

**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	023	05	2023	1741 1735
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		O-0214-UNACH-DATH-2023	1151

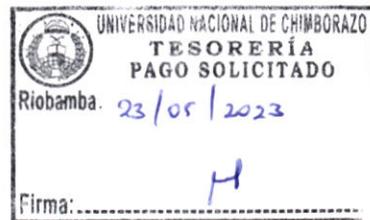
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1102463138	BETANCOURT JIMBO CIELITO DEL ROSARIO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	003	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	238.75
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>238.75</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>238.75</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>238.75</b>

**SON:** DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** BETANCOURT JIMBO CIELITO DEL ROSARIO, PAGO POR TRASLADARSE A CUENCA Y LOJA DEL 08 AL 11 DE MAYO DE 2023 PARA APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE PERTINENCIA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/05/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

### 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	022	05	2023	1735	1735
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		O-0214-UNACH-DATH-2023		1151

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1102463138	BETANCOURT JIMBO CIELITO DEL ROSARIO				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	003	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	238.75
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>238.75</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>238.75</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>238.75</b>

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BETANCOURT JIMBO CIELITO DEL ROSARIO, PAGO POR TRASLADARSE A CUENCA Y LOJA DEL 08 AL 11 DE MAYO DE 2023 PARA APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE PERTINENCIA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/05/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero



CONTROL PREVIO PARA PAGO POR LIQUIDACIÓN DEL VIÁTICO AL INTERIOR

CÓDIGO IDENTIFICADOR: CPLV1 24  
FECHA: 14-05-2023  
REFERENCIA No. OFICIO: SGA-WAHL-FC-PCS-2023-06

	REQUISITOS	CONTROL PRESUPUESTO	CONTROL CONTABILIDAD
1	Solicitud de autorización (Expediente)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Informe de cumplimiento de tareas oficiales legalizadas en el formulario establecido por el Ministerio del Trabajo (detalle de actividades, presentar hasta cuatro días posterior a la movilización (legalizado)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Copla certificación presupuestaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Facturas (sustento de gastos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Orden de Movilización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Orden de Pago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES: BETANCURT JIMBO CELITO DEL ROSARIO

NÚMERO DE HOJAS:

pls  
FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CONTABILIDAD



Ministerio  
del Trabajo

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 0529-UNACH-CE-FCS-2023-OF	<b>FECHA DE INFORME</b> 17 de mayo de 2023
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> MsC. Betancourt Jimbo Cielito del Rosario	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Docente de la Carrera de Enfermería ✓
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Riobamba	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA OEL SERVIDOR</b> Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> MsC. Rivera Herrera Elsa Graciela , Lcda. Calderón Cabezas Carla Cristina ✓	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<b>08/05/2023</b> La comisión delegada se reúne a las 04h00 en la Universidad Nacional de Chimborazo con destino a la Ciudad de Cuenca, se llega a la mencionada ciudad aproximadamente 12h00. A las 12h30, la comisión se dirige al Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga (IESS), lugar en donde se reúnen con directivos institucionales de esta casa de salud: Lcda. Gladys Agurto y Lcda. María Caldas, en la reunión se socializa el pedido para la aplicación de las encuestas a los líderes de enfermería de cada servicio (empleadores), encuestas necesarias para el estudio de pertinencia de la carrera, la gestión se da por terminada a las 14h30 aproximadamente. Posteriormente a las 15h40 la comisión acude al Hospital Vicente Corral Moscoso, se reúne con Lcdo. Jorge Vargas encargado de la Subdirección de Enfermería del Hospital, en la reunión se establece la importancia de la aplicación de la encuesta para el estudio de pertinencia de la carrera y se solicita que se socialice a los líderes de enfermería de cada servicio, tenida una respuesta favorable por los mismos, terminando la gestión a las 17h12.	
<b>09/05/2023</b> La comisión se dirige a la Universidad de Cuenca a las 08h15, se reúne con la MsC. Carmen Cabrera – Directora de la Carrera de Enfermería de la mencionada Universidad, se socializa la importancia de aplicar las encuestas a docentes para el estudio de pertinencia de la Carrera de Enfermería de la Unach, además se dialoga sobre las mallas curriculares y contenidos mínimos de las diferentes asignaturas, posteriormente se verifica la realización de las encuestas por parte de la población requerida (docentes), contando con la respuesta favorable de llenado, se da por terminada la gestión aproximadamente 13h20. En horas de la tarde, 14h53 la comisión se dirige a la Universidad Católica de Cuenca (UCACUE), en donde se establece una reunión con la Directora de la Carrera de Enfermería MsC. Priscila Calderón y la Subdirectora MsC. Lilian Jaya, se solicita comedidamente que se realice la gestión para docentes de la Carrera de Enfermería y así dar cumplimiento al llenado del instrumento, se logra socializar y se evidencia el cumplimiento del llenado de la encuesta. Posteriormente, los directivos de la UCACUE invitan a la comisión delegada a visitar los laboratorios de simulación de enfermería, se realiza un recorrido por cada uno de los laboratorios, la reunión se termina a las 17h32. Finalmente, la comisión se dirige a la ciudad de Loja a las 18h00, con hora de llegada a las 22:15.	
<b>10/05/2023</b> La comisión delegada se reúne a las 08h30 en las instalaciones del Hospital General Manuel Ygnacio Monteros (IESS) de la ciudad de Loja, reuniéndose con la Líder de Enfermería Lcda. María Yáñez, se realiza el pedido para la aplicación de encuestas a los líderes de Enfermería de los servicios (empleadores), encuestas necesarias para el estudio de pertinencia de la carrera, la gestión se da por terminada a las 11h00 aproximadamente. Posteriormente a las 12h30 la comisión acude al Hospital Isidro Ayora, se reúne con el Líder de Enfermería Lcdo. Geovanny Carrera, se solicita la apertura para la aplicación de la encuesta quien sugiere que el permiso debe darse por Gerencia y Dirección Médica, la comisión acude a estas instancia y no se obtiene una respuesta favorable en razón que indican que por el cambio de autoridades no tienen conocimiento del trámite realizado el mes de marzo por parte de la Carrera de Enfermería Unach, concluyendo la visita en esa institución a las 13h16. A las 15h02, la comisión acude a las instalaciones del Hospital Solca Núcleo de Loja, siendo recibidas por la MsC. Vanesa Vega Líder de Enfermería del mencionado hospital, se entabla la reunión de trabajo donde se expone las necesidades de formación del profesional de enfermería en cuanto a la reestructura de mallas curriculares en donde sugiere la inclusión de temáticas en oncología, también la comisión solicita la socialización y el llenado del	

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

Número de Pedido: **0529-UNACH-CE-FCS-2023-OF**      Fecha de Solicitud **25 de abril de 2023**

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:</b> MsC. Paola Machado, PhD.	<b>PUESTO:</b> Director Carrera de Enfermería
---	--

<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Riobamba	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería
--	--

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
08, 09, 10 y 11/05/2023	04h00	11/05/2023	22h00

Docentes que integran la Comisión:

- MsC. Cielito Betancourt      - MsC. Graciela Rivera
- Lic. Gabriela Damián          - Lic. Carla Calderón

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:**

08/05/2023  
 04:00 Salida Riobamba-Cuenca  
 12:00 Llegada la ciudad de Cuenca aplicación de encuestas estudio de pertinencia carrera: Hospital Vicente Corral Moscoso, SOLCA Cuenca,  
 09/05/2023 aplicación de encuestas estudio de pertinencia carrera: Universidad de Cuenca, Universidad Católica de Cuenca  
 15:00 Salida Cuenca-Loja  
 10/05/2023  
 Aplicación de encuestas estudio de pertinencia de la carrera: Hospital Isidro Ayora, SOLCA, Hospital Militar Loja, Universidad Técnica Particular de Loja  
 11/05/2023  
 14:00 Salida Loja -Riobamba

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	1 VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Riobamba –Cuenca	08/05/2023	4:00 h	08/05/2023	12:00 h
TERRESTRE	1 VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Cuenca-Loja	09/05/2023	15:00 h	09/05/2023	19:00 h
TERRESTRE	1 VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Loja-Riobamba	11/05/2023	14:00h	11/05/2023	22:00h

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

<b>NOMBRE SERVIDOR(ES)/SERVIDORA(AS)</b>	No Aplica
--	-----------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>  <p style="text-align: center;"> <small>Firmado electrónicamente por PAOLA MARICELA MACHADO HERRERA</small>  <b>MsC. Paola Machado, PhD.</b>  <b>DIRECTOR DE LA CARRERA DE ENFERMERIA</b> </p>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>  <p style="text-align: center;"> <small>Firmado electrónicamente por GONZALO EDMUNDO BONILLA PULGAR</small>  <b>Dr. Edmundo Bonilla Pulgar</b>  <b>DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD</b> </p>
---	--

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  <p style="text-align: center;"> <small>Firmado electrónicamente por GONZALO NICOLAY SAMANIEGO ERAZO</small>  <b>Dr. Nicolay Samaniego Ph.D.</b>  <b>RECTOR UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO</b>  <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO RECTOR</b> </p>	<p><b>NOTA:</b> 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>
---	--



R.U.C.: 0301361879001

FACTURA

No. 001-100-000001159

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0805202301030136187900120011000000011593779515118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/05/2023 08:20:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0805202301030136187900120011000000011593779515118

0805202301030136187900120011000000011593779515118

NARVAEZ GARCIA ROSA MARIA

ALAMOS RESTAURANT

Dirección Matriz: Barrio: CANAR Calle: PANAMERICANA SUR Número: S/N Intersección: FRENTE A LA BOMBA

Dirección Sucursal: Barrio: CANAR Calle: PANAMERICANA SUR Número: S/N Intersección: FRENTE A LA BOMBA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BETANCOURT JIMBO CIELITO DEL ROSARIO

Identificación 1102463138

Fecha 08/05/2023

Placa / Matrícula: Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
006		1.000000	ALIMENTACION		5.000000	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional

Telefono: 032300970

Email: ciellitobetancourt@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

**GATIA TIXI ANGEL DAVID**

EL CARBONCITO ASADOS 100% AL CARBON

**Dirección matriz:** AV. GIL RAMIREZ DAVALOS 1-103  
**Dirección sucursal:** AV. GIL RAMIREZ DAVALOS 1-103  
**Contribuyente Especial Nro.:**  
**Obligado a Llevar contabilidad:** NO  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

RUC: 1204073025001

**FACTURA**

**Número:** 001001000005869  
**Número de autorización**  
0805202301120407302500120010010000058690002128111  
**Fecha y hora de autorización:** 08/05/2023 21:30:43.000  
**Ambiente:** PRODUCCION  
**Emisión:** NORMAL  
**Clave de acceso**



0805202301120407302500120010010000058690002128111

**Razón social:** BETANCOURT JIMBO CIELITO DEL ROSARIO  
**Fecha de emisión:** 2023-05-08

**Identificación:** 1102463138  
**Guía de remisión:**

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	DESC.	TOTAL
	1.00	Costilla con menestra	9.15	+ 0.00	\$ 9.15
	1.00	Fuztea Lt	1.79	0.00	\$ 1.79

**INFORMACIÓN ADICIONAL:**

**Dirección** RIO PAUTE 3  
**Teléfono** 0987892309  
**Email** cielitobetancourt@gmail.com  
**Bodega** Bodega principal  
**Digitador** ventas  
**Aviso importante** Estimado cliente EXIJA el Recibo de Cobro al momento de abonar ó cancelar esta factura. Es el único documento que se reconocerá como válido.  
**CONTRIBUYENTE** "Contribuyente Régimen RIMPE"

**Subtotal diferente de 0%** \$ 10.94  
**Subtotal 0%** \$ 0.00  
**Subtotal No obj. de IVA** \$ 0.00  
**Subtotal** \$ 10.94  
**Total Descuento** \$ 0.00  
**IVA 12%** \$ 1.31  
**TOTAL** \$ 12.25

Forma de pago	Valor
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 12.25



# HOTEL TITO

CARLOS GOMEZ JARRIN

HOTEL TITO

Dir Matriz: GASPAR SANGURIMA 1-49 Y MANUEL VEGA

Obligado a llevar contabilidad: SI

Email: reservastito@gmail.com

Telefono: 4115006

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 0102985454001

## FACTURA

No. 001-003-000004539

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0805202301010298545400120010030000045391036472411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-05-08T18:49:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL



0805202301010298545400120010030000045391036472411

Cliente: BETANCOURT JIMBO CIELITO DEL ROSARIO

Emisión: 08/05/2023

RUC/CI: 1102463138

Forma de Pago: EFECTIVO

Código principal	Cant.	Descripción	P. Unitario	Desc.	P. Total
0N000001	1.0000	HOSPEDAJE	35.7143	0.00	35.7100

### Información Adicional

Dirección Cliente: RIOBAMBA

Telefono Cliente: 0987367355

Email Cliente: cielitobetancourt@gmail.com

Vendedor:

Moneda: USD

País:

Provincia:

Ciudad:

SUBTOTAL	12. %	35.71
SUBTOTAL 0%		0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA		0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		35.71
DESCUENTO		0.00
SUBTOTAL		35.71
ICE		0.00
IVA	12. %	4.29
SERVICIOS		0.00
VALOR TOTAL		40.00

### Forma de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor  
40.0

Plazo  
0

Tiempo  
DIAS

null



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1100620507001

Autorización  
1130711773

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000012097

Fecha emisión  
10/05/2023

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

Razon social	Nombre comercial	
PALTA VILLAVICENCIO ROSA IMELDA	CECINAS A LA BRASA EL EXQUISITO SABOR	
Direccion matriz	Direccion establecimiento	
AV. CATAMAYO SN Y ISIDRO AYORA	AV. CATAMAYO SN Y ISIDRO AYORA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2023-11-15	13673



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.**

[Nueva consulta](#)





# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1102917463001

Autorización  
1131198153

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-0005609

Fecha emisión  
11/05/2023

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

Razon social		Nombre comercial	
ALVARADO ELIA LUCIA			
Direccion matriz		Direccion establecimiento	
ARGENTINA SN Y CURAZAO		ARGENTINA SN Y CURAZAO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2024-04-20	5472	

**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.**

[Nueva consulta](#)

# FACTURA ELECTRÓNICA



comprobante electrónico

Número de comprobante:

002-002-000000556

Ambiente:

PRODUCCIÓN

Tipo de emisión:

NORMAL

Número de autorización SRI:

1105202301110519647900120020020000005561234567817

**GUACHON LANCHE JESSICA KATHERINE**

Matriz: RAMON PINTO 18-41 Y COLON

Sucursal: LOS AHORCADOS 192-155 Y JUAN SAMANIEGO

RUC: 1105196479001

Teléfonos: 072584759, 0991015089

Email: hotelvirgendelcisne@gmail.com

Web:

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Sr (a): BETANCOURT JIMBO CIELITO DEL ROSARIO  
 R.U.C./C.I.: 1102463138  
 Fecha de emisión: 2023-05-11  
 Dirección: RIO PAUTE Y RIO COCA  
 Dirección de correo electrónico: cielitobetancourt@gmail.com

## DETALLE

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL \$
1.000000	HOSPEDAJE DE DOS NOCHES	71.428000	71.43
			<b>SUBTOTAL IVA 12% \$</b>
			71.43
			<b>SUBTOTAL 0% \$</b>
			0.00
			<b>SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA \$</b>
			0.00
			<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS \$</b>
			71.43
			<b>SUBTOTAL EXENTO DE IVA \$</b>
			0.00
			<b>SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO \$</b>
			0.00
			<b>DESCUENTO \$</b>
			0.00
			<b>ICE \$</b>
			0.00
			<b>IVA 12% \$</b>
			8.57
			<b>IVA DIFERENCIADO \$</b>
			0.00
			<b>IRBPNR \$</b>
			0.00
			<b>PROPINA \$</b>
			0.00
			<b>VALOR TOTAL \$</b>
			80.00

## PAGOS

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	80.00	0	DÍA(S)

CLAVE DE ACCESO:



1105202301110519647900120020020000005561234567817



RUC: 1191783650001

FACTURA

No. 002-004-000076043

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1105202301119178365000120020040000760434  
641868213

FECHA Y HORA AUTORIZACIÓN: 2023-05-  
11T09:27:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1105202301119178365000120020040000760434641868213

**CKLAN S.A.**

Dir. Matriz: LOJA / LOJA / PUNZARA / SN SN Y SN

Dir. Sucursal: LOJA / LOJA / EL SAGRARIO / 18 DE  
NOVIEMBRE 05-12 Y IMBABURA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: BETANCOURT JIMBO CIELITO

Identificación: 1102463138

Fecha Emisión: 11/05/2023

Guía Remisión:

Dirección: RIO COCA Y RIO PAUTE

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Precio Total	
MOP	MOTE PILLO (*)	1.00	\$ 3.125	\$ 0.00	\$ 3.12	
CF	CAFE (*)	1.00	\$ 0.892857	\$ 0.00	\$ 0.89	
Información adicional					SUBTOTAL IVA 12%	\$ 4.02
					SUBTOTAL	\$ 4.02
					DESCUENTO	\$ 0.00
					IVA 12%	\$ 0.48
					Descuento IVA 12%	\$ 0
					TOTAL	\$ 4.50

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.50	0	

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		23	01	02	23
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	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$5,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$5,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CINCO MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA CORRESPONDIENTE AL RUBRO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR A SERVIDORES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO, SOLICITADO POR ING. SIMÓN EDUARDO ORTEGA PAZMIÑO, DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO, OF. 0-0214-UNACH-DATH-2023, PROCESO N° 0057-DPI-2023

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: NADIA ELIZABETH PAREDES CAJAS	 Firmado electrónicamente por: JONATHAN PORFIRIO IZURIETA FLORES
FECHA: 01/02/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



DEPARTAMENTO DE  
PLANIFICACIÓN



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

Proceso N° 0057-DPI

UNACH-IGPI-01-02.06

UNIDAD: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

FECHA DE RECEPCIÓN: 31/01/2023

DOCUMENTOS HABILITANTES: Oficio No. O-0214-UNACH-DATH-2023

MONTO TOTAL USD: \$10.000,00

OBJETO: Certificación Presupuestaria correspondiente al rubro de VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS en el interior a Servidores de la Universidad Nacional de Chimborazo.

GASTO CORRIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	
La Dirección de Planificación <b>CERTIFICA</b> que lo solicitado consta en la PAPP 2023 Institucional y de la Unidad requirente (Art.22 LOSNCP).	
PROGRAMA: 01	ACTIVIDAD: 003
ITEM PRESUPUESTARIO: 530303	FUENTE: 001
FIRMA Y SELLO:	
FECHA: 31/01/2023	Firmado digitalmente por: HUGO RICARDO PESANTEZ VINTIMILLA
APD.	
PROYECTO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/>	
La Dirección de Planificación <b>CERTIFICA</b> que lo solicitado consta en el PAI 2023 Institucional y de la Unidad requirente (Art.22 LOSNCP)	
PROGRAMA:	PROYECTO:
ITEM PRESUPUESTARIO:	FUENTE:
FIRMA Y SELLO:	
FECHA:	
APD.	



## Rectorado

**Oficio No. 01191-UNACH-R-2023**

Riobamba, 27 de abril de 2023.

Ingeniero  
Danny Changotasig  
**UNIDAD DE TRANSPORTE.**  
Presente. -

De mi consideración:

Para los fines consiguientes, en atención a la solicitud: 0529-UNACH-CE-FCS-2023-OF, de la Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería; autorizo la movilización desde el 08 al 11 mayo del 2023; a Cuenca y Loja.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
GONZALO NICOLAY  
SAMANIEGO ERAZO

Dr. Nicolay Samaniego Erazo, Ph.D.

**RECTOR**

**Correo de contacto: [rector@unach.edu.ec](mailto:rector@unach.edu.ec)**

**Anexos:**

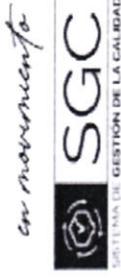
C.c. Archivo.

Elab: Cristina Vallejo





**Dirección Financiera**  
VICERECTORADO ADMINISTRATIVO  
Presupuesto



UNACH-RGA-02-01-05.09  
VERSIÓN 02; 01-06-2021

**ORDEN DE PAGO No. 062**

SEÑOR DIRECTOR FINANCIERO CON SUJECIÓN A LO ESTABLECIDO EN LA LEY Y REGLAMENTOS QUE ME FACULTAN, ASÍ COMO LO DETERMINADO EN EL ESTATUTO ART. 39 NUMERAL 7 Y PREVIO CONTROL DE LOS COMPONENTES DE LA GESTIÓN FINANCIERA, AUTORIZO EL PAGO, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

#	DOCUMENTO	CODIGO	FECHA DOC.	DEPENDENCIA DE ORIGEN	CONCEPTO	BENEFICIARIO	VALOR
1	529-UNACH-CE-FCS-2023	CPLVI22	19/5/2023	FCS	VIATICOS AL INTERIOR	RIERA HERRERA ELSA GRACIELA	\$240,00
2	529-UNACH-CE-FCS-2023	CPLVI23	19/5/2023	FCS	VIATICOS AL INTERIOR	CALDERON CABEZAS CARLA CRISTINA	239,74
3	529-UNACH-CE-FCS-2023	CPLVI24	19/5/2023	FCS	VIATICOS AL INTERIOR	BETANCOURT JIMBO CIELITO DEL ROSARIO	238,75
4	811-DP-UNACH-2023	CPC374	19/5/2023	DP	HONORARIOS	PADILLA BUÑAY SUSANA	1,980,00



Firmado electrónicamente por:  
GONZALO NICOLAY  
SAMANIEGO ERAZO

Ing. Nicolay Samaniego Erazo PhD

**RECTOR DE LA UNACH**



Firmado electrónicamente por:  
JONATHAN PORFIRIO  
IZURIETA FLORES



Firmado electrónicamente por:  
ALEJANDRA  
SEGURA CORONEL

Elaborado Por: Ing. Alejandra Segura C.

“Todo ejemplar impreso es una copia no controlada, excepto los ejemplares debidamente autorizados”.