



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR  
No. CUR: 7447 Tipo Registro: DEV CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA  
CENTRAL  
Monto: 40,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 40,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 40,00

Estado: APROBADO

Descripción:

PAZMIÑO ESPINOZA NANCY KATHERINE: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Cotacachi, el día 07-04-2015, reunion comite de obra ITS Cotacachi

Cuenta Monetaria No.: 4589543400

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        |               | 0,00             | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 0,00             | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|--------|--------|-------|

Monto Líquido: 40,00

SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR  
CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION



# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                                                 |                       |                           |                |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institución:                           | 159 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                                                            | 018 05 2015           | 7447                      | 7405           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                                 | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                                 | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-1505                 | 4685           |

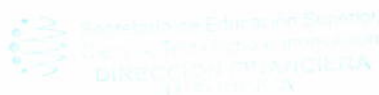
|                    |                                             |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---------------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                   | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                             | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                      | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1717679219 PAZMINO ESPINOZA KATHERINE NANCY |                   |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 004 | 001 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viáticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: PAZMIÑO ESPINOZA NANCY KATHERINE: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Cotacachi, el día 07-04-2015, reunion comite de obra ITS Cotacachi



19/05/2015

Recibido por: *Adri*

Hora: *12:13*

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>19/05/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                                                               |                       |                           |                         |
|----------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|
| Institucion:                           | 159  | SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA<br>TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                         |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA<br>TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR    No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                                                               | 018                   | 05                        | 2015    7447    7405    |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                                                                               | Clase Documento       |                           | No. Expediente          |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                                                                               | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2015-1505    4685       |

|                    |                                                |                   |              |     |     |     |
|--------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                      | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                                | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                         | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1717679219    PAZMINO ESPINOZA KATHERINE NANCY |                   |              |     |     |     |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACION                            |                                                                   |                                                               |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                       | APROBADO:                                                     |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>19/05/2015 | <hr style="width: 100%;"/> <small>Funcionario Responsable</small> | <hr style="width: 100%;"/> <small>Director Financiero</small> |

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |              |                                                                                               |                   |                           |                |                 |                      |
|----------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| Institucion:                           | 159          | SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA<br>TECNOLOGIA E INNOVACION                  | Reporte           | rptComprobanteGastos.rdlc |                |                 |                      |
| U. Ejecutora:                          | 9999         | SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA<br>TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | 018 05 2015               |                | No. CUR<br>7405 | No. Original<br>7405 |
| Unid. Desc:                            | 0000         |                                                                                               |                   |                           |                |                 |                      |
| Tipo Documento Respaldo                |              | Clase Documento                                                                               | No.               |                           | No. Expediente |                 |                      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              | LIQUIDACION DE GASTOS                                                                         | 2015-1505         |                           | 4685           |                 |                      |
| Clase de Registro:                     | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:                                                                               | OTROS GASTOS      |                           | RPA RTO DEV    |                 |                      |
| Banco:                                 |              | Cuenta Monetaria:                                                                             |                   |                           |                |                 |                      |
| Comprobante                            | GASTOS       |                                                                                               | Numero Operación  |                           | 0              |                 |                      |
| Beneficiario:                          | 1717679219   | PAZMINO ESPINOZA KATHERINE NANCY                                                              |                   |                           |                |                 |                      |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 004 | 001 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 40.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 40.00 |

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: PAZMIÑO ESPINOZA NANCY KATHERINE: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Cotacachi, el día 07-04-2015, reunion comite de obra ITS Cotacachi

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>18/05/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |





Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

2015 - 1505

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

09/04/2015

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Pazmiño Espinoza Nancy Katherine

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Equipamiento Infraestructura 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

Cotacachi - Imbabura

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

Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes,  
Música y Pedagogía.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Pazmiño Katherine, Ángela Vaca

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

| HORA          | ACTIVIDAD                                                                              | LUGAR             |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 08h30 a 11h00 | Traslado desde Senescyt a Secob de Ibarra provincia de Imbabura.                       | Quito - Imbabura  |
| 11h00 a 14h00 | Reunión con el comité de obra por el asunto de implantación del Instituto de Cotacachi | Secob de Imbabura |
| 14h00 a 15h00 | Almuerzo                                                                               | Ibarra            |
| 15h00 a 16h30 | Reunión con fiscalización                                                              | Ibarra            |
| 16h30 a 19h15 | Retorno a Quito                                                                        | Ibarra - Quito    |

Productos Alcanzados:

Acta de reunión e informe de visita.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA |
|---------------------|------------|------------|------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 07-04-2015 | 07-04-2015 |      |
| HORA<br>hh:mm       | 08h30      | 19h15      |      |

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<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                       | Institucional           | Quito - Ibarra | 07-04-2015           | 08H30         | 07-04-2015           | 11H00         |
| Terrestre                                                       | Institucional           | Ibarra - Quito | 07-04-2015           | 16H30         | 07-04-2015           | 19H15         |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

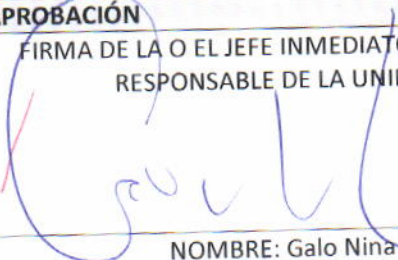
20 ABR 2015

Recibido por: \_\_\_\_\_  
Hora: 11:30

or  
ación

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

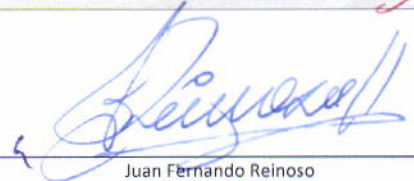
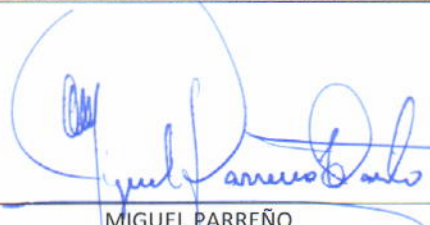
DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br><b>Pazmiño Espinoza Nancy Katherine</b><br>Analista de Equipamiento Infraestructura 3                                                 | <b>NOTA</b><br>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                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br><b>NOMBRE: Juan Fernando Reinoso</b><br><b>CARGO: Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos</b> | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br><br><b>NOMBRE: Galo Nina</b><br><b>CARGO: Subsecretario de formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía</b>                                                                                                                                              |

| SENESCYT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |              |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|-------|
| Dirección Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |              |       |
| CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |              |       |
| C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |              |       |
| DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CANTIDAD | VALOR DIARIO | TOTAL |
| Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | \$ 80,00     |       |
| Subsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1        | \$ 40,00     | 40,00 |
| Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          | \$ 4,00      |       |
| Transporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          | \$ -         |       |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | \$ -         |       |
| Combustibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          | \$ -         |       |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | \$ -         |       |
| VALOR A RECIBIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |              | 40,00 |
| ANTICIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |              |       |
| CUENTA POR PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |              |       |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <br/> Elaboración </div> <div style="text-align: center;"> <br/> Revisión </div> </div> |          |              |       |



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                     |                                                                                 |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES       |                                                                                 | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
|                                                                                     |                                                                                 | 06/04/2015                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| VIÁTICOS                                                                            | MOVILIZACIONES                                                                  | SUBSISTENCIAS                                                               | X ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                              |                                                                                 |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR                                             |                                                                                 | PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| Nancy Katherine Pazmiño Espinoza                                                    |                                                                                 | Analista de Equipamiento Infraestructura 3                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL                                       |                                                                                 | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| Ibarra - Imbabura                                                                   |                                                                                 | Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                           | HORA SALIDA (hh:mm)                                                             | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                  | HORA LLEGADA (hh:mm)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                     |               |
| 07-04-2015                                                                          | 08h00                                                                           | 07-04-2015                                                                  | 17h30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                     |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:                              |                                                                                 |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| Pazmiño Nancy                                                                       |                                                                                 |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE                                         |                                                                                 |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| HORA                                                                                | ACTIVIDAD                                                                       | LUGAR                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| 11h00                                                                               | Reunión técnica con los señores de Secob, Contratista SINOHYDRO, Fiscalización. | Ibarra oficinas del Secob                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                   |                                                                                 |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                           | NOMBRE DE TRANSPORTE                                                            | RUTA                                                                        | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | LLEGADA             |               |
|                                                                                     |                                                                                 |                                                                             | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                                           | Institucional                                                                   | Quito - Ibarra                                                              | 07-04-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 08H00         | 07-04-2015          | 11H00         |
| Terrestre                                                                           | Institucional                                                                   | Ibarra - Quito                                                              | 07-04-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 15H00         | 07-04-2015          | 17H30         |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                     |                                                                                 |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| NOMBRE DEL BANCO:                                                                   |                                                                                 | TIPO DE CUENTA:                                                             | No. DE CUENTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
| Banco del Pichincha                                                                 |                                                                                 | Ahorros                                                                     | 4589543400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                               |                                                                                 |                                                                             | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                     |               |
|  |                                                                                 |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                     |               |
| Pazmiño Espinoza Nancy Katherine<br>Analista de Equipamiento Infraestructura 3      |                                                                                 |                                                                             | Juan Fernando Reinoso<br>Cargo: Gerente (E) del Proyecto de Reconversión de Institutos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                     |               |
| 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 insubsistentes.</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. |               |                     |               |
| MIGUEL PARREÑO<br>Coordinador Administrativo Financiero                             |                                                                                 |                                                                             | DIRECCIÓN FINANCIERA<br>CONTABILIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                     |               |

