

**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	09	2024	4116 4116
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2711

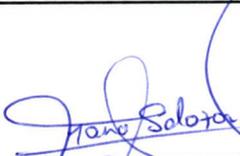
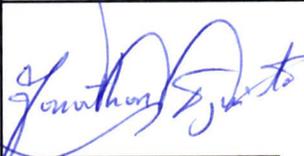
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0660001840001 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	Sr. Eliberto Lotone				

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

**SON:** TRESIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:180-0-0 No de fondo: 35 No Entrada: 112

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 18/09/2024 <i>GRAA me</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	011	09	2024	<b>4116</b> <b>4116</b>	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2711	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0660001840001 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 18/09/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

RUC: 0660001840001 DIRECCIÓN: KM 1 1/2 A GUANO Av. Antonio José de Sucre

LIQUIDACION DE  
SERV. INSTIT.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FUNCIONARIO:

LATORRE INCA ERIBERTO BENJAMIN

FECHA DE MOVILIZACION REALIZADA:

25-AL 29-08-2024

VIATICOS	LIQUIDACION ECONOMICA	MONTO
SUBSISTENCIAS		
ALIMENTACION	30% IMPORTE PRESUNTIVO UTILIZADO	96,00
PEAJES	70% IMPORTE JUSTIFICADO	224,00
PARQUEO	PARQUEADERO	-
TRANSPORTE	PEAJES	-
	PASAJES AL INTERIOR	-
	<b>TOTAL LIQUIDACION ECONOMICA</b>	<b>320,00</b>

VALORES JUSTIFICADOS

DETALLE COMPR VTA No:	HOSPEDAJE	ALIMENTACION	TRANSPORTE	PEAJES
F/001-101-000010740		7,99		
F/003-003-000004291		10,00		
F/002-002-000000909	150,00			
F/001-002-000021211		4,99		
NV/003-001-0000188		10,00		
NV/003-001-0000173		10,00		
NV/003-001-0000191		10,00		
NV/003-001-0000181		10,00		
NV/002-001-0000631		10,00		
NV/001-001-0000631		10,00		
<b>TOTAL IMPORTE VALORES JUSTIFICADOS</b>	<b>150,00</b>	<b>82,98</b>		<b>232,98</b>

Total Compromiso Presupuestario 320,00

DIFERENCIA

*[Handwritten Signature]*

Ing. Alejandra Segura C.  
ANALISTA DE PRESUPUESTOS

FECHA DE EMISIÓN:

11/9/2024

*11/09/2024*

FONDO 35



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 09-EBLI-UNACH-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 02 de septiembre 2024

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Latorre Inca Eriberto Benjamín C.I: 06022955578

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL:

MANTA - MANABI

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

Unidad de Transportes

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Hugo Pesántez Vintimilla Director de Planificación e Ing. Jonathan Izurieta Flores Director Financiero. .

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

25 de agosto del 2024:	26 de agosto del 2024:	27 de agosto del 2024:	28 de agosto del 2024:	29 de agosto del 2024:
10:00. - Salida a Manta	08:00: Traslado al evento	08:00: Traslado al evento	08:00: Traslado al evento	08:00: Salida a Riobamba
19:00. - Llegada a Manta	13:00 Almuerzo	13:00 Almuerzo	13:00 Almuerzo	16:00: Llegada a Riobamba
19:30: Traslado al Hotel (Pernoctación)	14:00: Traslado al evento	14:00: Traslado al evento	14:00: Traslado al evento	
	19:00: Traslado al Hotel (Pernoctación)	19:00: Traslado al Hotel (Pernoctación)	19:00: Traslado al Hotel (Pernoctación)	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaaa	25-08-2024	29-08-2024	
HORA hh:mm	10:00 ✓	16:00 ✓	
CANTIDAD DE FACTURAS:	NÚMERACIÓN DE FACTURAS:		

#### 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	Dmax Chevrolet Placas: HE11230	Riobamba -Manta- Riobamba	25-08-2024	10:00 ✓	29-08-2024	16:00 ✓

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. Eriberto Benjamín Latorre Inca  
**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**

*Liquide*