

## 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	029	011	2024	5364 5345
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		UNACH-DATH-2024-2863-M	
				No. Expediente	
				3356	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0602083552	CALVOPINA ANDRADE DIEGO MAURICIO		

### 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	320.00 ✓
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00 ✓</b>

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** CALVOPINA ANDRADE DIEGO MAURICIO.- PARA EL PAGO DE MOVILIZACIÓN DE LOS DIAS DEL 11 AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024 A MINDO, QUILOTOA A GIRA DE COMPLEMENTACIÓN ACADÉMICA, AUTORIZADA MEDIANTE MOEMORANDO N° UNACH-R-2024-3994-M



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 29/11/2024	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		029	011	2024	5364	5345
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		UNACH-DATH-2024-2863-M		3356	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación			0	
Beneficiario:	0602083552	CALVOPINA ANDRADE DIEGO MAURICIO					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/11/2024	_____ 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	028	011	2024	5345	5345
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		UNACH-DATH-2024-2863-M	3356	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602083552	CALVOPINA ANDRADE DIEGO MAURICIO				

**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	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** CALVOPINA ANDRADE DIEGO MAURICIO - PARA EL PAGO DE MOVILIZACIÓN DE LOS DIAS DEL 11 AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024 A MINDO, QUILOTOA A GIRA DE COMPLEMENTACIÓN ACADÉMICA, AUTORIZADA MEDIANTE MOEMORANDO N° UNACH-R-2024-3994-M

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 28/11/2024	Funcionario Responsable	Director Emancipado

**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	028	011	2024	5345	5345
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		UNACH-DATH-2024-2863-M		3356

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602083552	CALVOPINA ANDRADE DIEGO MAURICIO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 28/11/2024	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero



Dirección Financiera  
VICERECTORADO ADMINISTRATIVO  
Presupuesto

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

CONTROL PREVIO PARA PAGO POR LIQUIDACIÓN DEL VIÁTICO AL INTERIOR

CÓDIGO IDENTIFICADOR: CP411133  
FECHA: 28-11-2024  
REFERENCIA No. OFICIO: 797-GTYH/T-2024

	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	Copia 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: CALCOPÍA ADICIONAL DE DISCO HARDDISK

NÚMERO DE HOJAS:

NS  
FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CONTABILIDAD



<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: No. 0797-GTYH/T-2024	FECHA DE INFORME: 26-NOVIEMBRE-2024					
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  Calvopiña Andrade Diego Mauricio	PUESTO QUE OCUPA:  Docente investigador Carrera de Gestión Turística y Hotelera / Turismo.					
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Provincias de Pichincha y Cotopaxi	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Facultad de Ciencias Políticas y Administrativas					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Calvopiña Andrade Diego Mauricio						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<p>La gira de complementación académica se desarrolló por 5 días, en las provincias de Pichincha y Cotopaxi vinculada a las asignaturas de Gestión Turística, Patrimonio, Sistemas de Información Geográfica, Hotelería e inglés II del Tercer semestre de la Carrera de Turismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En la provincia de Pichincha se desarrollaron actividades en Mindo, la Mitad del mundo y Quito.</li> <li>• En la provincia de Cotopaxi se desarrollaron actividades en Parque Nacional Cotopaxi, Laguna de Quilotoa y centro histórico de Latacunga.</li> <li>• Estas actividades permitieron generar habilidades de campo en nuestros estudiantes y fomentar el conocimiento académico</li> </ul>						
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	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.			
FECHA dd-mmm-aaa	11 noviembre 2024	15 noviembre 2024				
HORA hh:mm	04h00 ✓	20h00 ✓				
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm



Terrestre	Institucional	Riobamba - Mindo – Quilotoa Riobamba	11-nov-2024	04h00	15-nov-2024	20h00
-----------	---------------	---	-------------	-------	-------------	-------

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>DIEGO MAURICIO CALVOPIÑA ANDRADE</b></p> <hr/> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: Calvopiña Andrade Diego Mauricio Docente investigador GESTIÓN TURÍSTICA Y HOTELERA / TURISMO.</p>	<p>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.</p> <p><b>AUTORIZACIÓN EXPRESA DE DESCUENTO EN EL ROL:</b> En caso que el valor entregado en calidad de anticipo de viáticos no sea justificado en su totalidad, <b>AUTORIZO</b> a la Universidad Nacional de Chimborazo a que se descuente de mi remuneración mensual dicha diferencia. (Art. 118 LOSEP).</p>

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD O SU DELEGADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JOSE ORLANDO GRANIZO CASTILLO</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>GONZALO NICOLAY SAMANIEGO ERAZO</b></p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: Dr. Orlando Granizo Castillo. DECANO FACULTAD CIENCIAS POLÍTICAS Y ADMINISTRATIVAS</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: Dr. Nicolay Samaniego Erazo RECTOR UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO</p>

