

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                        |                       |                           |                |                      |
|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|----------------------|
| Institucion:                           | 180 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |                      |
| U. Ejecutora:                          | 0000                                   | Fecha Elaboración     | 015 07 2024               |                | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000                                   |                       |                           |                | 2492 2463            |
| Tipo Documento Respaldo                |                                        | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |                      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | UNACH-DATH-2024-0205-M    | 1605           |                      |

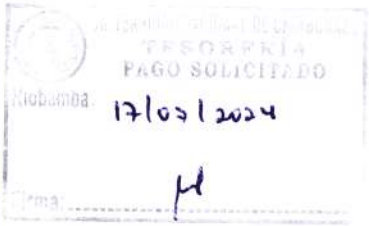
|                    |                                        |                   |              |     |     |     |
|--------------------|----------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                              | Clase 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 | 001 | 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 PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA RECOGER DEL AEROPUERTO EN LA CIUDAD DE QUITO- TABABELA, AL LIC. DANIEL ALVAREZ, LOS DÍAS 29 Y 30 DE MAYO DEL 2024, CON INFORME N. 01-AAHL-UNACH-2024



| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>15/07/2024 | 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         |                                    | 011 07 2024            | 2463                      | 2463         |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                    | No.                    | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS              | UNACH-DATH-2024-0205-M | 1605                      |              |
| 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        |                        |                           |              |

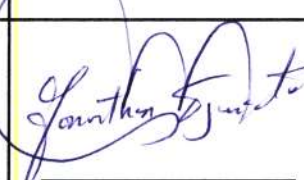
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 01 | 00 | 000 | 003 | 530303 | 0601 | 001 | 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 PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA RECOGER DEL AEROPUERTO EN LA CIUDAD DE QUITO- TABABELA, AL LIC. DANIEL ALVAREZ, LOS DÍAS 29 Y 30 DE MAYO DEL 2024, CON INFORME N. 01-AAHL-UNACH-2024

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>11/07/2024 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

2463



Dirección Financiera  
VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO  
Presupuesto



UNACH-RGA-02-01-05.03  
VERSIÓN 02-01-05-2021

CONTROL PREVIO PARA PAGO POR LIQUIDACIÓN DEL VIÁTICO AL INTERIOR

CÓDIGO IDENTIFICADOR: CPLVI 33  
FECHA: 09-03-2024  
REFERENCIA No. OFICIO: 01- AA 46- UNACH- 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 (surteno 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 LOZA ANGEL ARTURO

NÚMERO DE HOJAS:

N3  
FIRMA PRESUPUESTO

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



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 31-mayo-2024

INSTITUCIONALES: 01-AAHL-UNACH-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:

Quito, Tababela-Pichincha

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

Unidad de Transportes

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Lic. Daniel Álvarez Cadena

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

**29 de mayo de 2024:**  
16:00 Salida a Quito  
20:00 Llegada a Quito  
20:30: Traslado al Hotel  
(pernoctación)

**30 de mayo de 2024:**  
03:00 Traslado al aeropuerto  
04:30 Traslado a Riobamba  
09:00: Llegada a Riobamba

CANTIDAD DE FACTURAS:

3

NÚMERACIÓN DE FACTURAS: 949; 1699; 2973;

#### ITINERARIO

#### SALIDA

#### LLEGADA

#### NOTA

FECHA  
dd-mmm-aaaa

29-05-2024

30-05-2024

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

16:00

09:00

### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE  
(Aéreo, terrestre, otros)

NOMBRE DEL  
TRANSPORTE

ruta

SALIDA

LLEGADA

FECHA

HORA

FECHA

HORA

dd-mmm-aaaa

hh:mm

dd-mmm-aaaa

hh:mm

Terrestre

CHEVROLET DMAX  
PLACAS HEI 1179

Riobamba -Quito,  
Tababela- Riobamba

29-05-2024

16:00

30-05-2024

09:00

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

NOMBRE

Sr. Ángel Arturo Hernández Loza  
CONDUCTOR

#### 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.

### FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE

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

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo  
RECTOR



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 28-mayo-2024

INSTITUCIONALES: 01-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:

Quito, Tababela-Pichincha

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

Unidad de Transportes

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

29-05-2024

HORA SALIDA (hh:mm)

16:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

30-05-2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

09:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Lic. Daniel Álvarez Cadena.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Movilizar a Lic. Daniel Álvarez Cadena.

Retiro del aeropuerto de la ciudad de Quito, del funcionario Daniel Álvarez Cadena a las 03h00 am del 30 de mayo del 2024, retorno a la ciudad de Riobamba (Facultades.- Provisión de Educación Superior).

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL<br>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                                       | CHEVROLET DMAX<br>PLACAS HEI 1179 | Riobamba -Quito,<br>Tababela- Riobamba | 29-05-2024           | 16:00         | 30-05-2024           | 09:00         |

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                |               |                                 |
|----------------|---------------|---------------------------------|
| TIPO DE CUENTA | No. DE CUENTA | NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA |
| Cta. Ahorros   | 1023171219    | Bco. del Pacífico               |

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

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

Sr. Ángel Arturo Hernández Loza

CONDUCTOR

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala

ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

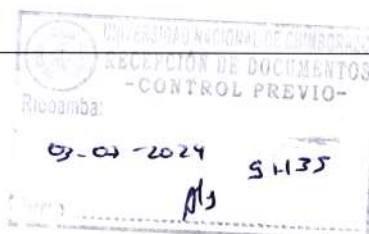
- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

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.

Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo

RECTOR

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



**FECHA DE MOVILIZACION REALIZADA:**

29 AL 30-05-2024

  
Ing. Alejandra Segura C.  
ANALISTA DE PRESUPUESTOS

**Ing. Alejandra Segura C.**  
**ANALISTA DE PRESUPUESTOS**

**FECHA DE EMISIÓN:**

9/7/2024

016