

# 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                           |                                    | 025 07 2025           | 3385                      | 3353                   |             |
| Tipo Documento Respaldo                |                                |                                    | Clase Documento       |                           | No.                    |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                |                                    | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | UNACH-DATH-2025-1367-M |             |
|                                        |                                |                                    |                       |                           | No. Expediente         |             |
|                                        |                                |                                    |                       |                           | 2062                   |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                      |                                    | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |                        | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |                                |                                    | Cuenta Monetaria:     |                           |                        |             |
| Comprobante                            | GASTOS                         |                                    | Numero Operación      |                           |                        | 0           |
| Beneficiario:                          | HERRERA CHICAIZA MARCO VINICIO |                                    |                       |                           |                        |             |

## 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 | 64.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 64.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 64.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 64.00 |

SON: SESENTA Y CUATRO DOLARES

DESCRIPCION: HERRERA CHICAIZA MARCO VINICIO- PARA PAGO POR VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR A EMPLEADOS DE LA UNACH, POR EL TRASLADO A LA CIUDAD DE QUITO LOS DÍAS 28 Y 29 DE JUNIO DEL 2025 A CAPACITACIÓN, SOLICITADO POR MGS ELISA LOPEZ CON MEMO N° UNACH-DATH-2025-1770-M

25/07/25

| DATOS APROBACIÓN           |                         |                      |
|----------------------------|-------------------------|----------------------|
| ESTADO                     | REGISTRADO:             | APROBADO:            |
| APROBADO                   |                         |                      |
| FECHA:<br>25/07/2025<br>54 | Funcionario Responsable | Director Funcionario |

# 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 |                                    | 025                    | 07                        | 2025           | 3385         |
|                                        |      |                                    |                        |                           | 3353           |              |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                    | No.                    |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS              | UNACH-DATH-2025-1367-M |                           | 2062           |              |

  

|                    |                                |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                      | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                         | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | HERRERA CHICAIZA MARCO VINICIO |                   |              |     |     |     |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                         |                     |
|---------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>25/07/2025 | <br><br><br><br>        | <br><br><br><br>    |
|                                             | Funcionario Responsable | Director Financiero |

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
CÁLCULO DE VIÁTICOS

FECHA DE COMISION: DEL 28 AL 29 DE JUNIO DE 2025

NOMBRE: HERRERA CAIZA MARCO VINICIO

VIATICO: 80,00

DIAS PERNOCTADOS: 1

VALOR: 80,00

| DIAS DE COMISION         | HOSPEDAJE | ALIMENTACION |  | 30% VIATICO | TOTAL | TOTAL VIÁTICO |
|--------------------------|-----------|--------------|--|-------------|-------|---------------|
| 28-jun                   | 40,00     |              |  | 24,00       | 64,00 | 64,00         |
| 29-jun                   |           |              |  |             |       |               |
| Liquidación económica    |           |              |  |             |       | 64,00         |
| Anticipo entregado       |           |              |  |             |       | 0,00          |
| Diferencia por depositar |           |              |  |             |       | 0,00          |

ELABORADO POR:

María Belén Flores V.  
Analista de Contabilidad



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**SOLICITUD DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD: 001

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 28-06-2025  
29-06-2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS ☒

MOVILIZACIONES ☐

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Herrera Chicaiza Marco Vinicio

PUESTO:

Mecánico - Soldador

CIUDAD - PAÍS

Quito - Ecuador

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

Trabajador de la Coordinación de Gestión de Mantenimiento

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

28-06-2025

HORA SALIDA (hh:mm)

05h00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

29-06-2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

21h00

SERVIDORES(AS) QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

Herrera Chicaiza Marco Vinicio

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE

Acudir a la capacitación "Trabajos en Alturas y Espacios Confinados", organizado de manera gratuita por la entidad HSE Ecuador.

Autorización de asistencia a capacitación emitida mediante Memorando Nro. UNACH-R-2025-3534-M, del 26 de junio de 2025

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | ITINERARIO O RUTA                  | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                 |                       |                                    | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                       | público               | Riobamba-Quito<br>Quito - Riobamba | 28-06-2025          | 05h00         | 29-06-2025          | 21h00         |

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE:

NOMBRE: Herrera Chicaiza Marco Vinicio

**JEFE/A INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD**

**MAXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO**

NOMBRE: Ing. Oscar Paredes

**COORDINADOR DE GESTIÓN DE MANTENIMIENTO**

NOMBRE: Dr. Nicolay Samaniego Erazo, PhD.

**RECTOR**

NOTA

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de cumplimiento de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplidos dichos servicios