

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

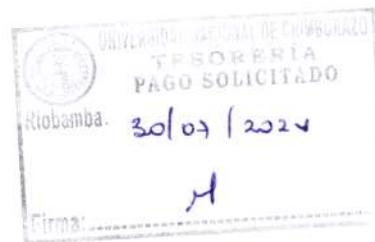
Institucion:	180 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	030	07	2024	2913 2894
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		06-AAHL-UNACH-2024 1806	
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 EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS POR EL TRASLADO A LA CIUDAD DE QUITO AL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE COORDINACIÓN DE CALIDAD, LOS DÍAS 11 Y 12 DE JULIO DEL 2024, SEGÚN INFORME N. 06-AAHL-UNACH-2024



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/07/2024 <i>GAHA</i>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	180 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	029	07	2024
				2894 2894
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		06-AAHL-UNACH-2024
				No. Expediente
				1806

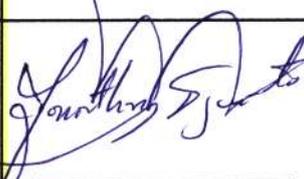
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0601867021	HERNANDEZ LOZA ANGEL ARTURO		

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 EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS POR EL TRASLADO A LA CIUDAD DE QUITO AL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE COORDINACIÓN DE CALIDAD, LOS DÍAS 11 Y 12 DE JULIO DEL 2024, SEGÚN INFORME N. 06-AAHL-UNACH-2024

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/07/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

2894



Dirección Financiera
VICERECTORADO ADMINISTRATIVO
Presupuesto

SGC
UNACH-IGA-02-01-05.03
VERSIÓN 02-01-06-2021

CONTROL PREVIO PARA PAGO POR LIQUIDACIÓN DEL VIÁTICO AL INTERIOR

CÓDIGO IDENTIFICADOR: CPV157
FECHA: 26-02-2024
REFERENCIA No. OFICIO: 06-ARHL-UUPCH-2024

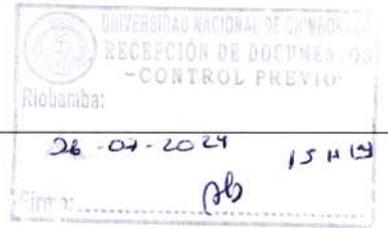
REQUISITOS	CONTROL PRESUPUESTO	CONTROL CONTABILIDAD
1. Solicitud de autorización (Expediente)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Informe de cumplimiento de tareas oficiales legalizadas en el formulario establecido por el Ministerio del Trabajo (detalle de actividades, presentar 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: HERNADEZ LOPEZ ROGER ARTURO

NÚMERO DE HOJAS:

[Firma]
FIRMA PRESUPUESTO

FIRMA CONTABILIDAD



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **06-AAHL-UNACH-2024** FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **15-julio-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-Pichincha** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Unidad de Transportes**
 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **ING. JHOANNA CARRILLO RODAS, ING. LORENA LOGROÑO LLANGARÍ, ING. XIMENA LÓPEZ MENDOZA**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

11 de julio de 2024:	12 de julio de 2024:
04:30 Salida a Quito ✓	08:00 Traslado a evento
08:00 Llegada a Quito	13:00 Almuerzo
08:30: Traslado a evento	14:30: Retorno a Riobamba
13:00: Almuerzo	18:30: Llegada a Riobamba ✓
15:00 Traslado a evento	
19:00: traslado al hotel (pernoctación)	

CANTIDAD DE FACTURAS:	NÚMERICACIÓN DE FACTURAS:
ITINERARIO	NOTA
SALIDA	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.
LLEGADA	
FECHA dd-mmm-aaaa	
HORA hh:mm	

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	CAMIONETA CHEVROLET PLACAS HEI 1179	Riobamba – Quito - Riobamba ✓	11-07-2024	04:30 ✓	12-07-2024	18:30 ✓

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 Sr. Ángel Arturo Hernández Loza CONDUCTOR	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 Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES	 NOMBRE Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo RECTOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 06-AAHL-UNACH-2024

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 10-julio-2024

VIÁTICOS

MOVILIZACIÓN

SUBSISTENCIA

ALIMENTACIÓN

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-Pichincha

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

Unidad de Transportes

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

11-07-2024

HORA SALIDA (hh:mm)

04:30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

12-07-2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ING. JHOANNA CARRILLO RODAS, ING. LORENA LOGROÑO LLANGARÍ, ING. XIMENA LÓPEZ MENDOZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

I ENCUENTRO DE INGENIERÍA ECUADOR 2024 SEMINARIO – TALLER ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA FORMACIÓN EN INGENIERÍA Retos y oportunidades, evento a realizarse en el Auditorio 2, piso 5 Edf. EARME Av. Toledo N 23-55 Y Madrid, Escuela Politécnica Nacional. Ciudad Quito (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	CAMIONETA CHEVROLET PLACAS HEI 1179	Riobamba – Quito - Riobamba	11-07-2024	04:30	12-07-2024	18:30

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

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



