

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	016	010	2015	15658	15517
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3450	9601	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001854452 LANDETA ESPARZA BYRON JOEL					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	84.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>84.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>84.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>84.00</b>

**SON:** OCHENTA Y CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** LANDETA ESPARZA BAYRON JOEL: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Quito, los días del 21 al 22 de septiembre de 2015, movikizacion por agenda de Coordinador Zonal

OCT 2015

Recibido por: *[Firma]*

Hora: 8:30

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/10/2015	<i>[Firma]</i> Funcionario Responsable	<i>[Firma]</i> Director Financiero



1858

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	159 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	015	010	2015	15517	15517
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3450	9601	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001854452	LANDETA ESPARZA BYRON JOEL				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Vaticos y Subsistencias en el Interior	84.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>84.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>84.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>84.00</b>

**SON:** OCHENTA Y CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** LANDETA ESPARZA BAYRON JOEL: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Ibarra a Quito, los días del 21 al 22 de septiembre de 2015, movikizacion por agenda de Coordinador Zonal

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



15517

 Secretaría de Educación Superior, Ciencia y Tecnología	 Ministerio de Relaciones Laborales
--	--

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 2015-3430	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-09-2015
--	--

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> LANDETA ESPARZA BAYRON JOEL	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> CONDUCTOR
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> QUITO-PICHINCHA	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL 1Y2

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** DR. DANIEL SUAREZ

**NOMBRE DEL SR CONDUCTOR:** BAYRON LANDETA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades Realizadas:**

Lunes 21 SEPTIEMBRE  
 Viaje a Quito a las 17h00  
 De 20h00 a 22h00 Lo traslado al Sr. Coordinador Zonal 1y2 Dr. Daniel Suárez a Reunión con Pabel Muñoz, Betty Tola, Virgilio Hernández, Ximena Ponce.

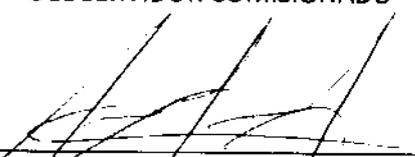
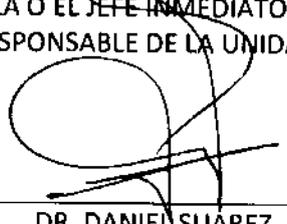
Martes 22 Septiembre  
 De 09h00 a 11h00 Reunión con Ramiro Moncayo.  
 Retorno a Ibarra

**Productos Alcanzados:**  
 Reunión con Betty Tola, Virgilio Hernández, Ximena Ponce temas interés nacional  
 Reunión con Ramiro Moncayo temas Ciudad del Conocimiento Yachay

**Listado de facturas que justifican los gastos realizados**  
**COMBUSTIBLE.**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-09-2015	22-09-2015	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 hh:mm	17h00	14h00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aereo, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEI-5366	IBARRA-QUITO	21-09-2015	17H00	21-09-2015	20H00
Terrestre	Institucional PEI-5366	QUITO-IBARRA	22-09-2015	11H00	22-09-2015	14H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 <b>NOMBRE: BAYRON LANDETA</b> <b>CONDUCTOR</b>			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
 <b>NOMBRE: Abg. Víctor Dávalos</b> <b>CARGO: Director Administrativo Financiero (E)</b>			 <b>NOMBRE: DR. DANIEL SUAREZ</b> <b>CARGO: Coordinador Zonal 1Y2</b>			

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	\$ 50. ✓
SUBSISTENCIAS	
ALIMENTACIÓN	4. ✓
PEAJES	
TRANSPORTE	
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	\$ 59. ✓
Observaciones:	
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:	
Elaboración	Revisión





**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 244**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** COORDINACION ZONAL 1 DE LA SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION  
**RUC** 1768157600001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** IBARRA

**Fecha de Vigencia** Desde 2015-09-21 Hora 13:00 Hasta 2015-09-22 Hora 16:00

**Motivo** ACTIVIDAD DE ACUERDO A LA AGENDA DEL SR. COORDINADOR ZONAL 1 Y 2 DE LA SENESCYT

**No. Ocupantes** 1

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2015-09-18

**No. Comunicación** CORREO 18-09-2015 - Magaly Recalde

**Lugar Origen** IBARRA

**Lugar Destino** QUITO

**Kilometraje Inicio** 202469

**Kilometraje Fin** 202490

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** LANDETA ESPARZA BAYRON JOEL

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1001854452

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI5366

**Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** PLATEADO

**Número Matrícula** 4388930

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** DANIEL SUAREZ PROCEL

**Cargo** COORDINADOR ZONAL 1 Y 2

**Realizado Por** DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL

**Fecha de Emisión** 2015-09-18

## Andrea Georgina Rodríguez Andrade

**De:** Magaly Paola Recalde Sanchez  
**Enviado el:** viernes, 18 de septiembre de 2015 12:39  
**Para:** Andrea Georgina Rodríguez Andrade  
**CC:** Vanessa Jaqueline Teran Trujillo; Byron Joel Landeta Esparza  
**Asunto:** Salvoconducto SZ

Estimada Andre,

Tu ayuda con el siguiente salvoconducto:

VEHÍCULO	PLACAS	CONDUCTOR	RUTA	FECHA INICIO	HORA INICIO	FECHA FIN	HORA FIN	MO
Vitara SZ	PEI 5366	Byron Landeta	Ibarra- Quito- Ibarra	21 de septiembre	13h00	22 de septiembre	16h00	Age Coord Reuni SENPI MINI

Te agradezco.

Saludos Cordiales,

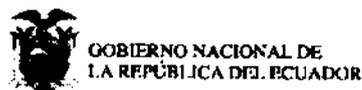
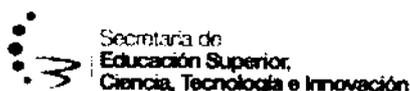
**Magaly Paola Recalde Sanchez**

Secretaría Zonal.

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

- Edificio "La Previsora" ofic. 305
- Telf.: +(593 6) 2 600 299 Ext.:

[www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)



Cuidemos el medio ambiente, toma la iniciativa!  
Por favor no imprima este correo electrónico a menos que sea necesario.

*Clausula de Confidencialidad: La información contenida en el presente mensaje es confidencial, está dirigida exclusivamente a su destinatario. La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, no se responsabiliza por su uso y deja expresa constancia que en los registros de la institución consta la información originalmente enviada. Este mensaje está protegido por la Ley de Propiedad Intelectual, Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos, reglamentos y acuerdos internacionales relacionados. Si usted no es el destinatario de este mensaje, recomendamos su eliminación inmediata. La distribución, reproducción del mismo, está prohibida y será sancionada de acuerdo al Código Penal y demás normas aplicables.*



# Panavial

*Vías seguras para el desarrollo del Ecuador*

**Empresa** DAVALOS CERVANTES VICTOR MANUEL  
**Código** 91902  
**Cédula/Ruc** 1002430070  
**Dirección** IBARRA SANCHEZ Y CIFUENTES Y VELASCO  
**Teléfono** 062606060  
**email**  
**Logo**

Reporte realizado el: 2015-09-24 con la fecha de inicio: 2015-09-21 y con la fecha de fin: 2015-09-22

## Datos

<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>	<b>Fecha de pasada</b>	<b>Hora de pasada</b>	<b>Peaje</b>	<b>Carril</b>	<b>Placa</b>
21/09/2015	17:15:14	21/09/2015	17:12:44	San Roque	1N	PEI5366
21/09/2015	18:23:03	21/09/2015	18:21:57	Cochasqui	2N	PEI5366
21/09/2015	19:45:16	21/09/2015	19:44:16	Oyacoto	7N	PEI5366
22/09/2015	11:17:07	22/09/2015	11:16:47	Oyacoto	8N	PEI5366
22/09/2015	12:41:07	22/09/2015	12:40:21	Cochasqui	6N	PEI5366
22/09/2015	13:39:07	22/09/2015	13:38:26	San Roque	9N	PEI5366

JUEVES	17-sept.	08630	<del>17430</del>	\$	Me trasladé al MACAP con la Sra. Juvenal Tenali.
VIERNES	18-sept.	07615	11600	\$	Me trasladé a Charavel y contacté a quienes en distributos
SABADO	19-sept.	07600	12400	\$	Me trasladé al Cigra y Juma, con Papirica para hacer encuesta BUEJ
DOMINGO	20-sept.	07620		\$	Me trasladé con la Sra. Victoria Alvarez a reuniones con CAD paraguaites.
LUNES	21-sept.	02620			
MARTES	22-sept.				
MIERCOLES	23-sept.				
JUEVES	24-sept.				
VIERNES	25-sept.				
SABADO	26-sept.				
DOMINGO	27-sept.				
LUNES	28-sept.				
MARTES	29-sept.				
MIERCOLES	30-sept.				

Para constancia firman:

Funcionario

Nombre. Romel Salazar

Conductor

Revisado por:

Abg. Víctor Dávalos

Director Administrativo Financiero( E)

Aprobado por: Dr. Daniel Suárez

Coordinador Zonal 1Y2



salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.		HORA	hh:mm	11h30	19h20
<b>TRANSPORTE</b>					
HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA
hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa
14h00	22-09-2015	11h30	22-09-2015	17h00	22-09-2015
Terrestre	Institucional	Terrestre	Institucional	Terrestre	Institucional
	PEQ-729		PEQ-729		PEQ-729
	Ibarra-Tulcán		Quito-Ibarra		
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p> <p style="text-align: center;"><b>OBSERVACIONES</b></p>					
<b>NOTA</b>					
<p>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</p>			<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <p style="text-align: center;">_____  <b>NOMBRE: ROMEL SALAZAR</b>  <b>CONDUCTOR</b></p>		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>					
<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>			<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>		
<p style="text-align: center;"><b>NOMBRE: DANIEL SUAREZ</b>  <b>COORDINADOR ZONAL 1 Y 2</b></p>			<p style="text-align: center;"><b>NOMBRE: Abg. Victor Dávalos</b>  <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO (E)</b></p>		

# 22 de septiembre de 2015

martes

septiembre 2015

do	lun	mi	ju	vi	sá
		1	2	3	4
6	7	8	9	10	11
13	14	15	16	17	18
20	21	22	23	24	25
27	28	29	30		

octubre 2015

do	lun	mi	ju	vi	sá
			1	2	3
4	5	6	7	8	9
11	12	13	14	15	16
18	19	20	21	22	23
25	26	27	28	29	30

22 martes		Lista de tareas diarias
		Organizar por: Vencimiento
7 <sup>00</sup>		
8 <sup>00</sup>		
9 <sup>00</sup>	Reunión con Ramiro Moncayo Yachay	
10 <sup>00</sup>		
11 <sup>00</sup>		
12 <sup>00</sup>	Tentativo: Revisión Segundo Taller Plan de la Economía Social de los Conocimientos Dominga Quich - Alameda, Munsey Magaly Pantoja, Rosalva Sánchez	
13 <sup>00</sup>		
14 <sup>00</sup>		
15 <sup>00</sup>		Notas
16 <sup>00</sup>		
17 <sup>00</sup>	Confirmada Reunión: Revisión Prometeo Simeón Floyd; Oficina #02; Despacio	
18 <sup>00</sup>		
19 <sup>00</sup>		
20 <sup>00</sup>		
21 <sup>00</sup>		

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23-09-2015

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ROMEL SALAZAR SALVADOR

PUESTO QUE OCUPA:  
Conductor

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL.  
TULCAN-CARCHI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
EL SERVIDOR  
Dirección Administrativa Financiera Zonal 1 Y 2

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sra. Ima Sánchez, Sr. David Salazar

Nombre del señor Conductor: Romel Salazar

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Me trasladé el Día Martes 22 de Septiembre del 2015 a la ciudad de Tulcán con los Sres. Funcionarios Sra. Ima Sánchez Directora de Educación Superior de la Coordinación Zonal 1 y 2 y Sr. David Salazar de Comunicación a reunión con Directivos de la UPEC, con el siguiente recorrido: Salida de Ibarra a las 11h30 llegada a la UPEC a las 14h00 salida de retorno a Ibarra a las 17h00 llegada a las 19h20

PRODUCTOS ALCANZADOS: Reunión de Funcionarios con Directivos de la UPEC.

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

#### ALIMENTACION.

- **HOSPEDAJE.**
- **COMBUSTIBLE.** Factura Nro.  
Factura Nro.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd.mmm-aaa	22-09-2015	22-09-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGÍA  
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)	
		18-09-2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LANDETA ESPARZA BAYRON JOEL		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION FINANCIERA COORDINACION ZONAL 1Y2	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21-09-2015	13H00	22-09-2015	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Dr. Daniel Suárez Bayron Landeta Conductor

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A LICITARSE  
Lo trasladaré al Sr. Coordinador Zonal 1Y2 Dr. Daniel Suárez a la ciudad de Quito, y se realizará el siguiente trabajo. Lunes 21 Septiembre De 19h00 a 20h00 Reunión con Pabel Muñoz. Martes 22 Septiembre De 09h00 a 11h00 Reunión con Ramiro Moncayo Yachay Quito. Retorno a Ibarra

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEI-5366	IBARRA-QUITO	21-09-2015	13h00	21-09-2015	16h00
Terrestre	Institucional PEI-5366	QUITO- IBARRA	22-09-2015	13h00	22-09-2015	16h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4657502100
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
Bayron Landeta CONDUCTOR	Dr. DANIEL SUAREZ COORDINADOR ZONAL 1y2
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>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.</p> <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> <p>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.</p>
MIGUEL BARREÑO DAVILA COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

610012015

Recibido por: [Signature]  
Horas: 13:10

