

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

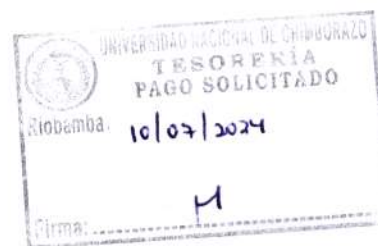
|                                        |            |                                    |                        |                           |                |         |              |
|----------------------------------------|------------|------------------------------------|------------------------|---------------------------|----------------|---------|--------------|
| Institucion:                           | 180        | UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO | Reporte                | rptComprobanteGastos.rdlc |                |         |              |
| U. Ejecutora:                          | 0000       |                                    | Fecha Elaboración      |                           |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                    | 09                     | 07                        | 2024           | 2403    | 2370         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                    | No.                    |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS              | UNACH-DATH-2024-0205-M |                           | 1551           |         |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                    | OTROS GASTOS           |                           | RPA            | RTO     | DEV          |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                  |                        |                           |                |         |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                   | 0                      |                           |                |         |              |
| Beneficiario:                          | 0602195877 | AYALA LOZA EDISON                  |                        |                           |                |         |              |

## 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 | 238.52 ✓ |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 238.52   |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00     |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 238.52   |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00     |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00     |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 238.52 ✓ |

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO DOLARES CON 52/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AYALA LOZA EDISON- PARA PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR POR EL TRASLADO A DOCENTE Y ESTUDIANTES A LA CIUDAD DE CATAMAYO LOS DÍAS 4 AL 7 DE JUNIO DEL 2024, SEGÚN INFORME 07-EAL-UT-UNACH-2024



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>09/07/2024 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

2370



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: CDLVI 26  
FECHA: 14-07-2024  
REFERENCIA No. OFICIO: 07-FAL-UT-UVAMA - 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"/> |

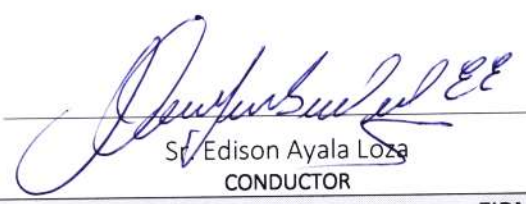
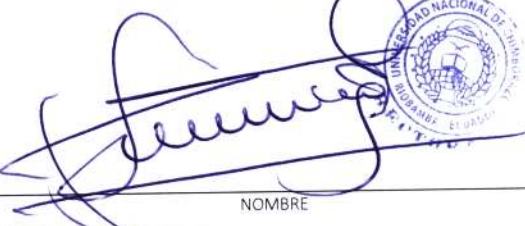
OBSERVACIONES: Ayala Lopez Edison

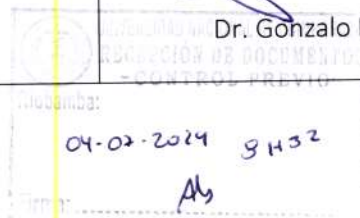
NÚMERO DE HOJAS:

813  
FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CONTABILIDAD

004

| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                  |                               |                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>07-EAL-UT-UNACH-2024</b>                                                                         |                               |                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): <b>10-junio-2024</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                       |                               |                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>Edison Ayala Loza C.I: 0602195877</b>                                                                                                  |                               |                                                                                                                                           |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>Conductor</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Loja-Azuay</b>                                                                                                                   |                               |                                                                                                                                           |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>Unidad de Transportes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Mgs. Escobar Zabala Oscar Daniel 0603014556 Docente<br/>40 estudiantes del tercer semestre de la catedra de Bioseguridad</b> |                               |                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                         |                               |                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:                                                                                                                                           |                               |                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>04 de junio de 2024:</b><br>08:00: Salida a Catamayo ✓<br>18:00: Llegada a Catamayo<br>19:30: Traslado al hotel (pernoctación)                                                     |                               | <b>05 de junio de 2024:</b><br>08:00: Visita UTP<br>12:30: Almuerzo<br>14:00: Visita Semillero<br>19:30: Traslado al hotel (pernoctación) |                      | <b>06 de junio de 2024:</b><br>08:00: Visita Vilcabamba<br>12:30: Almuerzo<br>14:00: Salida a Yunguilla<br>19:30: Traslado al hotel (pernoctación)                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      | <b>07 de junio de 2024:</b><br>09:00: Visita Yunguilla<br>12:00: Almuerzo<br>14:00: Retorno a Riobamba<br>18:00: Llegada a Riobamba ✓                                                                                                                                                |  |
| CANTIDAD DE FACTURAS:                                                                                                                                                                 |                               | NÚMERACIÓN DE FACTURAS:                                                                                                                   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                                                                                     |                               | <b>SALIDA</b>                                                                                                                             |                      | <b>LLEGADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      | <b>NOTA</b> 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<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                  |                               | 04-06-2024                                                                                                                                |                      | 07-06-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| HORA (hh:mm)                                                                                                                                                                          |                               | 08:00 ✓                                                                                                                                   |                      | 18:00 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                            |                               |                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros)                                                                                                                                       | NOMBRE DEL TRANSPORTE         | RUTA                                                                                                                                      | SALIDA               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | LLEGADA                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                       |                               |                                                                                                                                           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                 | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Terrestre                                                                                                                                                                             | Bus Chevrolet placas HEA 0719 | Riobamba – Catamayo- Vilcabamba- Llunguilla - Riobamba                                                                                    | 04-06-2024           | 08:00 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 07-06-2024                                           | 18:00 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 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. |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <br><b>Edison Ayala Loza</b><br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <br>NOMBRE                                                                                         |                               |                                                                                                                                           |                      | <br>NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala<br>ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES                                                                                                          |                               |                                                                                                                                           |                      | Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo.<br>RECTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |



|  <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                      |                                  |                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>07-EAL-UT-UNACH-2024</b>                                                                                             |                                  |                                                           |                      | FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): <b>03-junio-2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                      |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                               |                                  | x                                                         |                      | MOVILIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | x                    |  |
| SUBSISTENCIA                                                                                                                                                                                           |                                  | x                                                         |                      | ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | x                    |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                        |                                  |                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |  |
| APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:                                                                                                                                                               |                                  |                                                           |                      | PUESTO QUE OCUPA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                      |  |
| <b>Edison Ayala Loza</b> C.I: 0602195877                                                                                                                                                               |                                  |                                                           |                      | <b>Conductor</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                      |  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:                                                                                                                                                         |                                  |                                                           |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                      |  |
| <b>Loja-Azuay</b>                                                                                                                                                                                      |                                  |                                                           |                      | <b>Unidad de Transportes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                             |                                  | HORA SALIDA (hh:mm)                                       |                      | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| <b>04-06-2024</b>                                                                                                                                                                                      |                                  | <b>08:00</b> ✓                                            |                      | <b>07-06-2024</b> ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      | <b>18:00</b> ✓       |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:                                                                                                                                                 |                                  |                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |  |
| Mgs. Escobar Zabala Oscar Daniel 0603014556 Docente<br>40 estudiantes del tercer semestre de la catedra de Bioseguridad                                                                                |                                  |                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:                                                                                                                                                           |                                  |                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |  |
| Gira Académica                                                                                                                                                                                         |                                  |                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros)                                                                                                                                                        | NOMBRE DEL TRANSPORTE            | ITINERARIO O RUTA                                         | SALIDA               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LLEGADA              |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                        |                                  |                                                           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm        |  |
| Terrestre                                                                                                                                                                                              | Bus Chevrolet<br>placas HEA 0719 | Riobamba – Catamayo-<br>Vilcabamba- Llunguilla - Riobamba | 04-06-2024           | 08:00 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 07-06-2024           | 18:00 ✓              |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                               |                                  |                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |  |
| TIPO DE CUENTA                                                                                                                                                                                         |                                  | No. DE CUENTA                                             |                      | NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |  |
| Cta. Ahorros                                                                                                                                                                                           |                                  | 2000051789                                                |                      | Cooperativa El Sagrario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                      |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                  |                                  |                                                           |                      | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |  |
| <br><b>Sr. Edison Ayala Loza</b><br><b>CONDUCTOR</b><br>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR                                  |                                  |                                                           |                      | <br><b>Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala</b><br><b>ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES</b><br>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.<br><br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.<br><br>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. |                      |                      |  |
| <br><b>Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo.</b><br><b>RECTOR</b><br>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO |                                  |                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |  |

