

## 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	010	03	2025	311 299
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		UNACH-DATH-2025-262-M 172	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0602195877 AYALA LOZA EDISON				

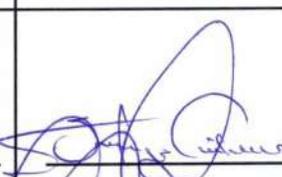
### AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	77.25 ✓
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>77.25</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>77.25</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>77.25 ✓</b>

**SON:** SETENTA Y SIETE DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** AYALA LOZA EDISON- PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR POR EL TRASLADO A DOCENTE DE LA CARRERA DE DERECHO LOS DÍAS 14 Y 15 DE FEBRERO DEL 2025 A LA CIUDAD DE PORTOVIEJO- MANABÍ, INFORME N. 02-EAL-UT-UNACH-2025



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/03/2025	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	010	03	2025	311	299
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		UNACH-DATH-2025-262-M		172
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				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/03/2025	_____	_____
	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	010	03	2025	299 299
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		UNACH-DATH-2025-262-M	172

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	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	77.25
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>77.25</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>77.25</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>77.25</b>

**SON:** SETENTA Y SIETE DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** AYALA LOZA EDISON- PARA EL PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR POR EL TRASLADO A DOCENTE DE LA CARRERA DE DERECHO LOS DÍAS 14 Y 15 DE FEBRERO DEL 2025 A LA CIUDAD DE PORTOVIEJO- MANABÍ, INFORME N. 02-EAL-UT-UNACH-2025

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/03/2025	_____ 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	010	03	2025	299	299
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		UNACH-DATH-2025-262-M		172
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0602195877	AYALA LOZA EDISON				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 10/03/2025</p>	<p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>_____</p> <p>Director Financiero</p>



Dirección Financiera  
VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO  
Presupuesto



UNACH-RGA-02-01-05.03  
VERSIÓN 02-01-06-2021

CONTROL PREVIO PARA PAGO POR LIQUIDACIÓN DEL VIÁTICO AL INTERIOR

CÓDIGO IDENTIFICADOR: CPVU 17  
FECHA: 07-03-2025  
REFERENCIA No. OFICIO: 02-ERL-UT-UNACH-2025

	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	Copio 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: AYUDA LOS EDICION

NÚMERO DE HOJAS:

[Firma]  
FIRMA PRESUPUESTO

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





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 17-febrero-2025

**02-EAL-UT-UNACH-2025**

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Edison Ayala Loza

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Portoviejo-Manabí

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

Unidad de Transportes

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**Dra. Mercedes Navarro – docente que conformó la comisión de concurso de selección docente Carrera de Derecho**

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

**14 de febrero de 2025:**

05:30: Salida a Portoviejo ✓

16:00: Llegada a Portoviejo

18:30: Traslado a hotel (Pernoctación)

**15 de febrero de 2025:**

07:00.- Retorno a Riobamba

16:00: Llegada a Riobamba ✓

CANTIDAD DE FACTURAS:

NÚMERICACIÓN DE FACTURAS:

**ITINERARIO**

**SALIDA**

**LLEGADA**

FECHA

dd-mmm-aaaa

14-02-2025

15-02-2025

HORA (hh:mm)

05:30 ✓

16:00 ✓

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.

#### 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

Camioneta Chevrolet  
Placa HBE6043

Riobamba –  
Portoviejo- Riobamba

14/02/2025

05:30

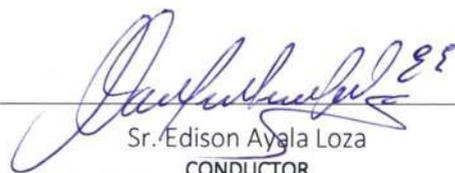
15/02/2025

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

  
Sr. Edison Ayala 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





 <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>02-EAL-UT-UNACH-2025</b>				FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): <b>13-febrero-2025</b>			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>Edison Ayala Loza</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>Conductor</b>			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>Portoviejo-Manabí</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Unidad de Transportes</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)		
<b>14-02-2025</b>	<b>05:30</b> ✓		<b>15-02-2025</b>		<b>16:00</b> ✓		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>Dra. Mercedes Navarro – docente que conformó la comisión de concurso de selección docente Carrera de Derecho</b>							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <b>La docente participó como miembro de la comisión del concurso de selección docente Carrera de Derecho, por lo que una vez concluido el proceso requiere acudir a la ciudad de origen Portoviejo, por la vía Guayaquil, recoger en la residencia Mutualista San Antonio casa Nro. 81 – Riobamba.</b>							
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 Placa HBE6043	Riobamba – Portoviejo- Riobamba	14/02/2025	05:30 ✓	15/02/2025	16:00 ✓	
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			
 Sr. Edison Ayala Loza <b>CONDUCTOR</b> NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR				 Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala <b>ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES</b> 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> 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. <b>RECTOR</b> NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO							





