

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

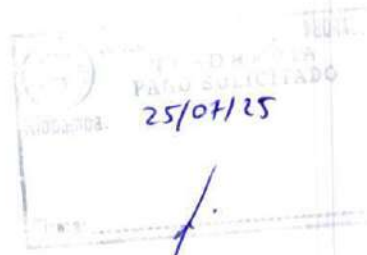
Institucion:	180 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0000	Fecha Elaboración	024 07 2025		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000				3363	3352
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	UNACH-DATH-2025-1367-M		2061	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	AYALA LOZA EDISON					

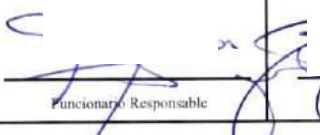
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	153.94
TOTAL PRESUPUESTARIO										153.94
IVA										0.00
SUB - TOTAL										153.94
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										153.94

SON: CIENTO CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 94/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AYALA LOZA EDISON- PARA PAGO POR VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR A EMPLEADOS DE LA UNACH, POR EL TRASLADO A LA CIUDAD DE QUITO, IBARRA Y OTAVALO LOS DIAS 09 AL 11 DE JULIO DEL 2025 A DOCENTE DE CIENCIAS DE LA SALUD, AUTORIZADO CON MEMO N° UNACH-R-2025-3593-M



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/07/2025	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	180	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0000		Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		024	07	2025
					3363 3352
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	UNACH-DATH-2025-1367-M		2061

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	AYALA LOZA EDISON				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/07/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
CÁLCULO DE VIÁTICOS

FECHA DE COMISION: DEL 09 AL 11 DE JULIO DE 2025

NOMBRE: AYALA LOZA EDISON

VIATICO: 80,00

DIAS PERNOCTADOS: 2

VALOR: 160,00

DIAS DE COMISION	HOSPEDAJE	ALIMENTACION		30% VIATICO	TOTAL	TOTAL VIÁTICO
9-jul	30,00	13,95		24,00	67,95	67,95
10-jul	30,00	7,00		24,00	61,00	61,00
11-jul		15,00	9,99		24,99	24,99
Liquidación económica						153,94
Anticipo entregado						0,00
Diferencia por depositar						0,00

ELABORADO POR:

María Belén Flores V.
Analista de Contabilidad



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 14-julio-2025

09-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:

IBARRA-IMBABURA

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

Unidad de Transportes

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Quishpi Lucero Verónica Cecilia, Estudiantes de Odontología

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

09 de julio de 2025:

07:00: Salida a Ibarra

13:00: Llegada a Ibarra

14:00 Actividades planificadas

19:00:Traslado a hotel (Pernoctación)

10 de julio de 2025:

08:00 Actividades planificadas

19:00: Traslado a hotel

(Pernoctación)

11 de julio de 2025:

08:00: Salida a Otavalo

09:00: Actividades planificadas

15:00: Salida a Riobamba

21:30: Llegada a Riobamba

CANTIDAD DE FACTURAS:

NUMERACIÓN DE FACTURAS:

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

FECHA

dd-mmm-aaaa

09-07-2025

11-07-2025

HORA (hh:mm)

07:00

21:30

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

ROUTA

SALIDA

FECHA

dd-mmm-aaaa

HORA

hh:mm

LLEGADA

FECHA

dd-mmm-aaaa

HORA

hh:mm

Terrestre

Bus Chevrolet
Placa HEA0719

Riobamba – Quito-
Ibarra Otavalo-
Riobamba

09/07/2025

07:00

11/07/2025

21:30

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


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

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