

## 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	04	010	2023	4252 4250
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		N°O-1747-UNACH-DATH-23 2993	

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			

### 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 ✓
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00 ✓</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** AYALA LOZA EDISON.- PARA EL PAGO DE MOVILIZACIÓN A LA CIUDAD DE IBARRA LOS DIAS 21 Y 22 DE SEPTIEMBRE DE 2023 TRASLADANDO A ING. JONATHAN IZURIETA E ING. HUGO PESANTEZ PARA ASISTIR A TALLER CONVOCADO POR LA SENESCYT, AUTORIZADO MEDIANTE OF. N°03151-UNACH-R-2023



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 04/10/2023 SDAA <i>qu</i>	Funcionario Responsable	Director Financiero

*101*

## 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	04	010	2023
				<b>4252</b> <b>4250</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		N°O-1747-UNACH-DATH-23
				<b>No. Expediente</b>
				<b>2993</b>

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: 04/10/2023	_____	_____
	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	03 010 2023	4250	4250	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	N°O-1747-UNACH-DATH-23		2993

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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** AYALA LOZA EDISON.- PARA EL PAGO DE MOVILIZACIÓN A LA CIUDAD DE IBARRA LOS DIAS 21 Y 22 DE SEPTIEMBRE DE 2023 TRASLADANDO A ING. JONATHAN IZURIETA E ING. HUGO PESANTEZ PARA ASISTIR A TALLER CONVOCADO POR LA SENESCYT, AUTORIZADO MEDIANTE OF. N°03151-UNACH-R-2023

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 03/10/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

002

**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	03	010	2023	4250 4250	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		N°O-1747-UNACH-DATH-23	2993	
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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 03/10/2023	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero



**Dirección Financiera**  
**VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO**  
**Presupuesto**



**ORDEN DE PAGO No. 138**

SEÑOR DIRECTOR FINANCIERO CON SUJECIÓN A LO ESTABLECIDO EN LA LEY Y REGLAMENTOS QUE ME FACULTAN, ASÍ COMO LO DETERMINADO EN EL ESTATUTO ART. 39 NUMERAL 7 Y PREVIO CONTROL DE LOS COMPONENTES DE LA GESTIÓN FINANCIERA, AUTORIZO EL PAGO, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

#	DOCUMENTO	CODIGO	FECHA DOC.	DEPENDENCIA DE ORIGEN	CONCEPTO	BENEFICIARIO	VALOR
1	007-RATM-UT-UNACH-2023	CPLVI63	3/10/2023	UT	VIATICOS AL INTERIOR	TAPIA MORENO RUSBEL ALONSO	\$54,00
2	14-EAL-UT-UNACH-2023	CPLVI64	3/10/2023	UT	VIATICOS AL INTERIOR	AYALA LOZA EDISON	80,00



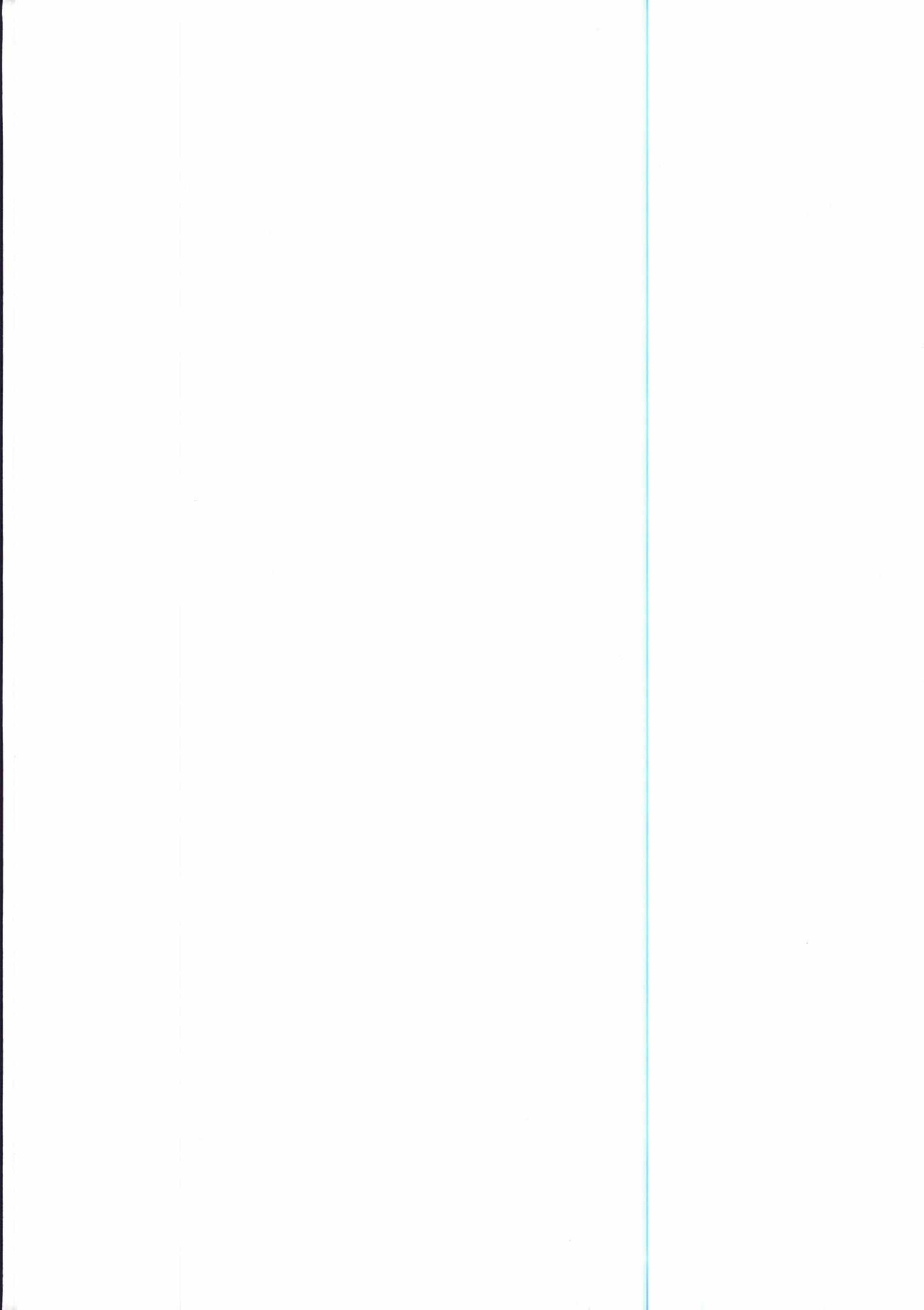
Ing. Nicolay Samaniego Erazo PhD  
**RECTOR DE LA UNACH**



Elaborado Por: Ing. Alejandra Segura C.



003





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: COLV164  
FECHA: 02-10-2023  
REFERENCIA No. OFICIO: 14-FAL-UT-44064-2023

	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	Copia 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: AYALA LOZS EDISON

NÚMERO DE HOJAS:

  
FIRMA PRESUPUESTO

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

004







### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**14-EAL-UT-UNACH-2023**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **25-septiembre-2023**

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**Ayala Loza Edison** Cédula: **0602195877**

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:

**Movilizar a Ing. Jonathan Izurieta Flores, Ing. Hugo Pesántez**

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

<b>21 de septiembre 2023:</b>	<b>22 de septiembre 2023:</b>
12:00: Salida a Ibarra ✓	07:00: Desayuno
19:00: Llegada a Ibarra	08:00: Traslado a evento
19:30: Traslado al hotel (Pernoctación)	13:00: Almuerzo
	15:00: Salida a Riobamba
	22:00: Llegada a Riobamba ✓

CANTIDAD DE FACTURAS:

**5**

NÚMERACIÓN DE FACTURAS. **60945;16852;95432;5713; 16851**


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	21-09-2023	22-09-2023	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.
HORA hh:mm	12:00 ✓	22:00 ✓	

#### TRANSPORTE



TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Chevrolet Dmax Placas: HBE6043	Riobamba- Ibarra - Riobamba	21-09-2023	12:00 ✓	22-09-2023	22:00 ✓

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) Transporte público aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes

#### OBSERVACIONES

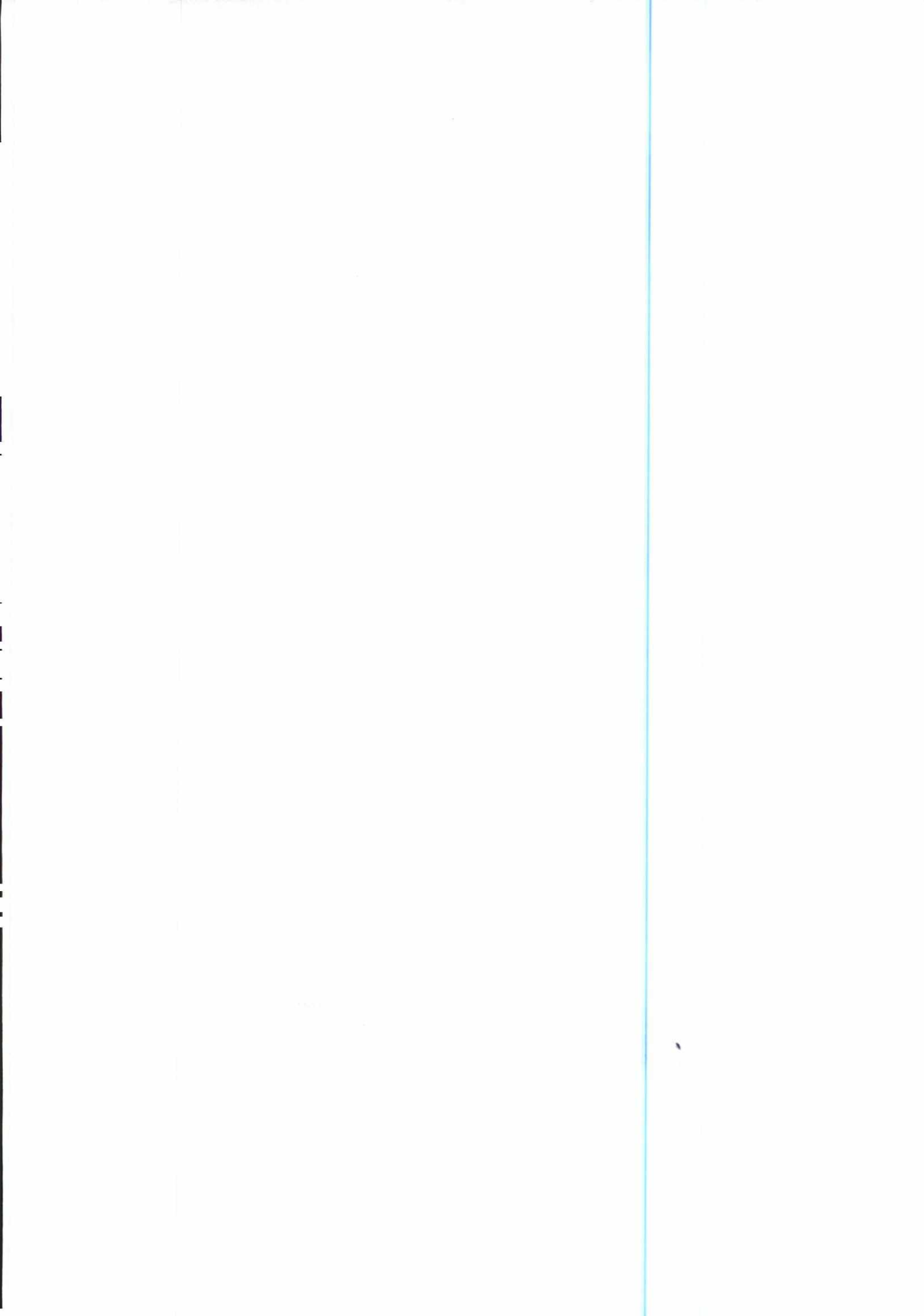
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE <b>Sr. Edison Ayala Loza</b> <b>CONDUCTOR</b> ✓	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir 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 <b>Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala</b> <b>ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES</b>	 NOMBRE <b>Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo</b> <b>RECTOR</b>



005



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **14-EAL-UNACH-2023**FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **20-septiembre-2023**VIÁTICOS  MOVILIZACIÓN  SUBSISTENCIA  ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES**

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**Ayala Loza Edison** Cédula: **0602195877**

PUESTO QUE OCUPA:

**Conductor**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL:

**Ibarra- Imbabura**

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

**Unidad de Transportes**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**21-09-2023**

HORA SALIDA (hh:mm)

**12:00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

**22-09-2023**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**22:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Movilizar a Ing. Jonathan Izurieta Flores, Ing. Hugo Pesántez**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Participación en el taller de fórmula de distribución de recursos, a llevarse a cabo el viernes 22 de septiembre de 2023 a las 09h30, en la ciudad de Ibarra, en el Edificio de la Planta Central, tercer piso, Sala José Martí - UTN. Invitación realizada por la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación. (Facultades.- Provisión de Educación Superior).

**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	Chevrolet Dmax Placas: HBE6043	Riobamba- Ibarra - Riobamba	21-09-2023	12:00	22-09-2023	22:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA

**Cta. Ahorros**

No. DE CUENTA

**2000051789**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

**Cooperativa El Sagrario****FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE****Sr. Edison Ayala Loza**  
**CONDUCTOR**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE****Ing. Danny Andrés Changotasig Ayala**  
**ENCARGADO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTES**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

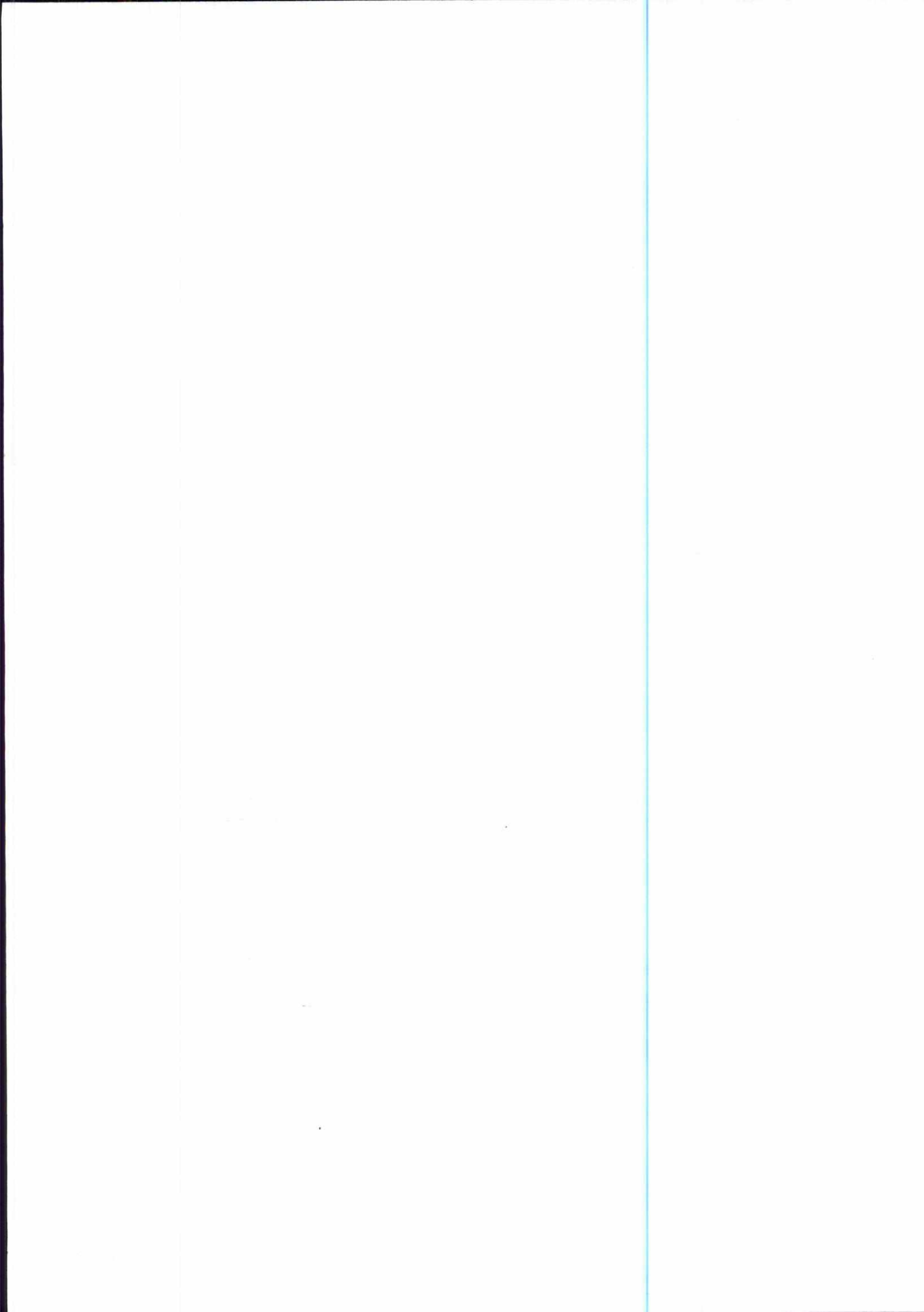
**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO****Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo**  
**RECTOR**

NOMBRE 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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

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.



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1710845841001

FACTURA

No. 001-002-000005713

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2209202301171084584100120010020000057130000571314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/09/2023 16:32:39 ✓

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2209202301171084584100120010020000057130000571314

MALDONADO RIVERA HERNAN RODRIGO

KATY RESTAURANTE

Dirección Matriz: CAYAMBE AV. NATALIA JARRIN S 0-27 Y BOLIVAR

Dirección Sucursal: CAYAMBE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

EDISON AYALA

Identificación 0602195877

Fecha 22/09/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: RIOBAMBA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2359		1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS		11.25	0.00	0.00	0.00	11.25

Información Adicional

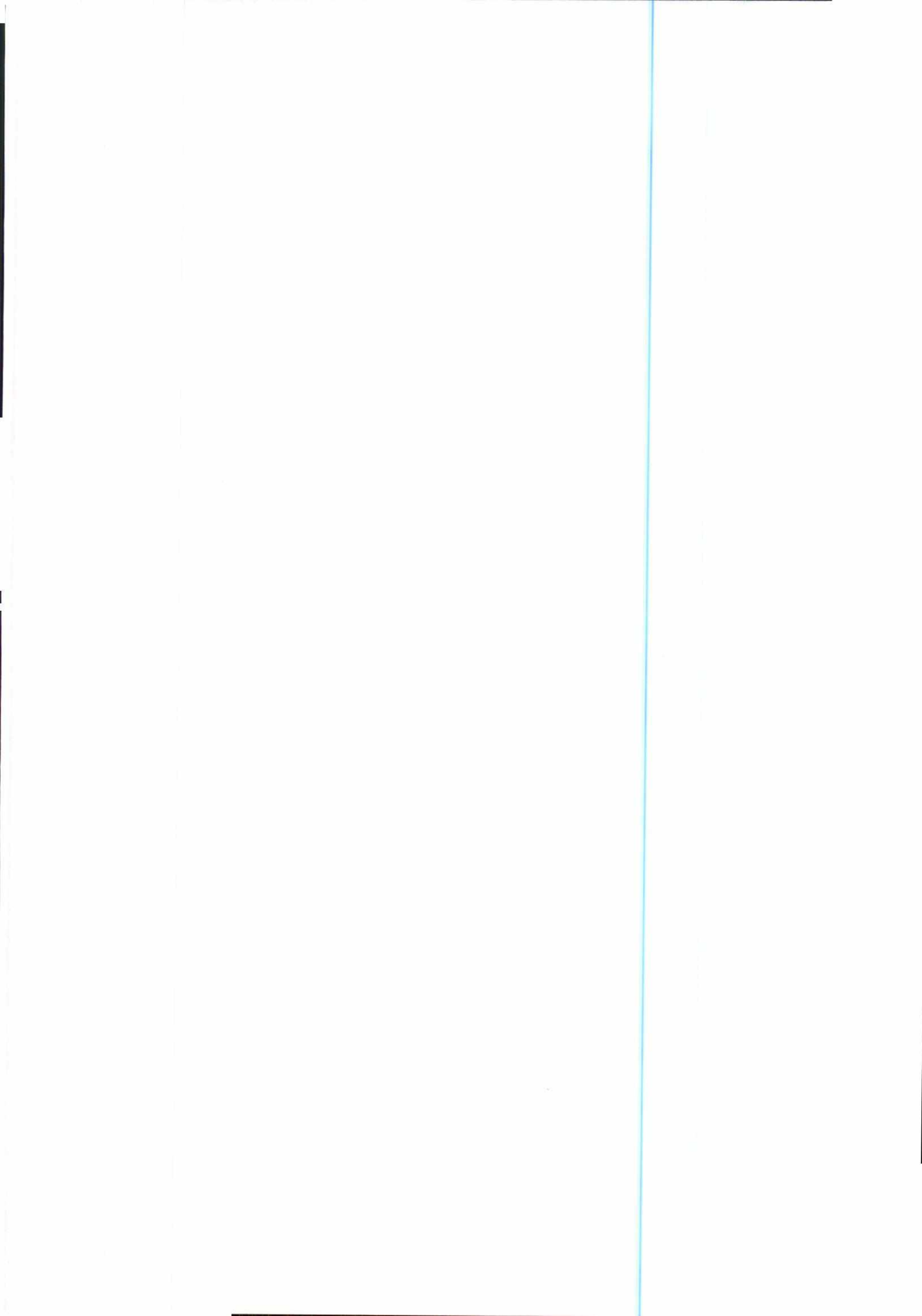
Dirección: RIOBAMBA  
Email: edisito2164 gmail.com  
NumDocumento: FR0037565E-0101-M  
Calf Artesanal #: 05401

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.25

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.25
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.25
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.25

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

007



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791952359001

FACTURA

No. 047-020-000095432

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2209202301179195235900120470200000954322021246513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/09/2023 20:51:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2209202301179195235900120470200000954322021246513

LA TABLITA GROUP CIA.LTDA

LA TABLITA DEL TARTARO

Dirección Matriz: MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS LA UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE

Dirección Sucursal: SAN FRANCISCO, AV MARIANO ACOSTA S/N AV FRAY VACAS GALINDO, LAGUNA MALL

Contribuyente Especial 677

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISON AYALA

Identificación 0602195877

Fecha 22/09/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: CDLA LOS CAPTUS

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
133	133	1.00	LOMO TABLITA MEDIANO		6.24	0.00	0.00	0.00	6.24
102	102	1.00	AGUA PURA PET		1.12	0.00	0.00	0.00	1.12

Información Adicional

CorreoCliente: clienteltg@latablita del tartaro.com

CAJERO: FPOMASQUI

TRANSACCION: 147946952

FORMA DE PAGO: TARJETA DEBITO: 8.24

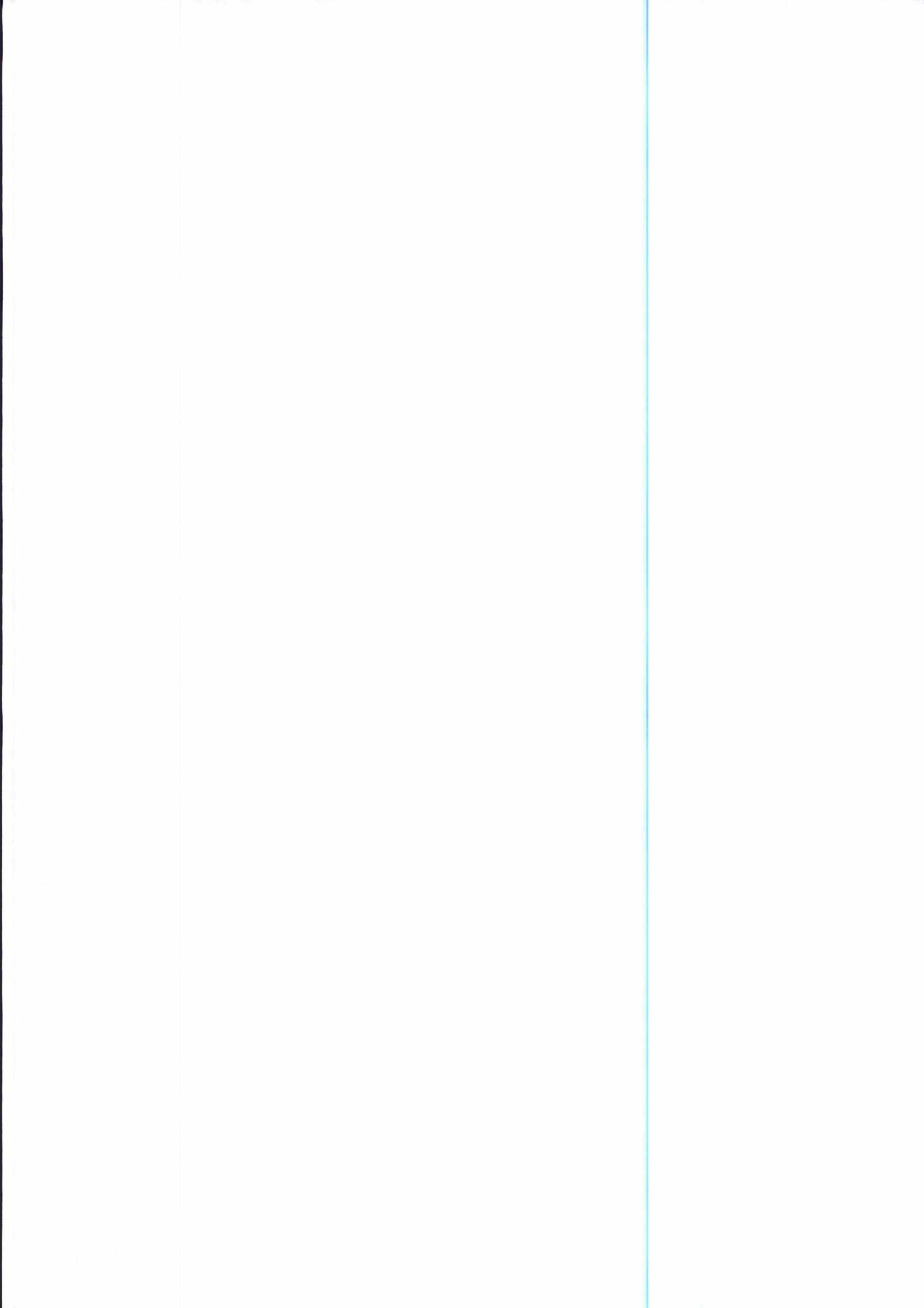
FECHA CIERRE: 2023/09/22

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	8.24

SUBTOTAL 12%	7.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.36
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.88
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.24

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

008





# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1002041117001

FACTURA

No. 002-001-000016851

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2109202301100204111700120020010000168512435462319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/09/2023 22:39:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202301100204111700120020010000168512435462319

CALDERON DEL HIERRO RAMIRO FRANCISCO

HOTEL MONTECARLO

Dirección Matriz: AVDA. JAIME RIVADENEIRA 5-55 Y OVIEDO

Dirección Sucursal: AVDA. JAIME RIVADENEIRA 5-55 Y OVIEDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos:

EDISON AYALA

Identificación 0602195877

Fecha 21/09/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
11010008		1.00	HOSPEDAJE		38.39	0.00	0.00	0.00	38.39

Información Adicional

Dirección: RIOBAMBA  
Telefono: 099754001  
Email: NO REGISTRA EMAIL  
Llegada : 21.09.2023  
Forma de Pago  
Tarjeta Credito/Debito.: 43.00  
Agente de Retencion Resolucion NAC-DNCRASC20-00000001  
Sistema SMART MANAGER SOFTWARE smart\_manager\_ec@yahoo.com

SUBTOTAL 12%	38.39
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.39
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	4.61
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	43.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

009



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1002041117001

## FACTURA

No. 002-001-000016852

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2109202301100204111700120020010000168527686129713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/09/2023 22:42:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202301100204111700120020010000168527686129713

CALDERON DEL HIERRO RAMIRO FRANCISCO

HOTEL MONTECARLO

Dirección Matriz: AVDA. JAIME RIVADENEIRA 5-55 Y OVIEDO

Dirección Sucursal: AVDA. JAIME RIVADENEIRA 5-55 Y OVIEDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISON AYALA

Identificación: 0602195877

Fecha: 21/09/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
21150002		1.00	CENA		7.14	0.00	0.00	0.00	7.14

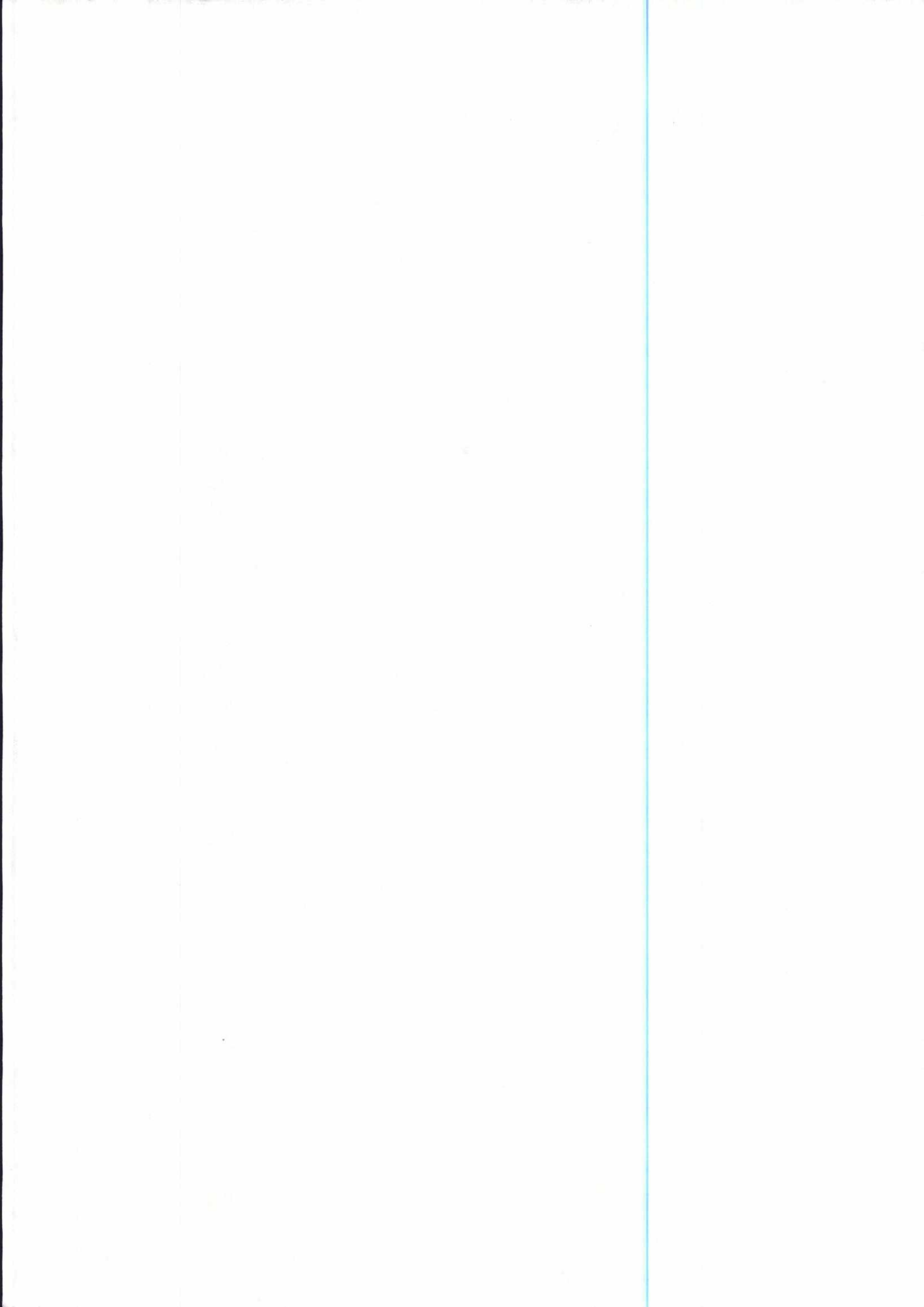
### Información Adicional

Dirección: RIOBAMBA  
Telefono: 099754001  
Email: NO REGISTRA EMAIL  
Forma de Pago:  
Efectivo: 8.00  
Agente de Retención Resolución NAC-DNCRASC20-00000001  
Sistema SMART MANAGER SOFTWARE smart\_manager\_ec@yahoo.com

SUBTOTAL 12%	7.14
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.14
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.86
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

010



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1803024908001

FACTURA

No. 002-002-000060945

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2109202301180302490800120020020000609450006094513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/09/2023 14:28:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202301180302490800120020020000609450006094513

ANDALUZ VITERI WILLIAM FERNANDO

CAMARONES REVENTADOS X LIBRAS

Dirección Matriz: AV. MANUELITA SAENZ SN Y PIO BAROJA

Dirección Sucursal: AV. MANUELITA SAENZ SN Y PIO BAROJA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISON AYALA

Identificación 0602195877

Fecha 21/09/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: RIOBAMBA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0101027		2.00	ENCEBOLLAOD MIXTO CON CAMARON		3.79464	0.00	0.00	0.00	7.59

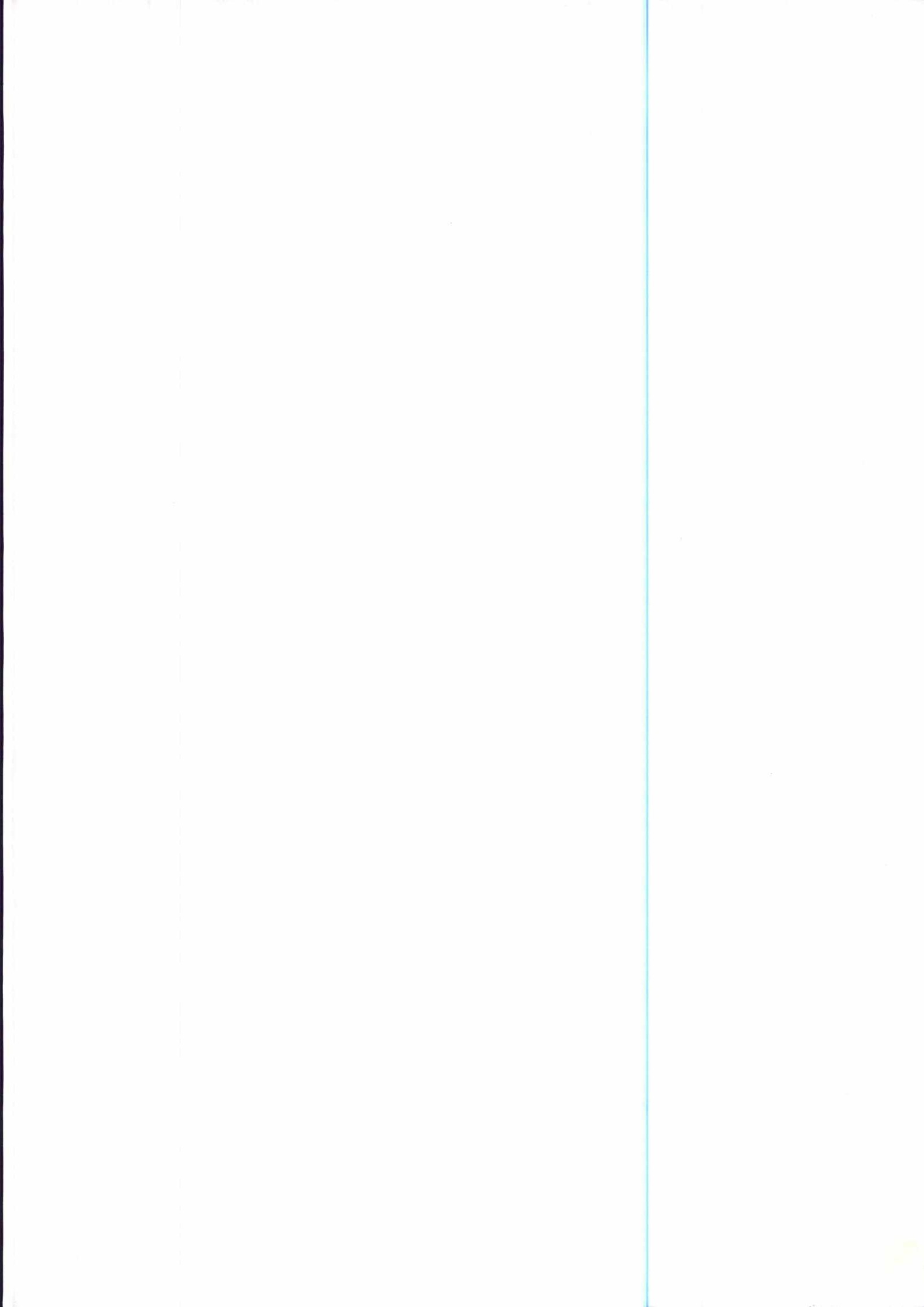
Información Adicional	
Dirección:	RIOBAMBA
Email:	ediso2164 gmail.com
NumDocumento:	FR0061138A-0101-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.50

SUBTOTAL 12%	7.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.59
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.91
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.50

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

OU





## Rectorado

**Oficio No. 03151-UNACH-R-2023**

Riobamba, 19 de septiembre de 2023

Ingeniero  
Danny Changotasig  
**UNIDAD DE TRANSPORTE.**  
Presente. -

De mi consideración:

Para los fines consiguientes, en atención a la solicitud Nro. 003-DF-UNACH-2023, del Vicerrectorado Administrativo, autorizo la movilización de los días 21 y 22 de septiembre; a Ibarra.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
GONZALO NICOLAY  
SAMANIEGO ERAZO

Dr. Nicolay Samaniego Erazo, Ph.D.

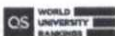
**RECTOR**

**Correo de contacto:** [rector@unach.edu.ec](mailto:rector@unach.edu.ec)

**Anexos:**

C.c. Archivo

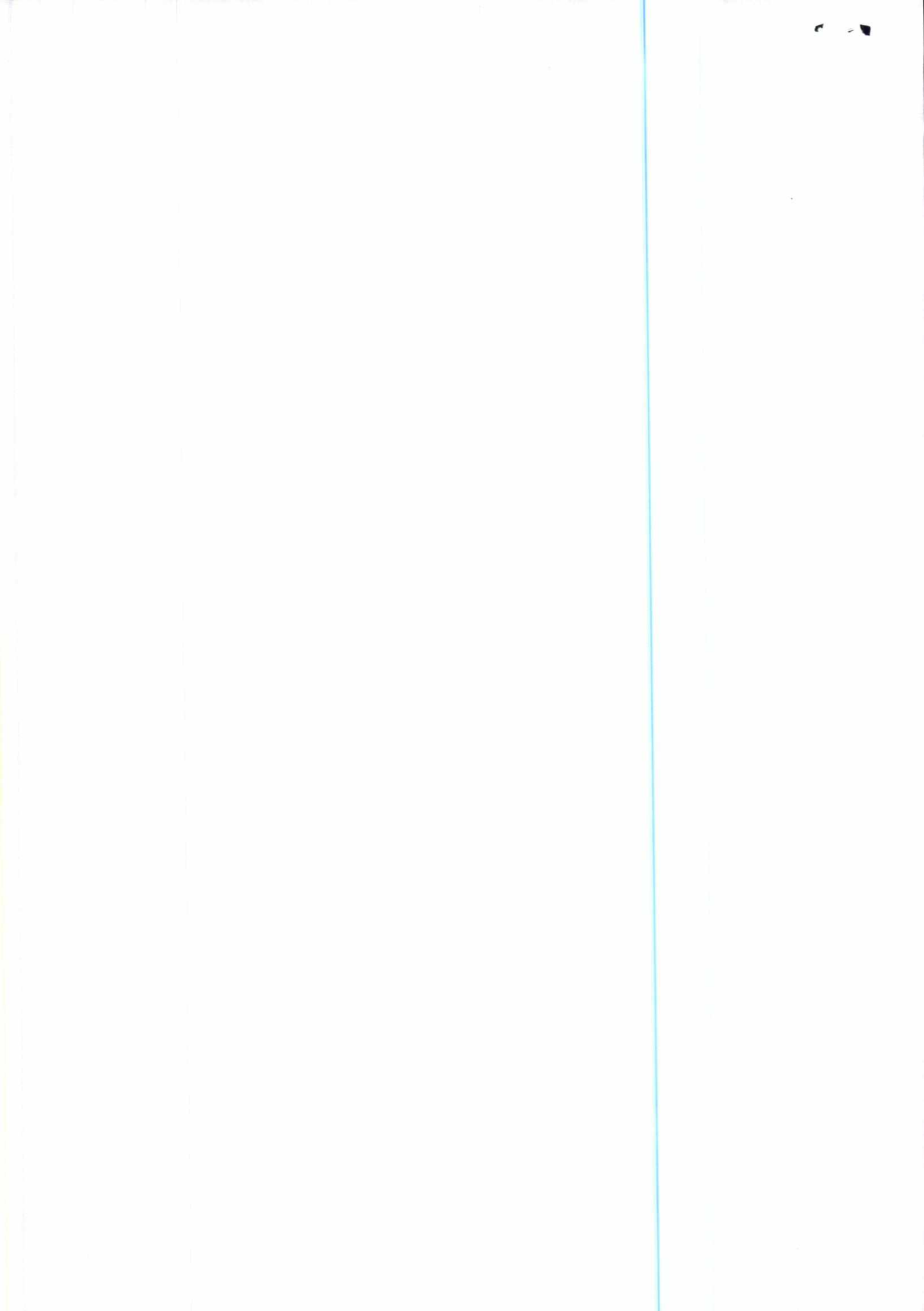
Elab: Emily Hernández



Ave. Antonio José de Sucre, Km. 1.5  
Teléfono (593-3)3730880, ext. 1005  
Riobamba - Ecuador

**Unach.edu.ec**  
*en movimiento*

012





**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Número de Pedido: 003-DF-UNACH-2023

Fecha de Solicitud: 19 de septiembre 2023

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:**

Ing. Jonathan Izurieta Flores  
Ing. Hugo Pesántez

**PUESTO:**

DIRECTOR FINANCIERO  
DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
RIOBAMBA-CHIMBORAZO

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
VICERRECTORA ADMINISTRATIVA - Rectorado

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
21-09-2023	12h00	21-09-2023	19h00
22-09-2023	14h00	22-09-2023	22h00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:**

Ing. Jonathan Izurieta Director Financiero; Ing. Hugo Pesántez Director de Planificación

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:**

Mediante oficio No. 03138-UNACH-R-2023, suscrito por el Sr. Rector ha dispuesto la delegación, para participación en el taller de fórmula de distribución de recursos, a llevarse a cabo el viernes 22 de septiembre de 2023 a las 09h30, en la ciudad de Ibarra, en el Edificio de la Planta Central, tercer piso, Sala José Martí - UTN. Invitación realizada por la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	1 VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Riobamba- Ibarra- Riobamba	21-09-2023	12h00	22-09-2023	22H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

**NOMBRE SERVIDOR(ES)/SERVIDORA(AS)**



Firmado electrónicamente por:  
**JONATHAN PORFIRIO  
IZURIETA FLORES**

Ing. Jonathan Izurieta Flores

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

Ing. Hugo Pesántez  
**DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



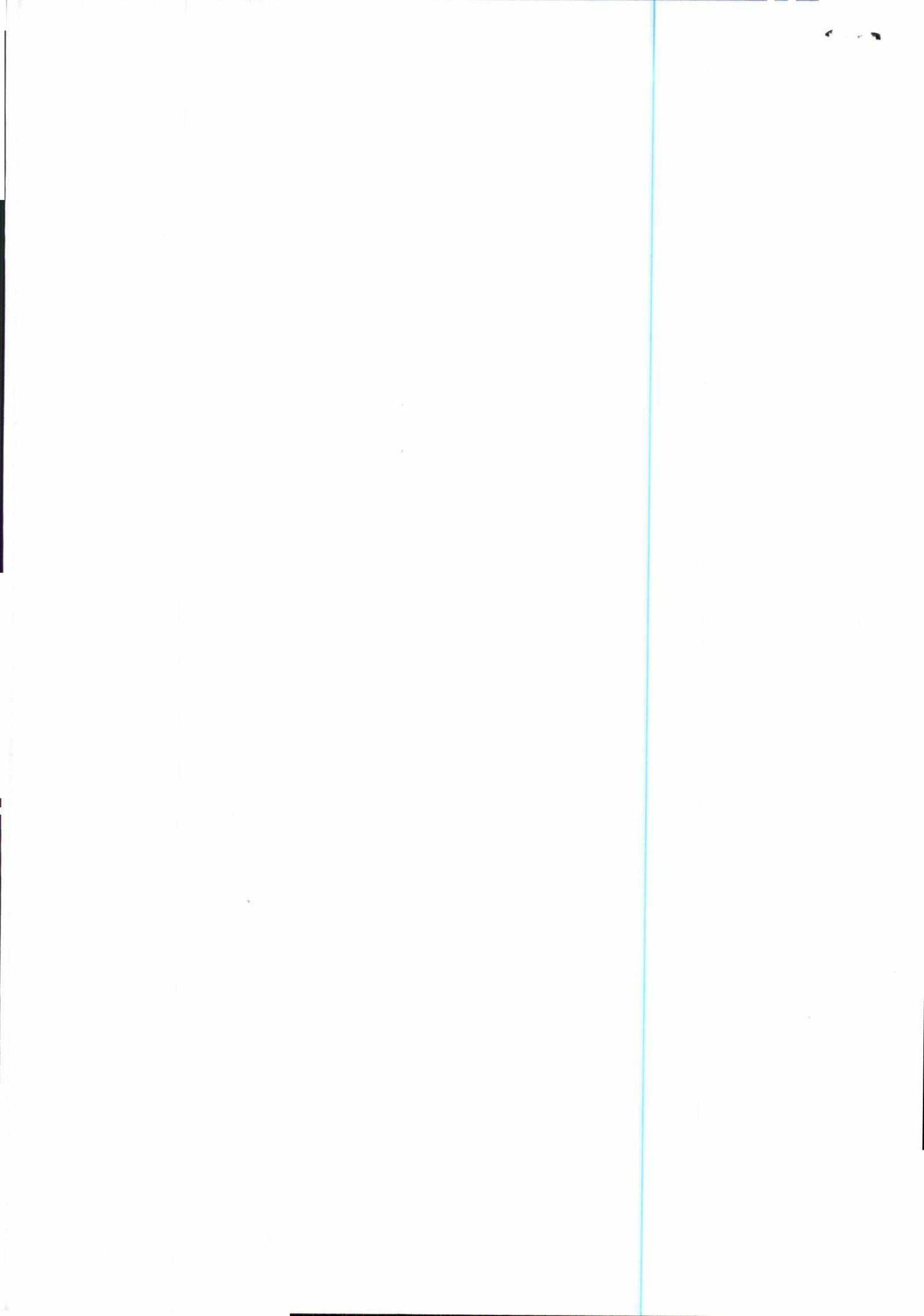
Firmado electrónicamente por:  
**GONZALO NICOLAY  
SAMANIEGO ERAZO**

**Dr. Nicolay Samaniego Erazo Ph.D.  
RECTOR**

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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.





DEPARTAMENTO DE  
PLANIFICACIÓN



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN  
DESCARGO DE LA PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL-DPI PARA LA ADQUISICIÓN O  
ARRENDAMIENTO DE BIENES, EJECUCIÓN DE OBRAS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS,  
INCLUIDOS LOS DE CONSULTORÍA Y NÓMINA**

Proceso N° 00545-DPI

UNACH-IGPI-01-02.06

**UNIDAD: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO**

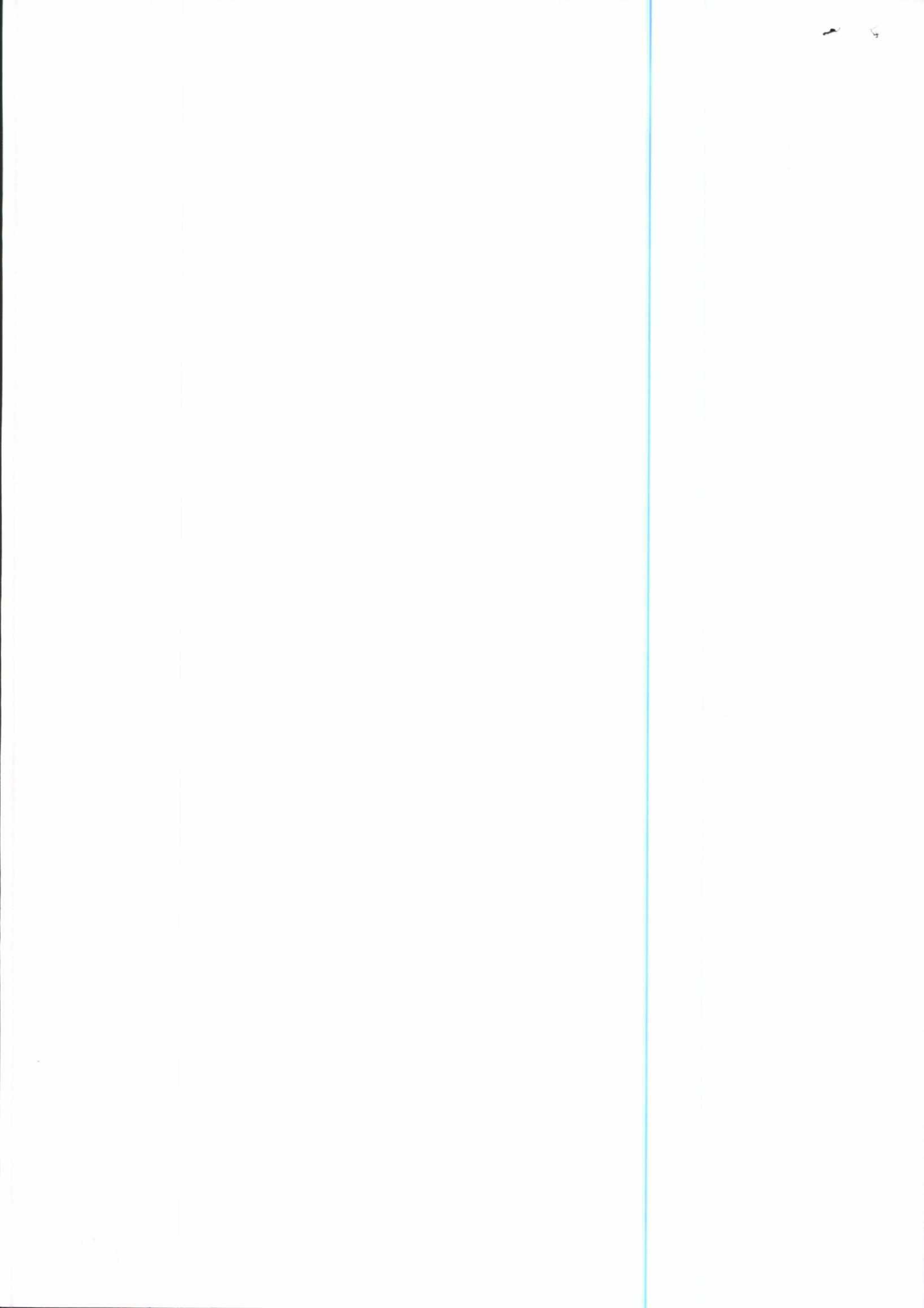
**FECHA DE RECEPCIÓN: 12/07/2023**

**DOCUMENTOS HABILITANTES: Oficio No. O-1747-UNACH-DATH-2023**

**MONTO TOTAL USD: \$10.000,00**

**OBJETO: Certificación Presupuestaria correspondiente al rubro de VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS en el interior a Servidores de la Universidad Nacional de Chimborazo.**

<b>GASTO CORRIENTE</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
La Dirección de Planificación <b>CERTIFICA</b> que lo solicitado consta en la PAPP 2023 Institucional y de la Unidad requirente (Art.22 LOSNCP).	
<b>PROGRAMA: 01</b>	<b>ACTIVIDAD: 003</b>
<b>ITEM PRESUPUESTARIO: 530303</b>	<b>FUENTE: 001</b>
<b>FIRMA Y SELLO:</b>	
<b>FECHA: 12/07/2023</b>	
<b>APD.</b>	
<b>PROYECTO DE INVERSIÓN</b> <input type="checkbox"/>	
La Dirección de Planificación <b>CERTIFICA</b> que lo solicitado consta en el PAI 2023 Institucional y de la Unidad requirente (Art.22 LOSNCP)	
<b>PROGRAMA:</b>	<b>PROYECTO:</b>
<b>ITEM PRESUPUESTARIO:</b>	<b>FUENTE:</b>
<b>FIRMA Y SELLO:</b>	
<b>FECHA:</b>	
<b>APD.</b>	



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		412	12	07	23
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

**CERTIFICACION 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	\$5,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$5,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CINCO MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA CORRESPONDIENTE AL RUBRO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR A SERVIDORES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO, SOLICITADO POR ABG. JORGE SANTIAGO VALLEJO LARA, DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO, OFICIO N°O-1747-UNACH-DATH-2023, PROCESO N° 00545-DPI-2023

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado: <small>albert.pf@unach.edu.ec</small> NADIA ELIZABETH PAREDES CAJAS	 Firmado: <small>albert.pf@unach.edu.ec</small> JONATHAN PORFIRIO IZURIETA FLORES
FECHA: 12/07/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

015







PROGRAMA	ACTIVIDAD	DEPENDENCIA	PROYECTO	UNIDAD OPERATIVA	NOMBRE DE ACTIVIDAD	CONTRIBUCIÓN AL OBJETIVO ESTRATÉGICO	CONTRIBUCIÓN A LA META DEL SIGC	GRUPO DE GESTIÓN	Responsable Grupos de Gestión	Núm. Priorización	Costo (valor del ITEM)	PAC	otro	Recurso	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	Asignación 2023	FUENTE
01 ADMINISTRACIÓN CENTRAL	003 GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO	Gerencia de Administración del Talento Humano		Riesgos, Seguridad, Ambiente y Salud en el Trabajo	Adquisición de accesorios (botellas) para Equipo Esporotero	El accesorio de botellas de plástico para el equipo de laboratorio de análisis de laboratorio, para el control de la calidad de los productos que se producen en el laboratorio.	El accesorio de botellas de plástico para el equipo de laboratorio de análisis de laboratorio, para el control de la calidad de los productos que se producen en el laboratorio.	03	BENEY SANTIAGO DE LUJANES	130226	Operación Mantenimiento general	SI															395,00	003
110 810 04																												

  
 Perteneciente al Centro de Operación de:  
**JORGE SANTIAGO VALLEJO LARA**  
 As. Jorge Vallejo  
 Priorizado por: DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

  
 Perteneciente al Centro de Operación de:  
**HUGO RICARDO PESANTEZ VINTIMILLA**  
 Ing. Hugo Pesantez Vintimilla  
 Validado por: DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN

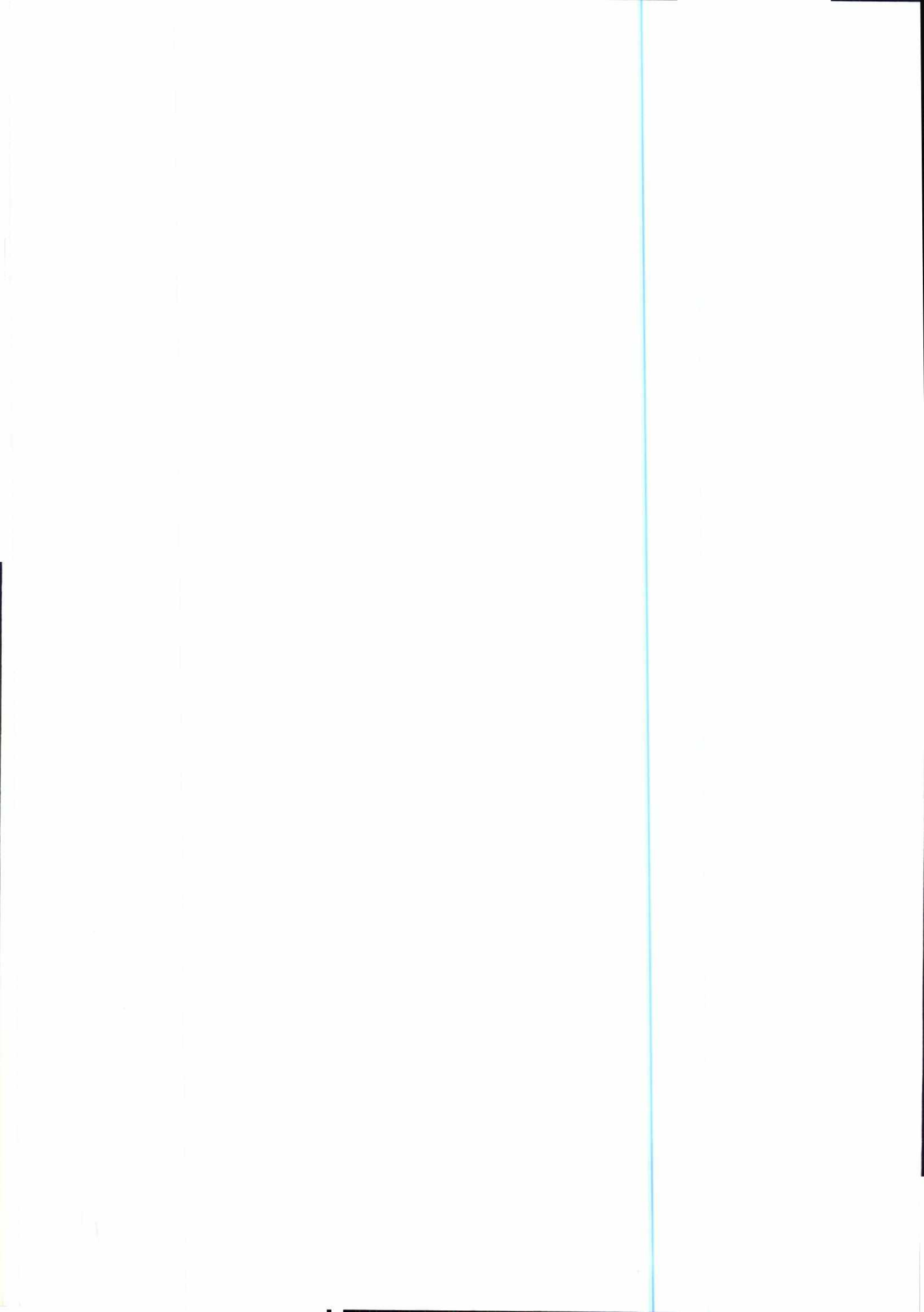
  
 Perteneciente al Centro de Operación de:  
**JONATHAN PORFIRIO IZURIETA FLORES**  
 RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

  
 Perteneciente al Centro de Operación de:  
**JUAN CARLOS ZABALA ZAVALA**  
 COORDINACIÓN DE BIENES E INVENTARIOS

  
 Perteneciente al Centro de Operación de:  
**FABIAN ARTURO GERRERO VACA**  
 COORDINACIÓN DE EMPRESAS PÚBLICAS









 > *Deudas* > *Consulta deudas firmes, impugnadas y en facilidades de pago*

# Consulta contribuyentes con obligaciones firmes, impugnadas y en facilidades de pago

RUC / cédula  
0602195877

Fecha de corte  
13-OCT-2023

Razón social / Apellidos y nombres  
AYALA LOZA EDISON



El ciudadano / contribuyente no registra deudas firmes, impugnadas o en facilidades de pago.

[Nueva consulta](#)

018

