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	1743	1732

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	O-0214-UNACH-DATH-2023	1148

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0605789551	CALDERON CABEZAS CARLA CRISTINA			

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	239.74
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**239.74**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**239.74**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**239.74**

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE DOLARES CON 74/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CALDERON CABEZAS CARLA CRISTINA, PAGO POR TRASLADARSE A CUENCA Y LOJA DEL 08 AL 11 DE MAYO DE 2023 PARA APLICACIÓN DE ENCUENTAS DE PERTINENCIA DE LA CARRERA DE ENEFERMERÍA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
TESORERÍA
PAGO SOLICITADO
Riobamba 23/05/2023
Firma:

DATOS APROBACIÓN

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

1743

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	1732	1732

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	O-0214-UNACH-DATH-2023	1148

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS (RPA RTO DEV)
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	0605789551 CALDERON CABEZAS CARLA CRISTINA		

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	239.74
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**239.74**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**239.74**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**239.74**

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE DOLARES CON 74/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CALDERON CABEZAS CARLA CRISTINA, PAGO POR TRASLADARSE A CUENCA Y LOJA DEL 08 AL 11 DE MAYO DE 2023 PARA APLICACIÓN DE ENCUENTAS DE PERTINENCIA DE LA CARRERA DE ENEFERMERÍA

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

Dirección Financiera
VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO
Presupuesto

UNACH-RGA-02-01-05.03
VERSIÓN 02-01-06-2021

CONTROL PREVIO PARA PAGO POR LIQUIDACIÓN DEL VIÁTICO AL INTERIOR

CÓDIGO IDENTIFICADOR: SPUVI 23

FECHA: 19-05-2023

REFERENCIA No. OFICIO: 529-VUACH-CE-FCS-2023-OF

	REQUISITOS	CONTROL PRESUPUESTO	CONTROL CONTABILIDAD
1	Solicitud de autorización (Expediente)	✓	
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)	✓	
3	Copia certificación presupuestaria	✓	
4	Facturas (sustento de gastos)	✓	
5	Orden de Movilización	✓	
6	Orden de Pago		

OBSERVACIONES: CALDERON CUEZAS CARLA CRISTINA

NÚMERO DE HOJAS:

FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CONTABILIDAD

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

Ministerio del Trabajo

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0529-UNACH-CE-FCS-2023-OF	**FECHA DE INFORME** 17 de mayo de 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Lcda. Calderón Cabezas Carla Cristina	**PUESTO QUE OCUPA:** Técnico de Apoyo Académico en Carrera - Enfermería
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Riobamba	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA OEL SERVIDOR** Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MsC. Rivera Herrera Elsa Graciela, MsC. Betancourt Jimbo Cielito del Rosario

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

08/05/2023

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 líder de enfermería de cada servicio, tenido una respuesta favorable por los mismos, terminando la gestión a las 17h12.

09/05/2023

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.

10/05/2023

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 Yánez, 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

Ministerio de Relaciones Laborales

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	SUBISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MsC. Paola Machado, PhD.	**PUESTO:** Director Carrera de Enfermería
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Riobamba	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** 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

NOMBRE SERVIDOR(ES)/SERVIDORA(AS)	**No Aplica**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Firmado electrónicamente por: PAOLA MARICELA MACHADO HERRERA MsC. Paola Machado, PhD. DIRECTOR DE LA CARRERA DE ENFERMERIA	Firmado electrónicamente por: GONZALO EDMUNDO BONILLA PULGAR Dr. Bonilla DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Firmado electrónicamente por: GONZALO NICOLAY SAMANIEGO ERAZO

Dr. Nicolay Samaniego PhD.
RECTOR UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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.

Alamos RESTAURANT

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

R.U.C.: 0301361879001

FACTURA

No. 001-100-000001161

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0805202301030136187900120011000000011618074793413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/05/2023 08:27:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0805202301030136187900120011000000011618074793413

0805202301030136187900120011000000011618074793413

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALDERON CABEZAS CARLA CRISTINA

Identificación 0605789551

Fecha 08/05/2023 Placa / Matrícula: Guía

Direccion:

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:	032900527
Email:	carlacalderon4c@gmail.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

RUC: 1204073025001

FACTURA

Número: 001001000005871
Número de autorización
0805202301120407302500120010010000058710002128317
Fecha y hora de autorización: 08/05/2023 21:34:00.000
Ambiente: PRODUCCION
Emisión: NORMAL
Clave de acceso

0805202301120407302500120010010000058710002128317

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

Razón social: CALDERON CABEZAS CARLA CRISTINA
Fecha de emisión: 2023-05-08

Identificación: 0605789551
Guía de remisión:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	DESC.	TOTAL
	1.00	lomo con menestra	4.37	0.00	$ 4.37

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Dirección	RIOBAMBA
Teléfono	0987827312
Email	carlacalderon4c@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%	$ 4.37
Subtotal 0%	$ 0.00
Subtotal No obj. de IVA	$ 0.00
Subtotal	$ 4.37
Total Descuento	$ 0.00
IVA 12%	$ 0.53
TOTAL	**$ 4.90**

Forma de pago	Valor
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	$ 4.90

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

F A C T U R A

No. 001-003-000004543

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0805202301010298545400120010030000045431036472411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2023-05-08T19:19:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

0805202301010298545400120010030000045431036472411

Cliente: CALDERON CABEZAS CARLA CRISTINA Emisión: 08/05/2023

RUC/CI: 0605789551 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: 0987827312

Email Cliente: carlacalderon4c@gmail.com

Vendedor:

Moneda: USD

País: **Provincia:** **Ciudad:**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40.0	0	DIAS

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

null

Dos Chorreras
HACIENDA / HOSTERIA
"Lo natural no es suficiente"
Teléfono: (593) 7 40 41 824 - 7 42 15 430
www.hosteriadoschorreras.com
Cuenca, Ecuador.

R.U.C.: **0102061009001**

FACTURA

No. 001-015-000120798

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202301010206100900120010150001207980012079814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

09/05/2023 12:01:50

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0905202301010206100900120010150001207980012079814

CARRASCO MUÑOZ GUIDO JAVIER
HOSTERIA DOS CHORRERAS
Dirección Matriz KM 21 VIA AL CAJAS S/N - MOLLETURO
Contribuyente especial No:
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI
Agente de retención Resolución No: 1
Teléfono: 074041824
Correo: info@hosteriadoschorreras.com
CUENCA - ECUADOR

Razón Social/Nombres y Apellidos:	CARLA CALDERON	**Dirección:**	RIOBAMBA
Identificación:	0605789551	**Fecha de Emisión:**	09/05/2023 12:01:32
Email:	CARLACALDERON4C@GMAIL.COM	**Teléfono:**	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
81903,000000	1,000000	1.00	Agua Imperial Sa	1.34	1.34
82610,000000	1,000000	1.00	Chocolate Marshm	3.56	3.56
80006,000000	1,000000	1.00	Pan Higo	0.54	0.54

SUBTOTAL 12%	5.44
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.44
IVA 12%	0.65
10% SERVICIO	0.00
VALOR TOTAL	**6.09**

Información Adicional

FECHA CIERRE	2023-05-09T12:01:32
PERSONA NATURAL OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD	NAC-DNCRASC20-1
FORMA DE PAGO	Efectivo: 10.000
FORMA DE PAGO	Efectivo: 3.910
TRANSACCION	421297
CHECK	8824
CAJERO	118. WENDY CARTUCHE
AGENTE DE RETENCION	No. Resolución: 1

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	6.09	0	Dias

mySatcom

CECINAS A LA BRASA EL EXQUISITO SABOR

De: Rosa Imelda Palta Villavicencio

Venta de Comida y Bebidas en Restaurante, incluso para llevar

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

Direc.: Av. Catamayo s/n y Isidro Ayora
Telf.: 2678 - 580 Cell.: 0969473458
CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

R.U.C. 1100620507001

Aut.Nº S.R.I. 1130711773

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
10	05	2023

NOTA DE VENTA

001-001- Nº 000012099

Cliente: CARLA CALDERON

RUC/C.I.: 0605789551 Telf.:

Dirección: RIOBAMBA

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. DE VENTA
1	ALIMENTACIÓN	15.00	15.00

GRÁFICAS AGUICAR. • César Bolívar Aguirre Carrión • RUC. 1103691497001 • AUT. NRO. 13673 • TELF.: 2 676520 • Emisión 000011801 - 000012200 Elaborado 15-11-2022 Válido para su emisión hasta 15 de Noviembre del 2023 •

TOTAL	$	15.00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO: ✓	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO:
DINERO ELECTRONICO:	OTROS:

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: *ADQUIRENTE*
• COPIA: EMISOR

Dos Chorreras
HACIENDA / HOSTERIA
"Lo natural no es suficiente"
Teléfono: (593) 7 40 41 824 - 7 42 15 430
www.hosteriadoschorreras.com
Cuenca, Ecuador.

R.U.C.: **0102061009001**

FACTURA

No. 001-015-000120798

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202301010206100900120010150001207980012079814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

09/05/2023 12:01:50

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0905202301010206100900120010150001207980012079814

CARRASCO MUÑOZ GUIDO JAVIER
HOSTERIA DOS CHORRERAS
Dirección Matriz KM 21 VIA AL CAJAS S/N - MOLLETURO
Contribuyente especial No:
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI
Agente de retención Resolución No: 1
Teléfono: 074041824
Correo: info@hosteriadoschorreras.com
CUENCA - ECUADOR

Razón Social/Nombres y Apellidos:	CARLA CALDERON	**Dirección:**	RIOBAMBA
Identificación:	0605789551	**Fecha de Emisión:**	09/05/2023 12:01:32
Email:	CARLACALDERON4C@GMAIL.COM	**Teléfono:**	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
81903,000000	1,000000	1.00	Agua Imperial Sa	1.34	1.34
82610,000000	1,000000	1.00	Chocolate Marshm	3.56	3.56
80006,000000	1,000000	1.00	Pan Higo	0.54	0.54

SUBTOTAL 12%	5.44
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.44
IVA 12%	0.65
10% SERVICIO	0.00
VALOR TOTAL	**6.09**

Información Adicional

FECHA CIERRE	2023-05-09T12:01:32
PERSONA NATURAL OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD	NAC-DNCRASC20-1
FORMA DE PAGO	Efectivo: 10.000
FORMA DE PAGO	Efectivo: 3.910
TRANSACCION	421297
CHECK	8824
CAJERO	118. WENDY CARTUCHE
AGENTE DE RETENCION	No. Resolución: 1

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	6.09	0	Dias

mySatcom

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1100620507001

Autorización
1130711773

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000012099

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	Codigo 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

el tamal lojano

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 Nro: 1

RUC: 1191783650001

FACTURA

Nº: 002-004-000076044

NÚMERO DE AUTORIZACION:

1105202301119178365000120020040000760444641868316

FECHA AUTORIZACION: 2023-05-11T09:28:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

1105202301119178365000120020040000760444641868316

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:	CARLA CALDERON CABEZAS	RUC/CI:	0605789551
FECHA EMISIÓN:	11/05/2023	GUÍA REMISIÓN:	
DIRECCIÓN	RIOBAMBA		

DETALLE

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
JUN	JUGO DE NARANJA (*)	1,00	$ 2,008929	$ 0,00	$ 2,01

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6,75	0	

SUBTOTAL IVA 12%	$ 6,03
SUBTOTAL	$ 6,03
DESCUENTO	$ 0,00
IVA 12%	$ 0,72
TOTAL	**$ 6,75**

www.ecofactura.ec

Alvarado Elia Lucía

PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE COMIDAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO DE MANERA AMBULANTE, MEDIANTE UN VEHÍCULO MOTORIZADO O CARRO NO MOTORIZADO.

Dirección de la matriz y establecimiento: Argentina sn y Curazao
098 329 7245 072563827 lucia04alvarado@@gmail.com

R.U.C. 1102917463001
NOTA DE VENTA 001-001- Nº 0005608
Nº Aut. S.R.I. 1131198153

Fecha:	DÍA	MES	AÑO
	11	05	2023

Cliente: Carla Calderon.
R.U.C. / C.I. 0605789551 Telf.:
Dirección: Riobamba

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/ UNITARIO	V/ TOTAL
1	Alimentación	10.00	10.00

Editorial Pirámides Digital de Javier Leonidas Ágreda Astudillo, RUC: 1102134846001, Nro. AUT. 5472 · Cel: 098 912 5589
Fecha de Aut.: 20-04-2023 · Nro. de secuencia 000005601 a 000005700
VÁLIDO HASTA EL 20 DE ABRIL DE 2024

VALOR TOTAL $ 10.00

F). AUTORIZADA F). CLIENTE

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR -RÉGIMEN RIMPE-"

FORMAS DE PAGO: Efectivo: ☒ Dinero Electrónico: ◯ Tarjeta de Crédito/Débito: ◯ Otros: ◯

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1102917463001

Autorización
1131198153

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-0005608

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	

Dirección matriz	Direccion establecimiento
ARGENTINA SN Y CURAZAO	ARGENTINA SN Y CURAZAO

Clase contribuyente	Fecha caducidad	Codigo imprenta
	2024-04-20	5472

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:
002-002-000000555

Ambiente: PRODUCCIÓN
Tipo de emisión: NORMAL

Número de autorización SRI:
1105202301110519647900120020020000005551234567811

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): CARLA CRISTINA CALDERON CABEZAS
R.U.C./C.I.: 0605789551
Fecha de emisión: 2023-05-11
Dirección: GUANO LEON HIDALGO Y RICAURTE
Dirección de correo electrónico: carlacalderon4c@gmail.com

DETALLE

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL $
1.000000	HOSPEDAJE DE DOS NOCHES	71.428000	71.43

PAGOS

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

SUBTOTAL IVA 12% $	71.43
SUBTOTAL 0% $	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA $	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS $	71.43
SUBTOTAL EXENTO DE IVA $	0.00
SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO $	0.00
DESCUENTO $	0.00
ICE $	0.00
IVA 12% $	8.57
IVA DIFERENCIADO $	0.00
IRBPNR $	0.00
PROPINA $	0.00
VALOR TOTAL $	80.00

CLAVE DE ACCESO:

1105202301110519647900120020020000005551234567811

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
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**$5,000.00**
									TOTAL	

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. O-0214-UNACH-DATH-2023, PROCESO N° 0057-DPI-2023

DATOS APROBACIÓN

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

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

UNACH-IGPI-01-02.06

Proceso Nº 0057-DPI

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 [X]

La Dirección de Planificación **CERTIFICA** 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:

Firmado electrónicamente por:
HUGO RICARDO
PESANTEZ VINTIMILLA

FECHA: 31/01/2023

APD.

PROYECTO DE INVERSIÓN [ ]

La Dirección de Planificación **CERTIFICA** 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 electrónicamente por:
GONZALO NICOLAY
SAMANIEGO ERAZO

Dr. Nicolay Samaniego Erazo, Ph.D.
RECTOR
Correo de contacto: rector@unach.edu.ec
Anexos:
C.c. Archivo.
Elab: Cristina Vallejo

CONTROL PREVIO

RUC: 0660001840001 DIRECCIÒN: KM 1 1/2 A GUANO Av. Antonio Josè de Sucre

LIQUIDACION DE SERV. INSTIT.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO:
CALDERON CABEZAS CARLA CRISTINA

FECHA DE MOVILIZACION REALIZADA:
08 AL 11-05-2023

VIATICOS	240,00
SUBSISTENCIAS	-
ALIMENTACION	
PEAJES	-
PARQUEO	-
TRANSPORTE	-
	240,00

LIQUIDACION ECONOMICA	**MONTO**
0,00	
30% IMPORTE PRESUNTIVO UTILIZADO	72,00
70% IMPORTE JUSTIFICADO	167,74
PARQUEADERO	-
PEAJES	
PASAJES AL INTERIOR	
TOTAL LIQUIDACION ECONOMICA	**239,74**

VALORES JUSTIFICADOS

DETALLE COMPR VTA No:	**HOSPEDAJE**	**ALIMENTACION**	**TRANSPORTE**	**PEAJES**
F/001-100-00000 1161		5,00		
F/001-001-000005871		4,90		
F/001-003-000004543	40,00			
F/001-015-000120798		6,09		
NV/001-001-0012099		15,00		
F/002-04-000076044		6,75		
NV/001-001-0005608		10,00		
F/002-002-00000555	80,00			
TOTAL IMPORTE VALORES JUSTIFICADOS	**120,00**	**47,74**	-	-
				167,74

APLICACIÓN PRESUPUESTARIA

Viaticos y Subsistencias en el Interior	239,74
Total Compromiso Presupuestario	**239,74**
DIFERENCIA	

FECHA DE EMISIÒN: 19/5/2023

Ing. Alejandra Segura C.
ANALISTA DE PRESUPUESTOS

Dirección Financiera
VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO
Presupuesto

en movimiento
SGC
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

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:
MARIANA ALEJANDRA
SEGURA CORONEL

Firmado electrónicamente por:
JONATHAN PORFIRIO
IZURIETA FLORES

Elaborado Por: Ing. Alejandra Segura C.

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