					. = =			000476		Reporte rpt	Comprobante	Gaetoe rdlo
Institud	cion:		180	UNIVERSID	AD NAC	IONAL	DE CHIM	BORAZO				
J. Ejec	utora:		0000							Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Jnid. D	esc:		0000							028 011 2024	5310	5300
		Tipo [Docume	nto Respa	ldo			Clase	e Documento	No.	No. E	xpediente
OMPR	ROBAN	TES A	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	DACION D	E GASTOS	UNACH-DATH-2024-2863	33	32
lase d Registre			DEVEN	IGADO				Clase d Gasto:	e OTROS GAS		RTO DEV	
Banco:									Cuenta Monetaria:			
Compro	obante		GASTO	os					Numero Operación			0
Benefic	iario:		0602	295578	LATORI	RE INCA	ERIBER	RTO BENJA	MIN			
						AF	ECTA	CION PI	RESUPUESTARI	A		
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION			MONTO
01	00	000	003	530303	0601	003	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en el Interior		80.0
										TOTAL PRESUPUESTARIO		80.08
										IVA		0.0
										SUB - TOTAL		80.08
										RETENCIONES IVA		0.0
									TOTAL DEDUC	CIONES PRESUPUESTARIO		0.0
										TOTAL A PAGAR		80.08
				DOLARES								



APROBADO FECHA:	REGISTRADO:	APROBADO:
		(
28/11/2024	Constant Responsable	Director Paranciero

	COM	PROBANTE UNICO DE REG	GISTRO
Institucion:	180 UNIVERSIDAD NACIONAL	DE CHIMBORAZO	Reporte rptComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	0000		Fecha Elaboración No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		028 011 2024 5310 5300
	po Documento Respaldo S ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	Clase Documento LIQUIDACION DE GASTOS	No. Expediente UNACH-DATH-2024-2863-M 3332
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto: OTROS GAST	ros RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	0602295578 LATORRE INCA	A ERIBERTO BENJAMIN	
		DEDUCCIONES	

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/11/2024		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

						COM	PROE	BANTE	UNICO	DER	EGI	STR	0					1254	
Institu	cion:	Г	180	UNIVERSI	DAD NAC	CIONAL	DE CHIM	IBORAZO					Reporte		rptC	Compr	obante	Gastos	s.rdlc
U. Ejec	utora:		0000								\neg	Fec	na Elabo	raciór	٦٦٢	No. C	CUR	No. O	riginal
Unid. D	esc:		0000								\exists	028	011	202	24	530	00	53	00
		Tipo I	Docume	ento Respa	aldo		T	Clas	se Docum	ento		Π	No	o.			No. E	xpedie	nte
COMP	ROBAN	TES A	DMINIST	RATIVOS [DE GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTO	s		UNA	CH-DATH	-2024-	2863-	-M	33	32	
Clase d Registr			СОМР	ROMETIDO)			Clase o Gasto:		OTROS G	ASTO	s		RI	PA R	TO DE	V		
Banco:									Cuenta Monetaria	ı:									
Compre	bante		GAST	os					Numero C	Operación								0	
Benefic	iario:	-	0602	295578	LATOR	RE INCA	ERIBER	RTO BENJA	AMIN										
		- 1																	
						AF	ECTA	CION P	RESUP	UESTA	RIA								
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUP DESCRI		RIA							M O	NTO
PG	SP	PY 000	ACT 003	ITEM 530303	UBG 0601				DESCRI			as en e	el Interio	r				МО	NTO 80.00
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRI	PCION	tencia		el Interio		RIO			МО	
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRI	PCION	tencia			ESTAF	RIO			МО	80.00
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRI	PCION	tencia		RESUPU	ESTAF	IVA			M O	80.00 80.00
						FTE	ORG	N. Prest	DESCRI	PCION	tencia	TAL P	RESUPU	ESTAF	NA AL			MO	80.00 80.00 0.00
						FTE	ORG	N. Prest	Viaticos	PCION	tencia TO	TAL P	RESUPU SUE	ESTAF B - TOT DNES I	IVA AL			M O	80.00 80.00 0.00 80.00
						FTE	ORG	N. Prest	Viaticos	PCION s y Subsis	tencia TO	TAL P	RESUPU SUE	ESTAF	IVA AL IVA RIO			MO	80.00 80.00 0.00 80.00
	00	000	003			FTE	ORG	N. Prest	Viaticos	PCION s y Subsis	tencia TO	TAL P	RESUPU SUE ETENCIO RESUPU	ESTAF	IVA AL IVA RIO			MO	80.00 80.00 0.00 80.00 0.00

	DATOS APROBACIÓ)N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/11/2024	(fin)	Other Jan
	Funcionario Responsable	Director Financiero

		COMPR	OBANTE	UNICO DE RE	GISTR	0			
Institucion:	180 UNIVERSID	OAD NACIONAL DE C	CHIMBORAZO)	7	Reporte	rp	tComprobant	eGastos.rdlc
U. Ejecutora:	0000				Fec	na Elabo	ración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000				028	011	2024	5300	5300
Т	ïpo Documento Respa	aldo	Cla	ase Documento	I	No	o.	No. E	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINISTRATIVOS D	DE GASTOS L	IQUIDACION	DE GASTOS	UNA	CH-DATH	-2024-286	3-M 3:	332
Clase de Registro:	COMPROMETIDO)	Clase Gasto	OTDOS CAS	TOS		RPA	RTO DEV	
Banco:				Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS			Numero Operación					0
Beneficiario:	0602295578	LATORRE INCA ER	IBERTO BEN	JAMIN					
			DEDU	ICCIONES					

	DATOS APROBACIÓ	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/11/2024		
	Funcionario Responsable	Director Financiero





CONTROL PREVIO PARA PAGO POR LIQUIDACIÓN DEL VIÁTICO AL INTERIOR

TABIUDAD
IU.

Página 1 de 1

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



22.11-202

DHIL

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 22-noviembre-2024

INSTITUCIONALES: 14-EBLI-UNACH-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PUESTO QUE OCUPA:

Latorre Inca Eriberto Benjamín C.I: 06022955578

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL:

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

Quito-Pichicha

Unidad de Transportes

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Mgs. Daniel Álvarez Cadena, Ms. Frances Joseane Guevara Macias

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE

20 de noviembre del 2024: / 21 de noviembre del 2024:

03:00. - Salida a Quito

07:00: Salida a Riobamba

08:00. – Llegada a Quito

10:00: Llegada a Riobamba

08:30: Traslado al evento

20:00: Traslado al Hotel

(Pernoctación)

CANTIDAD DE FACTURAS:		NÚMERACIÓN DE FACTURAS:	:
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA	20-11-2024	21-11-2024	
dd-mmm-aaaa			
HORA	03:00	10:00	
hh:mm	,		

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 NOMBRE DEL **SALIDA** LLEGADA TIPO DE TRANSPORTE **RUTA** (Aéreo, terrestre, otros) **TRANSPORTE FECHA** HORA FECHA HORA dd-mmm-aaaa hh:mm dd-mmm-aaaa hh:mm Riobamba -Quito-Chevroelt Dmax 10:00 20-11-2024 03:00 21-11-2024 Terrestre Riobamba Placas: HEI 1230

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

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.

NOTA

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

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo

RECTOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

INSTITUCIONALES: 14-EBLI-UNACH-2024

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 19-noviembre-2024

VIÁTICOS x MOVILIZACIÓN x SUBSISTENCIA x

ALIMENTACIÓN | x

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PUESTO QUE OCUPA:

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

Latorre Inca Eriberto Benjamín C.I: 06022955578

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL:

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

Unidad de Transportes Quito-Pichicha

HORA LLEGADA (hh:mm)

20-11-2024

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

03:00

21-11-2024

22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Mgs. Daniel Álvarez Cadena, Ms. Frances Joseane Guevara Macias

HORA SALIDA (hh:mm)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Participación Taller de Planificación Estratégica para la internacionalización de las Instituciones de Educación

Superior en Ecuador. (Facultades.- Provisión de Educación Superior).

TRANSPORTE

			SALID	A	LLEGA	DA
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL	ITINERARIO O RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
(Aéreo, terrestre, otros)	TRANSPORTE		dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Terrestre	Chevroelt Dmax Placas: HEI 1230	Riobamba –Quito- Riobamba	20-11-2024	03:00	21-11-2024	22:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CHENTA

No. DE CUENTA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Cta. Ahorros

40111050170

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

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.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo RECTOR

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

	n	VERSIDAD	ACIONAL DE CH	IIMBORAZO		LIQUIDACION DE SERV. INSTIT.
	RUC: 0660001	840001	RECCION: KM 1	1/2 A GUAN	DIRECCION: KM 1 1/2 A GUANO Av. Antonio Josè de Sucre	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO:	UNCIONARIO:			8	FECHA DE MOVILIZACION REALIZADA:	
LATORRE II	LATORRE INCA ERIBERTO BENJAMIN	SENJAMIN			20 AL 21-11-2024	
VIATICOS	80,00				LIQUIDACION ECONOMICA	MONTO
SUBSISTENCIAS	ı					
ALIMENTACION		,			30% IMPORTE PRESUNTIVO UTILIZADO	24,00
PEAJES					70% IMPORTE JUSTIFICADO	26,00
PARQUEO	•				PARQUEADERO	ï
TRANSPORTE	í				PEAJES	
	80,00				PASAJES AL INTERIOR	
VALORESHISTIFICADOS					TOTAL LIQUIDACION ECONOMICA	80,00
DETAILE COMPRIVE No:	HOSPEDAIE	ALIMENTACION	TRANSPORTE	PEAIFS		
NV-004-001-00000004174		12,00	_			
NV-004-001-00000004173		13,00				
F-001-002-000000001561	40,00					
					Total Compromiso Presupuestario	80,00
TOTAL IMPORTE VALORES JUSTIFICADOS	40,00	25,00				
V				65,00	DIFERENCIA	
(SCO) 5600						
Ing. Alejandra Segura C.	v				FECHA DE EMISIÒN:	27/11/2024
				AND DESCRIPTION OF THE PERSON		