

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

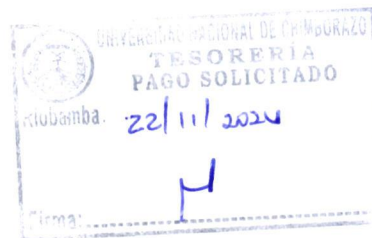
Institucion:	180	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000		Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		020	011	2024	5023	5015
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		UNACH-DATH-2024-1805-M		3152	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0	
Beneficiario:	0602295578		LATORRE INCA ERIBERTO BENJAMIN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	003	530303	0601	003	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: LATORRE INCA ERIBERTO BENJAMIN- PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS POR EL VIAJE A LA CIUDAD DE QUITO A UNA CONFERENCIA DE DERECHOS DE LA NATURALEZA CON LA DRA ADRIANA RODRÍGUEZ, LOS DÍAS 06 Y 07 DE NOVIEMBRE DEL 2024, INFORME 13-EBLI-UNACH-2024



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/11/2024	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					020	011	2024	5023	5015
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			UNACH-DATH-2024-1805-M		3152		
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV				
Banco:			Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0						
Beneficiario:	0602295578		LATORRE INCA ERIBERTO BENJAMIN							
DEDUCCIONES										

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/11/2024	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		019	011	2024	5015	5015
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	UNACH-DATH-2024-1805-M			3152	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	0602295578 LATORRE INCA ERIBERTO BENJAMIN						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	003	530303	0601	003	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: LATORRE INCA ERIBERTO BENJAMIN- PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS POR EL VIAJE A LA CIUDAD DE QUITO A UNA CONFERENCIA DE DERECHOS DE LA NATURALEZA CON LA DRA ADRIANA RODRÍGUEZ, LOS DÍAS 06 Y 07 DE NOVIEMBRE DEL 2024, INFORME 13-EBLI-UNACH-2024

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/11/2024	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		019	011	2024	5015	5015
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		UNACH-DATH-2024-1805-M		3152	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS	Numero Operación							0
Beneficiario:	0602295578	LATORRE INCA ERIBERTO BENJAMIN							

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/11/2024	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



Dirección Financiera
VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO
Presupuesto



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

ORDEN DE PAGO No.147

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	14-SRUA-UNACH-2024	CPLVI111	18/11/2024	UT	VIATICOS AL INTERIOR	USCA AYALA SEGUNDO RODRIGO	\$320,00
2	15-SRUA-UNACH-2024	CPLVI112	18/11/2024	UT	VIATICOS AL INTERIOR	USCA AYALA SEGUNDO RODRIGO	80,00
3	12-EBLI-UNACH-2024	CPLVI113	18/11/2024	UT	VIATICOS AL INTERIOR	LATORRE INCA ERIBERTO BENJAMIN	320,00
4	13-EBLI-UNACH-2024	CPLVI114	18/11/2024	UT	VIATICOS AL INTERIOR	LATORRE INCA ERIBERTO BENJAMIN	80,00
5	02-AESC-UNACH-2024	CPLVI115	18/11/2024	UT	VIATICOS AL INTERIOR	SANCHEZ CALERO ANGEL EDMUNDO	74,00
6	17-EAL-UT-UNACH-2024	CPLVI116	18/11/2024	UT	VIATICOS AL INTERIOR	AYALA LOZA EDISON	80,00
7	18-EAL-UT-UNACH-2024	CPLVI117	18/11/2024	UT	VIATICOS AL INTERIOR	AYALA LOZA EDISON	80,00
8	03-FJChi-UT-UNACH-2024	CPLVI118	18/11/2024	UT	VIATICOS AL INTERIOR	CHUNATA INCA FRANCISCO JESUS	80,00



Ing. Nicolay Samaniego Erazo PhD

RECTOR DE LA UNACH



Elaborado Por: Ing. Alejandra Segura C.

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

5015



Dirección Financiera
VICERECTORADO 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: CPEVI 114
FECHA: 18-11-2024
REFERENCIA No. OFICIO: 13-EBU-UVACH-2024

	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: LA PARRA JESUS EMILIO BENJAMIN

NÚMERO DE HOJAS:

MS
FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CONTABILIDAD



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES: 13-EBLI-UNACH-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 08-noviembre-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Latorre Inca Eriberto Benjamín C.I: 06022955578

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL:

Quito-Pichicha

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

Unidad de Transportes

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Movilizar a Dra. Adriana Rodríguez. – Conferencista

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

06 de noviembre del 2024: 07 de noviembre del 2024:

17:30. - Salida a Quito 05:30: Traslado al domicilio de conferencista

21:30. - Llegada a Quito 06:00: Salida a Riobamba

22:00: Traslado al Hotel 10:00: Llegada a Riobamba

(Pernoctación)

CANTIDAD DE FACTURAS:

NÚMERACIÓN DE FACTURAS:

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

FECHA
dd-mmm-aaaa

06-11-2024

07-11-2024

HORA
hh:mm

17:30 ✓

10:00 ✓

NOTA 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.

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

Chevrolet Dmax
Placas: HEI 1230

Riobamba - Quito-
Riobamba

06-11-2024

17:30 ✓

07-11-2024

10:00 ✓

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

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.

NOMBRE

Sr. Eriberto Benjamín Latorre Inca
CONDUCTOR

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

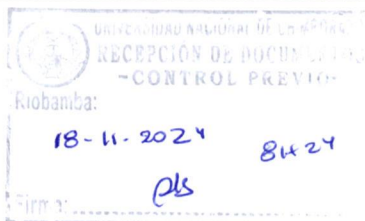
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES

NOMBRE

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo
RECTOR



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 05-noviembre-2024

INSTITUCIONALES: 13-EBLI-UNACH-2024

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIÓN

x

SUBSISTENCIA

x

ALIMENTACIÓN

x

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Latorre Inca Eriberto Benjamín C.I: 06022955578

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL:

Quito-Pichicha

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

Unidad de Transportes

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

06-11-2024

HORA SALIDA (hh:mm)

17:30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

07-11-2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

10:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Movilizar a Dra. Adriana Rodríguez. - Conferencista

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Transportar a la Dra. Adriana Rodríguez, quien participara en la Conferencia: Derechos de la Naturaleza.

(Facultades.- Provisión de Educación Superior).

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	Chevrolet Dmax Placas: HIEI 1230	Riobamba - Quito - Riobamba	06-11-2024	17:30	07-11-2024	10:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

Cta. Ahorros

No. DE CUENTA

40111050170

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Cooperativa Riobamba

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**Sr. Eriberto Benjamín Latorre Inca
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

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.

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo
RECTOR

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

- 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.



Rectorado



Memorando Nro. UNACH-R-2024-3917-M

Riobamba, 06 de noviembre de 2024

PARA: Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala
Analista de Gestión de Transporte Institucional

PhD. Luis Alberto Tuaza Castro
Vicerrector de Investigación, Vinculación y Posgrado

ASUNTO: Solicitud de Autorización para movilización: 0325-VIVP-UNACH-2024
EN ALCANCE a la solicitud: 0315-VIVP-UNACH-2024

De mi consideración:

Para los fines consiguientes, en atención a la solicitud N° 0325-VIVP-UNACH-2024, del Vicerrectorado de Investigación, Vinculación y Posgrado, autorizo la movilización y pago de viáticos para los días 6 y 7 de noviembre de 2024; a Quito. ✓

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo. PhD.
RECTOR

Referencias:

- UNACH-DADM-2024-1489-M

Anexos:

- oficio_n°0315-vivp-unach-2024(movilización-quito-06noviembre2024)-signed-signed.pdf
- UNACH-VIVP-2024-0948-M.pdf
- UNACH-DADM-2024-1450-M.pdf
- io_n°0325-vivp-unach-2024(en_alcance-0315-movilización-quito-06y07noviembre2024)-signed-signed.pdf



Firmado electrónicamente por:
GONZALO NICOLAY SAMANIEGO ERAZO



soludable

Av. Antonio José de Sucre, Km. 1.5
Teléfono (593-3) 373-0880 ext. 1005
Riobamba - Ecuador
Unach.edu.ec
en movimiento



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES: 0325-VIVP-UNACH-2024

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 06-noviembre-2024

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIÓN

x

SUBSISTENCIA

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Luis Alberto Tuaza Castro

PUESTO QUE OCUPA:

Vicerrector de Investigación, Vinculación y Posgrado

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Riobamba - Pichincha

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

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, VINCULACIÓN Y POSGRADO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

06-noviembre-2024

HORA SALIDA (hh:mm)

17:30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

07-noviembre-2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

10:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

*Dra. Adriana Rodríguez. - Conferencista (móvil: +593 09997102133)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

*En alcance a la solicitud No. 0315-VIVP-UNACH-2024: Transportar a la Dra. Adriana Rodríguez, quien participara en la Conferencia: Derechos de la Naturaleza.

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	Riobamba-Quito Quito-Riobamba	06-Nov-2024	17:30	06-Nov-2024	18:30
			07-Nov-2024	07:30	07-Nov-2024	10:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

No. DE CUENTA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE**



Firmado electrónicamente por:
LUIS ALBERTO TUAZA
CASTRO

Dr. Luis Alberto Tuaza Castro, PhD.

VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN, VINCULACIÓN Y POSGRADO

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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

NOTA:

1. Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, dentro de los tres (3) días plazo previo a la salida programada, salvo los casos de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
2. Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades, o en casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
3. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.

COMPROMISOS DEL SERVIDOR:

- Por este medio, el servidor autoriza a que en los casos en que haya recibido anticipos en concepto de viáticos y no haya liquidado una vez culminada la comisión de servicios, se le descuente de su próxima remuneración mensual unificada dichos valores.
- De igual modo, el servidor se obliga a restituir de forma inmediata los valores recibidos en concepto de anticipos de viáticos en los casos en que la comisión haya sido suspendida; en caso de no hacerlo, los valores acreditados en cuenta serán descontados de su próxima remuneración.
- El informe de Servicios Institucionales, conforme a la normativa vigente, deberá presentarlo dentro del término de cuatro (4) días posteriores a la finalización de la comisión de servicios.



Firmado electrónicamente por:
GONZALO NICOLAY
SAMANIEGO ERAZO

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo, PhD.
RECTOR

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Janeeth D.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

RUC: 0660001840001 DIRECCIÓN: KM 1 1/2 A GUANO Av. Antonio José de Sucre

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO:

LATORRE INCA ERIBERTO BENJAMIN

FECHA DE MOVILIZACION REALIZADA:

06 AL 07-11-2024

VATICOS

80,00

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

30% IMPORTE PRESUNTIVO UTILIZADO

PEAJES

70% IMPORTE JUSTIFICADO

PARQUEO

PARQUEADERO

TRANSPORTE

PEAJES

10

PASAJES AL INTERIOR

80,00

TOTAL LIQUIDACION ECONOMICA

80,00

VALORES JUSTIFICADOS

DETALLE COMPR VTA No:	HOSPEDAJE	ALIMENTACION	TRANSPORTE	PEAJES
NV-001-001-0000002687		16,00		
F-001-002-00000001520	40,00			
TOTAL IMPORTE VALORES JUSTIFICADOS	40,00	16,00		
				56,00

Total Compromiso Presupuestario 80,00

Total Compromiso Presupuestario

DIFERENCIA

Ing. Alejandra Segura C.
ANALISTA DE PRESUPUESTOS

FECHA DE EMISIÓN:

18/11/2024