



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR  
No. CUR: 6763 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 Liquido Pagar: 40,00

PAZMIÑO ESPINOZA NANCY KATHERINE: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Quito a Tulcan, el día 03-03-2015, visita Instituto Vicente Fierro

Estado: APROBADO Descripción:

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        | 11/05/2015    | 40,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 40,00            | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

### Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 40,00



9

### COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                                                            |                   |                           |              |
|----------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 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       |                                                                                            | 07 05 2015        | 6763                      | 6688         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                                                            | No.               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                                                      | 2015-1402         | 4254                      |              |
| 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 Tulcan, el día 03-03-2015, visita Instituto Vicente Fierro

SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR  
CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION  
DIRECCION FINANCIERA  
ALMACEN

00 MAY 2015

Recibido por:

Hora:

9:18

### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                             |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>07/05/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                   |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                                                    |                       |                           |                |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| Institución:                           | 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                                                                                               | 07 05 2015            | 6763                      | 6688           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                                                    | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                                                    | LIQUIDACION DE GASTOS | 2015-1402                 | 4254           |
| 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:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>07/05/2015 |                         |                     |
|                      | 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         |                                                                                               | 07                               | 05                        | 2015 | 6688        |  | 6688           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |              |                                                                                               | Clase Documento                  |                           |      | No.         |  | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |              |                                                                                               | LIQUIDACION DE GASTOS            |                           |      | 2016-1402   |  | 4254           |  |
| 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                             |  | M O N T O |
| 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 Tulcan, el día 03-03-2015, visita Instituto Vicente Fierro

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                       |                                                                                   |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                           | APROBADO:                                                                         |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>07/05/2015 | <div style="border-top: 1px solid black; width: 100%;"></div> Funcionario Responsable | <div style="border-top: 1px solid black; width: 100%;"></div> Director Financiero |



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR  
No. CUR: 1581 Tipo Registro: DEV CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
Monto: 142,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 142,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 142,00

Estado: APROBADO

Descripción:

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS En atención a memorando No. SENESCYT-GYE-2015-0044-MI para el pago correspondiente a las matrículas para los dos vehículos de la Coordinación Zonal 5 y 8. Solicita: Coordinadora Zonal del Guayas

Cuenta Monetaria No.: 01110199

| 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        | 03/03/2015    | 142,00           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 142,00           | 0,00            |

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

Total Deducciones: 0,00

0,00

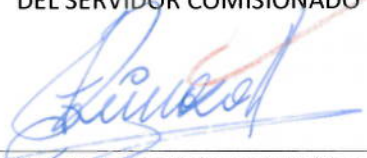
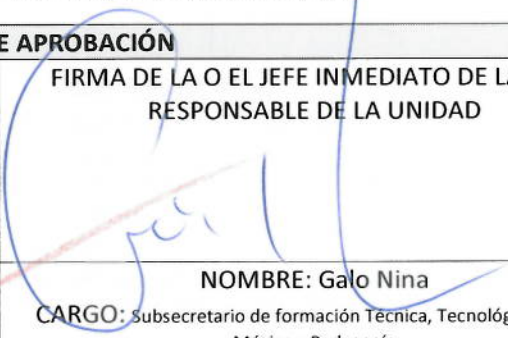
Deducciones Sin Factura

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

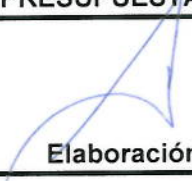
Monto Líquido: 142,00

2688

|                                                                                                                       |                                                                   |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|---------------|
| 2015-1402                                                                                                             |                                                                   | <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                         |                                                                   | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
|                                                                                                                       |                                                                   | 05/03/2015                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                |                                                                   |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Pazmiño Espinoza Nancy Katherine                                           |                                                                   | PUESTO QUE OCUPA:<br>Analista de Equipamiento Infraestructura 3                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Tulcán - Carchi                                                      |                                                                   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Subsecretaría de Formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía. |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Nancy Pazmiño                                                   |                                                                   |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                  |                                                                   |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| Actividades Realizadas:                                                                                               |                                                                   |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| HORA                                                                                                                  | ACTIVIDAD                                                         | LUGAR                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| 06h30 a 12h00                                                                                                         | Traslado desde Senescyt al Instituto Vicente Fierro               | Quito - Tulcán                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| 12h00 a 15h00                                                                                                         | Recorrido del Instituto, levantamiento fotográfico e información. | Instituto Vicente Fierro Tulcán                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| 15h00 a 16h00                                                                                                         | Almuerzo                                                          | Tulcán                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| 16h00 a 20h30                                                                                                         | Retorno a desde Tulcán a la ciudad de Quito                       | Tulcán - Quito                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| Productos Alcanzados:                                                                                                 |                                                                   |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| Informe de visita y levantamiento fotográfico.                                                                        |                                                                   |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                     | <b>SALIDA</b>                                                     | <b>LLEGADA</b>                                                                                                                         | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                      |               |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                   | 03-03-2015                                                        | 03-03-2015                                                                                                                             | 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<br>hh:mm                                                                                                         | 06h30                                                             | 20h30                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                     |                                                                   |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                             | NOMBRE DE 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 - Tulcán                                                                                                                         | 03-03-2015                                                                                                                                                                                                                                                               | 06H30         | 03-03-2015           | 12H00         |
| Terrestre                                                                                                             | Institucional                                                     | Tulcán - Quito                                                                                                                         | 03-03-2015                                                                                                                                                                                                                                                               | 12H00         | 03-03-2015           | 20H30         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. |                                                                   |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><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><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><b>NOMBRE: Galo Nina</b><br><b>CARGO: Subsecretario de formación Técnica, Tecnológica, Artes, Música y Pedagogía</b>                                                                                                                                                  |



|                                                                                                   |                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                   |                                                                                                   |
|                                                                                                   | 100%                                                                                              |
| MIEMBROS DEL GABINETE                                                                             |                                                                                                   |
| REEMBOLSO                                                                                         |                                                                                                   |
| VIÁTICOS                                                                                          |                                                                                                   |
| SUBSISTENCIAS                                                                                     | \$ 40                                                                                             |
| ALIMENTACIÓN                                                                                      |                                                                                                   |
| PEAJES                                                                                            |                                                                                                   |
| TRANSPORTE                                                                                        |                                                                                                   |
| COMBUSTIBLE                                                                                       |                                                                                                   |
| VALOR A RECIBIR                                                                                   |                                                                                                   |
| ANTICIPO                                                                                          |                                                                                                   |
| CUENTA POR PAGAR                                                                                  | \$ 40                                                                                             |
| Observaciones:                                                                                    |                                                                                                   |
| ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:                                                                        |                                                                                                   |
| <br>Elaboración | <br>Revisión |





Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

Secretaría de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
DIRECCIÓN FINANCIERA

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

02/03/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Nancy Katherine Pazmiño Espinoza

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

Analista de Equipamiento Infraestructura 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Tulcán - Carchi

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

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

03-03-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

06h30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

03-03-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

20h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Nancy Pazmiño

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

| HORA          | ACTIVIDAD                                          | LUGAR  |
|---------------|----------------------------------------------------|--------|
| 12h00 a 16h00 | Revisión e inspección del instituto Vicente Fierro | Tulcán |

#### TRANSPORTE

| 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 - Tulcán | 03-03-2015          | 06H30         | 03-03-2015          | 12H00         |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Tulcán - Quito | 03-03-2015          | 16H00         | 03-03-2015          | 20H30         |

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco del Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

4589543400

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Pazmiño Espinoza Nancy Katherine  
Analista de Equipamiento Infraestructura 3

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Juan Fernando Reinoso  
Gerente del Proyecto de Reconversión de Institutos (E)  
SUBSECRETARÍA DE FORMACIÓN TÉCNICA, TECNOLÓGICA,  
ARTES, MÚSICA Y PEDAGOGÍA.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MIGUEL PARREÑO  
Coordinador Administrativo Financiero

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.

14 ABR 2015

Recibido por:

Hora:

