

**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	011	012	2024	5745	5418
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		UNACH-DATH-2024-2863-M	3411	

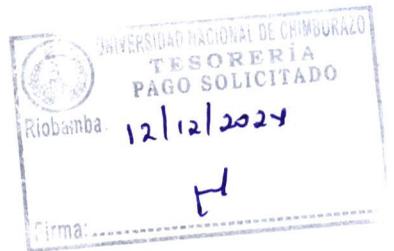
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	0601867021	HERNANDEZ LOZA ANGEL ARTURO					

**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 ✓
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00 ✓</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** HERNANDEZ LOZA ANGEL ARTURO.- PARA EL PAGO DE MOVILIZACION A QUITO-SANGOLQUI LOS DIAS 28 Y 29 DE NOVIEMBRE DE 2024, SOLICITADO CON MEMORANDO N° UNACH-DADM-2024-1702-M



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 11/12/2024 SA		

**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	011	012	2024	<b>5745</b>	<b>5418</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		UNACH-DATH-2024-2863-M		<b>3411</b>
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0601867021	HERNANDEZ LOZA ANGEL ARTURO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 11/12/2024</p>	<p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>_____</p> <p>Director Financiero</p>



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: CPUI 137  
FECHA: 09-12-2024  
REFERENCIA No. OFICIO: 13-ARHL-UUACH-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	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: HERNANDEZ COZA ANGEL ARTURO

NÚMERO DE HOJAS:

[Firma]  
FIRMA PRESUPUESTO

\_\_\_\_\_  
FIRMA CONTABILIDAD

## 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	5418	5418
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		UNACH-DATH-2024-2863-M		3411

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0601867021	HERNANDEZ LOZA ANGEL ARTURO				

### 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: HERNANDEZ LOZA ANGEL ARTURO.- PARA EL PAGO DE MOVILIZACION A QUITO-SANGOLQUI LOS DIAS 28 Y 29 DE NOVIEMBRE DE 2024, SOLICITADO CON MEMORANDO N° UNACH-DADM-2024-1702-M

### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/11/2024	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institución:	180	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc
	U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	029 011 2024	5418	5418
Tipo Documento Respaldo		LIQUIDACION DE GASTOS	UNACH-DATH-2024-2863-M	No. Expediente
Clase Documento		LIQUIDACION DE GASTOS	3411	No. Expediente

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0601867021	HERNANDEZ LOZA ANGEL ARTURO		

**DEDUCCIONES**

ESTADO		APROBADO	FECHA:	29/11/2024
REGISTRADO:	APROBADO:	Funcionario Responsable	Director Financiero	
<b>DATOS APROBACION</b>				



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **13-AAHL-UNACH-2024**      FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **02-diciembre-2024**

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Hernández Loza Ángel Arturo Cédula: 0601867021**      PUESTO QUE OCUPA: **Conductor**  
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Sangolqui- Pichincha**      NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Unidad de Transportes**  
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Movilizar a Andrea Sofía Ribadeneira Vacacela.**

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:  
**28 de noviembre del 2024:**      **29 de noviembre del 2024:**  
04:00 Salida a Sangolqui ✓      07:00: Traslado a evento  
08:00 Llegada a Sangolqui      17:00: Retorno a Riobamba  
09:00: Traslado a evento      21:00: Llegada a Riobamba ✓  
19:00: traslado al hotel  
(pernoctación)

CANTIDAD DE FACTURAS:      NÚMERACIÓN DE FACTURAS:

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	28-11-2024	29-11-2024	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.
HORA hh:mm	04:00 ✓	21:00 ✓	

#### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	CHEVROLET DMAX PLACAS HEI1179	Riobamba – Quito - Riobamba	28-11-2024	04:00 ✓	29-11-2024	21:00 ✓

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
 NOMBRE <b>Sr. Ángel Arturo Hernández Loza</b> <b>CONDUCTOR</b>	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.

#### 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 <b>Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala</b> <b>ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES</b>	 NOMBRE <b>Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo</b> <b>RECTOR</b>

RECEPCION DE DOCUMENTOS  
CONTROL PREVIO  
Fecha: 09/12/24  
15:45  
Ale



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 27-noviembre-2024

INSTITUCIONALES: 13-AAHL-UNACH-2024

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIÓN

x

SUBSISTENCIA

x

ALIMENTACIÓN

x

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Hernández Loza Ángel Arturo Cédula: 0601867021

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Sangolquí- Pichincha

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

Unidad de Transportes

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

28-11-2024

HORA SALIDA (hh:mm)

04:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

29-11-2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Movilizar a Andrea Sofía Ribadeneira Vacacela.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Desplazamiento a la ciudad Sangolquí – Rumiñahui, Ecuador a la Universidad de las Fuerzas Armadas (ESPE).  
(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 HE1179	Riobamba – Quito - Riobamba	28-11-2024	04:00	29-11-2024	21:00

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

Cta. Ahorros

No. DE CUENTA

1023171219

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Bco. del Pacífico

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Sr. Ángel Arturo Hernández Loza  
**CONDUCTOR**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

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

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

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo  
**RECTOR**

NOMBRE 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.

- 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.

