

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		023	09	2025	5456 5409
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	UNACH-DATH-2025-1367-M		3496	
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	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: AYALA LOZA EDISON.- PARA PAGO DE MOVILIZACIÓN A LA CIUDAD DE QUITO LOS DIAS 04 Y 05 DE SEPTIEMBRE DE 2025, TRASLADANDO A ING. BENITO MENDOZA E ING. CARLOS MALDONADO, AUTORIZADO CON MEMORANDO N° UNACH-R-2025-4672-M

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/09/2025	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		023	09	2025	5456	5409	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			3496		
			UNACH-DATH-2025-1367-M					
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: 23/09/2025	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
CÁLCULO DE VIÁTICOS

FECHA DE

COMISION: DEL 04 AL 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

NOMBRE: AYALA LOZA EDISON

DIAS DE COMISION	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			30% VIATICO	TOTAL	TOTAL VIÁTICO
4	46,00	5,59	6,51		24,00	82,10	80,00
5		11,75					0,00
						VALOR A PAGAR	80,00

ELABORADO

POR:


ALEJANDRA SEGURA C.
Analista de Presupuestos