ing. Andrés Bonilla









TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Buseta institucional Placa: HEA-1183 Chofer: José Verdesoto	Riobamba – Archidona Archidona - Riobamba	10-11-2020	14:h30	13-11-2020	17h00

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, Chofer asignado sr.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR/A:

FIRMAS DE APROBACIÓN

NOMBRE

LEXINTON
GUALBERTO
CEPEDA
ASTUDILLO

Firmado digitalmente
por LEXINTON
GUALBERTO CEPEDA
ASTUDILLO

PhD. Lexinton Cepeda
**VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN, VINCULACIÓN
Y POSGRADO**

NOMBRE

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo, PhD.
RECTOR

Detalle de gastos realizados, adjunto facturas.

Ing. Jessica Pesantes

Nombre	Descripcion	Factura	Monto
Asadero La fogata de Luchi	Alimentacion	1508	15
Hosteria el paraiso de las orquideas	Hospedaje	2782	40
Yumbo Shiguango Bartolo	Alimentacion	2213	14
Asadero La fogata de Luchi	Alimentacion	1539	16
Asadero La fogata de Luchi	Alimentacion	1559	10
Burneo Morales Mayra	Alimentacion	168	8.7
Hotel Palmar del Rio	Hospedaje	002-002-00000214	79.99
			183.69

Ing Oscar Paredes

Nombre	Descripcion	Factura	Monto
Asadero La fogata de Luchi	Alimentacion	1506	16
Hosteria el paraiso de las orquideas	Hospedaje	2780	40
Yumbo Shiguango Bartolo	Alimentacion	2211	14
Asadero La fogata de Luchi	Alimentacion	1538	16
Asadero La fogata de Luchi	Alimentacion	1560	10
Hotel Palmar del Rio	Hospedaje	003-002-000000106	79.99
			175.99

Arq. Daniela Heredia

Nombre	Descripcion	Factura	Monto
Asadero La fogata de Luchi	Alimentacion	1509	15
Hosteria el paraiso de las orquideas	Hospedaje	2781	40
Yumbo Shiguango Bartolo	Alimentacion	2212	14
Asadero La fogata de Luchi	Alimentacion	1537	16
Asadero La fogata de Luchi	Alimentacion	1558	10
Burneo Morales Mayra	Alimentacion	169	8.7
Hotel Palmar del Rio	Hospedaje	002-002-00000215	79.99
			183.69

Validez de comprobantes físicos

RUC
1500654957001

Autorización
1126202289

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000002781

Fecha emisión
11/11/2020

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

Razón social	Nombre comercial		
MIÑO MANCHENO MARCO ERNESTO	HOSTERÍA EL PARAISO DE LAS ORQUIDEAS		
Dirección matriz	Dirección establecimiento		
KM 1 1/2 VIA QUITO S/N	KM 1 1/2 VIA QUITO S/N		
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta	Con requisito negociable
Otro	2021-02-04	1942	SI

Miño Mancheno Marco Ernesto
HOSTERÍA EL PARAISO DE LAS ORQUIDEAS
Dirección Matriz y Estab: Eloy Alfaro
Km 1 1/2 Vía Quito s/n
elparaisodelasorquideas@yahoo.com
Telf: (06) 2 889 232 - Cel: 0995028613
ARCHIDONA - NAPO - ECUADOR

RUC: 1500654957001
FACTURA
Serie: 001-001-00
0002781
AUT. SRI. 1126202289

Sr.: Monis Domingo Huelgas
Dirección: Quilicura
Ciudad: Quilicura Telf.: 233179

Fecha: 11/11/2020
Guía de Remisión N°:
RUC: 176385818

CADUCA: **EL 04 DE FEBRERO DEL 2021** Documento Categorizado: NO

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospital y desayuno	32.79	32.79

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
Dinero Elect.	
Tarjeta Créd/Déb.	
OTROS	

[Firma]
Recibi Confirme
[Firma]
Firma Autorizada

SUB-TOTAL	32.79
Descuento	—
0 % IVA	—
12 % IVA	3.93
10% Servicio	3.25
TOTAL \$	40.7

Validez de comprobantes físicos

RUC 000045850001
1500749161001

Autorización 536
1127228074

Tipo documento Nota de venta
Nota de venta

Número documento 001-001-000001537

Fecha emisión
12/11/2020
12/11/2020

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

Razón social	Nombre comercial	
MORETA TAPIA DIEGO DAVID	ASADERO Y RESTAURANTE LA FOGATA DE LUCHI	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
VÍA TENA ARCHIDONA S/N	VÍA TENA ARCHIDONA S/N	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Régimen Simplificado	2021-01-14	3849
Detalle documentos categorizados - 1 registro		
Actividad y monto autorizado por transacción		
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420		

	Moreta Tapia Diego David ASADERO Y RESTAURANTE LA FOGATA DE LUCHI DIR.: VÍA TENA - ARCHIDONA S/N TENA - NAPO - ECUADOR	RUC: 1500749161001 NOTA DE VENTA SERIE 001 - 001 00 0001537 AUTORIZ. SRI. 1127228074	
	HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO		
FECHA:	<u>12-11-2020</u>	RUC: <u>1716385818</u>	
CLIENTE:	<u>DANIELA HEREDIA</u>		
DIRECCIÓN:	<u>ROBALINO</u>		
FECHA DE CADUCIDAD:	<u>14/01/2021</u>	ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor	
CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	<u>ALIMENTACION</u>	<u>\$16.00</u>	<u>\$16.00</u>
		TOTAL \$	<u>\$16.00</u>
RECIBI CONFORME	RECIBI CONFORME		
FORMAS DE PAGO: EFECTIVO <input type="checkbox"/> D. ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETAS CRED./D <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>			
GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA IMPRENTA ROBALINO - TELEFONO: 062 886 476 1500251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2020 - 10 - 14 NUM. 1301 AL 2300			

Validez de comprobantes físicos

RUC
0600045850001

Autorización
1127259536

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000002212

Fecha emisión
11/11/2020

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

Razón social	Nombre comercial
YUMBO SHIGUANGO BARTOLO VENTURA	

Dirección matriz	Dirección establecimiento
TRANSVERSAL 16 S/N Y VÍA SANTA ELENA	TRANSVERSAL 16 S/N Y VÍA SANTA ELENA

Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Régimen Simplificado	2021-10-20	3849

Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción
ACTIVIDADES DE SERVICIO hasta \$420

RISE YUMBO SHIGUANGO BARTOLO VENTURA DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 16 S/N VÍA SANTA ELENA - ARCHIDONA ACTIVIDADES DE SERVICIO HASTA \$ 420.00 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO	RUC: 0600045850001 NOTA DE VENTA SERIE 001 - 001 00 0002212 AUTORIZ.-SRI. 1127259536		
	FECHA: <u>11-11-2020</u> RUC.: <u>1716385813</u> CLIENTE: <u>DANIELA HEREDIA</u> DIRECCIÓN: <u>ROBAYBA</u> FECHA DE CADUCIDAD: <u>20 / 10 / 2021</u> ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor		
CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	ALIMENTACION	\$ 14,00	\$ 14,00
TOTAL \$ 14,00			
RECIBI CONFIRME FORMAS DE PAGO: <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> D. ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETAS CRED./D <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>		RECIBI CONFIRME	

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA IMPRENTA ROBALINO - TELEFONO: 062 886 476
 RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2020 - 10 - 20 NUM. 2201 AL 2300

Validez de comprobantes físicos

RUC
1500749161001

Autorización
1127228074

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000001558

Fecha emisión
13/11/2020


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

Razón social MORETA TAPIA DIEGO DAVID	Nombre comercial ASADERO Y RESTAURANTE LA FOGATA DE LUCHI	
Dirección matriz VÍA TENA ARCHIDONA S/N	Dirección establecimiento VÍA TENA ARCHIDONA S/N	
Clase contribuyente Régimen Simplificado	Fecha caducidad 2021-01-14	Código imprenta 3849

Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción

ACTIVIDADES DE HOTELERÍA Y RESTAURANTES hasta \$420

 <p>Moreta Tapia Diego David ASADERO Y RESTAURANTE LA FOGATA DE LUCHI DIR.: VÍA TENA - ARCHIDONA S/N TENA - NAPO - ECUADOR</p>	<p>RUC: 1500749161001</p> <p>NOTA DE VENTA SERIE 001 - 001 00 0001558</p> <p>AUTORIZ. SRI. 1127228074</p>		
		<p>HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO</p>	
<p>FECHA: <u>13-11-2020</u> RUC.: <u>1716385818</u></p> <p>CLIENTE: <u>DANIEL R HEREDIA</u></p> <p>DIRECCIÓN: <u>ROBALINDA</u></p> <p>FECHA DE CADUCIDAD : <u>14 / 01 / 2021</u> ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor</p>			
CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
?	ALIMENTACION	10.00	10.00
<p>RECIBI CONFORME <input checked="" type="checkbox"/> RECIBI CONFORME <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>FORMAS DE PAGO: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> D. ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETAS CRED./D <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/></p>		TOTAL \$	<u>10.00</u>
<p>GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA IMPRENTA ROBALINDO - TELEFONO: 062 886 476 RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2020 - 10 - 14 NUM. 1301</p>			

Validez de comprobantes físicos

RUC
1103459762001

Autorización
1125834544

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-000000169

Fecha emisión
12/11/2020

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

Razón social		Nombre comercial
BURNEO MORALES MAYRA ALEJANDRINA		
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
9 DE OCTUBRE SN	AV. NAPO S/N Y TRANSVERSAL 15	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-11-26	2908

Burneo Morales Mayra Alejandrina

MATRIZ: 9 DE OCTUBRE S/N Y AV. FRANCISCO DE ORELLANA
ESTAB. AV. NAPO S/N Y TRAV. 15
TENA - NAPO

R.U.C. 1103459762001
FACTURA
SERIE 002-001-
000000169
AUTORIZACIÓN S.R.I.
1125834544

Sr. Daniela Heredia
Dirección: Pedernuba
C.I./R.U.C. 1716355818
Guía de Remisión: _____ Telf.: _____

AÑO	MESES	DÍA
2020	11	10

EMISIÓN VALIDA HASTA EL 26 DE NOVIEMBRE DEL 2020

CANT.	DETALLE	V/UNIT.	TOTAL
1	alimentación	7.76	7.76

Morisa Peña Luis Fabián - Imprenta FM. 052-988-200 - R.U.C. 1600193443001
Autorización S.R.I. 2908 - Fecha de Autorización 26-11-2019 - Nº 001 AL 300

FORMA DE PAGO DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

EFFECTIVO
DINERO ELECTRONICO
TARJETA DE CREDITO/DEBITO
OTROS

Subtotal \$	7.76
0% I.V.A.	
Descuento	
Subtotal	7.76
12% I.V.A.	0.94
TOTAL \$	8.70

FIRMA EMISOR FIRMA CLIENTE

Original: Cliente * Copia: Emisor



Palmar Del Rio
HOTELERIAS

Archidona - Napo - Ecuador

WEB: www.hotelespalmardelrio.com
TELÉFONOS: (06) 2877-001 / 000
EMAIL: hotelespalmardelrio@hotmail.com

AREVALO ORTIZ JUAN GALO

HOTEL PALMAR DEL RIO "PREMIUM"

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1702789858001

FACTURA

No. 002-002-000000215

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202001170278985800120020020000002151234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202001170278985800120020020000002151234567812

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELA HEREDIA

Identificación: 1716385818

Fecha Emisión: 13/11/2020

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		2	HOSPEDAJE				35,71	0,00	0,00	0	71,42

Información Adicional

Dirección: RIOBAMBA
Teléfono: 09998994844
Email: dharquitectura@outlook.com
Detalle: Los días 11 y 12 de noviembre de 2020

SUBTOTAL 12%	71,42
SUBTOTAL IVA 0%	0,00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0,00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	71,42
DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	8,57
IRBPNR	0,00
PROPIVA	0,00
VALOR TOTAL	79,99

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	79,99

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0,00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0,00



Secretaría General
RECTORADO

en movimiento



Oficio No. 1834-S.SG-UNACH-2020

Riobamba, 09 de noviembre de 2020

Doctor
Lexinton Cepeda
VICERRECTOR DE INVESTIGACION, VINCULACION Y POSGRADO
Presente. –

De mi consideración:

En atención a la solicitud **No. 1367VIVPUNACH-2020**, cumpto con informar la disposición del Señor Rector para autorizar la movilización planteada conforme a la disponibilidad vehicular existente del 10 al 13 de noviembre de 2020, a la ciudad de Archidona a realizar el diagnóstico participativo previo al proceso de aprobación e implementación de la sede UNACH en Archidona. (proceso inicial). adj: Documento en detalle de la metodología que se aplicará para el diagnóstico participativo.

Atentamente,

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

Anexo: Movilización

Cc: Transporte
Talento Humano
Archivo

FECHA:	RECIBIDO POR:
HORA:	FIRMA:



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

Nro. SOLICITUD: 1367-VIVP-UNACH-2020	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 5 noviembre de 2020
---	---

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOCITAR

VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/>
--	--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Ing. Hugo Pesantez Ing. Vicente Benítez Dra. Carmen Varguillas Ing. Alejandra Paulina Baiza Delgado Ing. Jessica Yessenia Pesantes Toapanta Ing. Oscar Efrén Paredes Peñaherrera Ing. Maria Daniela Heredia Velez Dra. Kathia Llori Otero Dr. Luis Quevedo Dra. Paula Moreno		PUESTO: Director de Planificación Analista de Investigación Docente Investigador Analista Analista Director de Infraestructura Analista Docente Fac. Ciencias Docente Investigador Docente Fac. CCpp.	
CIUDAD – PAÍS: Riobamba - Ecuador		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR Vicerrectorado de Posgrado e Investigación	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 10 NOVIEMBRE 2020	HORA SALIDA (hh:mm) 14:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 13 DE NOVIEMBRE 2020	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 20H00

SERVIDORES(AS) QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

Ing. Hugo Pesantez – Director de Planificación -099 845 8492
 Ing. Vicente Benítez – Analista de Investigación-096 779 0741
 Dra. Carmen Varguillas – Docente Investigador - 099 824 3965
 Ing. Alejandra Paulina Baiza Delgado - Analista
 Ing. Jessica Yessenia Pesantes Toapanta- Analista-0998228866
 Ing. Oscar Efrén Paredes Peñaherrera. Director de Infraestructura-0983505815
 Ing. Maria Daniela Heredia Velez – Analista- 0998994844
 Dra. Kathia Llori Otero – Docente Fac. Ciencias
 Dr. Luis Quevedo – Docente Investigador - 099 571 1232
 Dra. Paula Moreno - Docente Fac. CCpp.- 099 624 2324

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:
 Realizar el diagnóstico participativo previo al proceso de aprobación e implementación de la sede UNACH en Archidona. (proceso inicial).
 adj: Documento en detalle de la metodología que se aplicará para el diagnóstico participativo

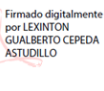
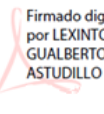
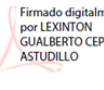
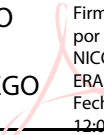
Nota: Los valores de viáticos y subsistencias serán tomados de la partida central de la Institución.
 ALCANCE A MOVILIZACIÓN NO. 1365-VIVP-UNACH-2020

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	Vehículo Institucional (DOS BUSETAS)	Riobamba - Archidona Riobamba	10 de noviembre 2020	14:00	13 de noviembre de 2020	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA	No. DE CUENTA	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA
Ahorro	Banco Pichincha cta de ahorros 4045529100	Vicente Benítez
Ahorro	3438206100 ahorros Pichincha	Hugo Ricardo Pesantez Vintimilla
Ahorro	116342239-Banco pichincha- cuenta de ahorros	Alejandra Paulina Baiza Delgado
Ahorro	1048121509 banco pacífico	Jessica Yessenia Pesantes Toapanta
Cuenta corriente	banco pichincha -3282082504	Oscar Efrén Paredes Peñaherrera
Ahorro	2201139904- Banco de pichincha	María Daniela Heredia Velez

Coopera. Ahorro	330102005996 Coop. Cred. Educadores de Chimborazo Ltda.	Dra. Kati Llori
Ahorro	Banco del Pacífico 1023238899	Luis Quevedo
Ahorro	Banco del Pacífico 1042891191	Carmen Varguillas
Ahorro	Banco Pacífico 1023171887	Paula Moreno
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE LEXINTON GUALBERTO CEPEDA ASTUDILLO  Firmado digitalmente por LEXINTON GUALBERTO CEPEDA ASTUDILLO		NOMBRE LEXINTON GUALBERTO CEPEDA ASTUDILLO  Firmado digitalmente por LEXINTON GUALBERTO CEPEDA ASTUDILLO
Ms. Lexinton Cepeda A. Vicerrector de Investigación, Vinculación y Posgrado		Ms. Lexinton Cepeda A. Vicerrector de Investigación, Vinculación y Posgrado
JEFE/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD		MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A
FIRMA REVISADO LEXINTON GUALBERTO CEPEDA ASTUDILLO  Firmado digitalmente por LEXINTON GUALBERTO CEPEDA ASTUDILLO		FIRMA AUTORIZADO GONZALO NICOLAY SAMANIEGO ERAZO  Firmado digitalmente por GONZALO NICOLAY SAMANIEGO ERAZO Fecha: 2020.11.09 12:02:23 -05'00'
NOMBRE Ms. Lexinton Cepeda A. Vicerrector de Investigación, Vinculación y Posgrado		NOMBRE Ing. Nicolay Samaniego Erazo PhD. Rector UNACH
NOTA: Registro Oficial No. 11 10/06/2013		
<ul style="list-style-type: none"> 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. 		

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
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$20,000.00
									TOTAL	

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. O-0100-UNACH-DATH-2020, PROCESO N°002-DPI-2020

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/02/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero