

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		022 09 2015	14192	14054
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2015-3190		8753

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0703198178	PARRA PARRA LUIS ROBERT				

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	40.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	5.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										45.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										45.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										45.20

SON: CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PARRA PARRA LUIS ROBERT.- Pago subsistencia Ibarra-Imbabura, movilización de funcionarios: María Fernanda Yanchapaxi, Mauricio Ortiz y Rodrigo de la Cruz, para mantener reunión de articulación, el 25-08-2015

17 SEP 2015

Recibido por:

Hora: 16:30

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/09/2015	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero



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	018	09	2015	14054 14054
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2015-3190	8753

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DÉV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0703198176	PARRA PARRA LUIS ROBERT				

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	40.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	5.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										45.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										45.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										45.20

SON: CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: PARRA PARRA LUIS ROBERT. - Pago subsistencia Ibarra-Imbabura, movilización de funcionarios: María Fernanda Yanchapaxi, Mauricio Ortiz y Rodrigo de la Cruz, para mantener reunión de articulación, el 25-08-2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/09/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero



Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

27 AGO 2015
 Recibido por: [Firma]
 Hora: [Firma]

Ministerio de Relaciones Laborales
 DIRECCION FINANCIERA

14057
 16 SEP 2015
 Recibido por: [Firma]
 Hora: 17:15

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 2015-3190

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
 26-08-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 PARRA PARRA LUIS ROBERT

PUESTO QUE OCUPA:
 CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 IBARRA - IMBABURA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del Funcionarios: Ma.Fernanda Yanchapaxi, Mauricio Ortiz, Rodrigo de la Cruz.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

DIA 1.- MOVILIZACION CON LOS FUNCIONARIOS: Con Funcionarios de Saberes Ancestrales para mantener una Reunión de Articulación de Trabajo entre la Coordinación de Saberes Ancestrales y la Coordinación de la Zonal 1 y 2 de Ibarra y luego en horas de la tarde el retorno hacia la Ciudad de Quito.

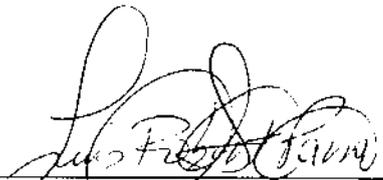
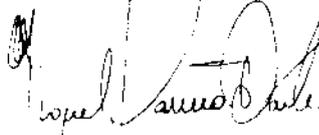
Productos Alcanzados: CUMPLIMIENTO DE AGENDA DE LOS FUNCIONARIOS SIN NOVEDADES DURANTE SUS ACTIVIDADES.

Listado de facturas que justifican los gastos realizado

Factura Nro.	Clase de Gasto	Peaje	Valor
010-002-002507404	Clase de Gasto	Peaje	0.60
006-016-001245319	Clase de Gasto	Peaje	1.00
007-021-001457117	Clase de Gasto	Peaje	1.00
007-012-003415580	Clase de Gasto	Peaje	1.00
006-011-001724268	Clase de Gasto	Peaje	1.00
010-013-003251630	Clase de Gasto	Peaje	0.60

TOTAL

5.20

		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		25-08-2015	25-08-2015	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		09h00	18h00				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEQ - 815	QUITO- IBARRA	25-08-2015	09h00	25-08-2015	12H00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEQ - 815	IBARRA - QUITO	25-08-2015	15H00	25-08-2015	18H00	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.							
OBSERVACIONES							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA			
				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			
NOMBRE: PARRA PARRA LUIS ROBERT							
FIRMAS DE APROBACIÓN							
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO				FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
							
NOMBRE: Ing. MARIO GORDILLO CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO				NOMBRE: Mgs. MIGUEL PARREÑO CARGO: COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO			

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			5,20
Combustibles			
Otro:			
VALOR A RECIBIR			45,20
ANTICIPO			
CUENTA POR PAGAR			
<p style="text-align: center;">Pj Elaboración</p>		<p style="text-align: center;">Revisión</p>	



RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 4+000
Tramo: Calderón - Guayllabamba

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:10N
FACTURA: ~~001245319~~
28/Abr/2015 11:14:39
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 0,60
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 0,60
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:6N
FACTURA: ~~001245319~~
28/Abr/2015 11:14:39
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 89+625
Tramo: Cajas - Ibarra

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:8N
FACTURA: ~~001245319~~
28/Abr/2015 11:14:39
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

2,60



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
	21/08/2015

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

DATOS GENERALES

APÉLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA Y DENOMINACIÓN		
Galo Richar Sizalima Sizalima	Conductor		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR		
Latacunga - Cotopaxi	Dirección Administrativa		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24/08/2015	07H00	24/08/2015	23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Elizabeth Chicaiza.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Movilización a funcionaria a la ciudad de Latacunga para trabajos inherentes a su cargo.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional PEI - 5369	Quito - Latacunga	24/08/2015	07H00	24/08/2015	08H30
Terrestre	Institucional PEI - 5369	Latacunga - Quito	24/08/2015	21H30	24/08/2015	23H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Pichincha	Ahorros	4035331100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Galo Sizalima
AUTORIZO EL DESCUENTO EN CASO DE PAGOS EN EXCESO

Ing. Mario Gordillo
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Msg. Miguel Parreño
Coordinador General 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.

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 89+625
Tramo: Cajas - Ibarra

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:2N
FACTURA: [REDACTED]
25/Abr/2015 13:39:00
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ [REDACTED]
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:3N
FACTURA: 05-011-001724268
25/Abr/2015 16:39:00
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 4+000
Tramo: Calderón - Guayllabamba

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:3N
FACTURA: [REDACTED]
25/Abr/2015 13:39:00
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 0,60
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ [REDACTED]
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

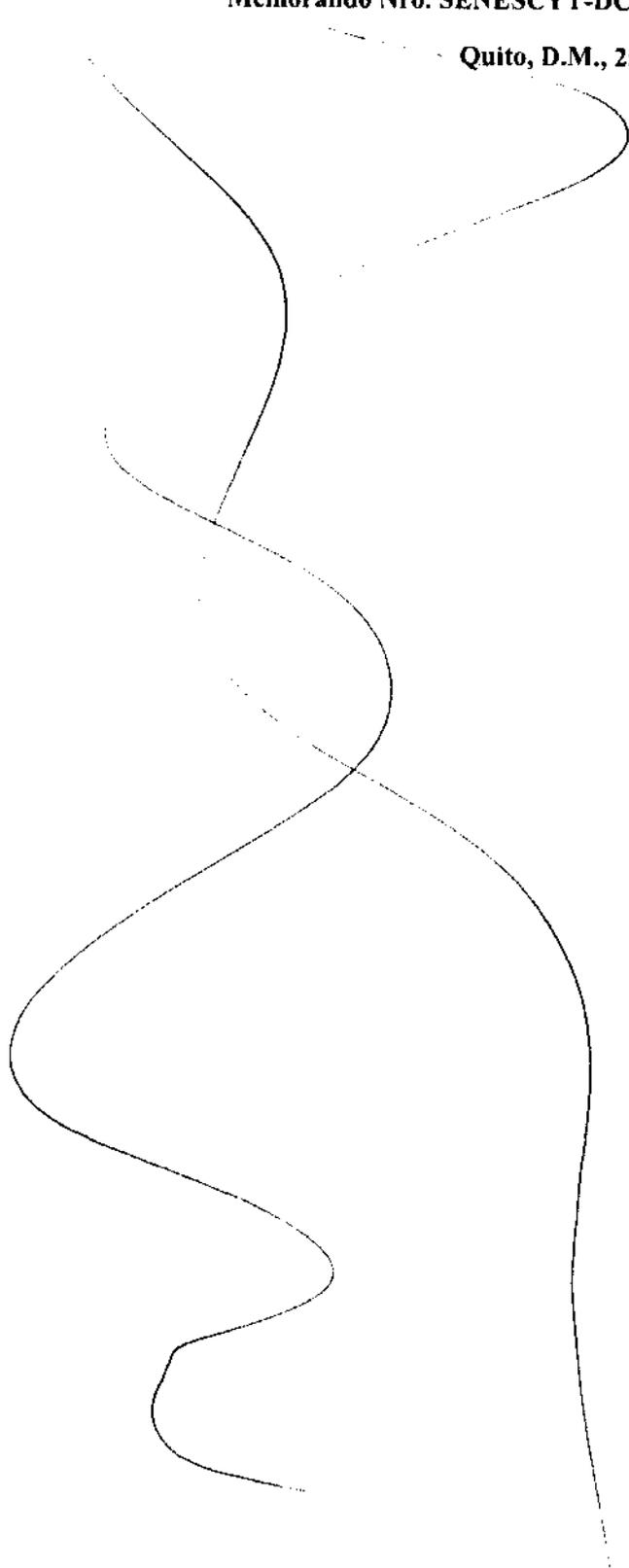
2,60



Memorando Nro. SENESCYT-DCOM-2015-0195-MI

Quito, D.M., 25 de agosto de 2015

CS





Robert

Memorando Nro. SENESCYT-CDSA-2015-0155-MI

Quito, D.M., 20 de agosto de 2015

PARA: Sr. Miguel Eduardo Parreño Dávila
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE MOVILIZACIÓN Y USO DE TRANSPORTE
INSTITUCIONAL PARA INTEGRANTES DE LA COORDINACIÓN DE
SABERES ANCESTRALES.

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted, se sirva autorizar la movilización y uso de transporte institucional para el traslado de: Erika Vinueza (Analista), Mauricio Ortiz, (Asistente Técnico), Rodrigo de la Cruz (Asesor), y mi persona, de la Coordinación de Saberes Ancestrales, a la Coordinación Zonal 1 y 2 Ibarra, ubicada en Sucr 774 y Pedro Moncayo frente a la plazoleta Francisco Calderón, ciudad de Ibarra, a fin de mantener una reunión de articulación de trabajo entre la Coordinación de Saberes Ancestrales y Coordinación Zonal 1 y 2 de Ibarra.

A continuación detallo el itinerario de salida:

ITINERARIO

Fecha:	Lugar/hora de salida aproximada:	Lugar/hora de llegada aproximada:
Martes 25 de agosto del 2015	Quito 9.00	Ibarra 12.00
Martes 25 de agosto del 2015	Ibarra 15:15	Quito 18.30

Atentamente,

Soc. María Fernanda Yanchapaxi Travez
COORDINADORA DE SABERES ANCESTRALES

Copia:
Sra. Tania Gabriela Reinoso Jácome
Analista de Transporte

mt





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

No. 754

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución SECRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.
RUC

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad IBARRA

Fecha de Vigencia Desde 2015-08-25 Hora 09:00 Hasta 2015-08-25 Hora 23:00

Motivo MANTENER REUNION DE ARTICULACIÓN DE TRABAJO ENTRE LA COORDINACIÓN DE SABERES ANCESTRALES Y COORDINACIÓN ZONAL 1 Y 2 DE IBARRA

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-08-20

No. Comunicación SENESCYT-CDSA-2015-0155-MI

Lugar Origen SENESCYT QUITO

Lugar Destino IBARRA

Kilometraje Inicio 231095

Kilometraje Fin 231408

Km
313

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PARRA PARRA LUIS ROBERT

Cargo CONDUCTOR CÓDIGO DE TRABAJO

Número de Cédula / Pasaporte 0703198176

Tipo de Licencia C

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ-815

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADO

Número Matrícula A3486870

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MARIA FERNANDA YANCHAPAXI

Cargo COORDINADORA DE SABERES ANCESTRALES

Realizado Por REINOSO JACOME TANIA GABRIELA

Fecha de Emisión 2015-08-24





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)	
		20 - 08 - 2015	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PARRA PARRA LUIS ROBERT		PUESTO QUE OCUPA - DENOMINACIÓN: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA - IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRATIVO	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25 - 08 - 2015	09h00	25 - 08 - 2015	23h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Nombre de los Funcionarios: **María Fernanda Yanchapaxi, Mauricio Ortiz, Rodrigo de la Cruz.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **Movilización de Funcionarios de Saberes Ancestrales para mantener una Reunión de Articulación de Trabajo entre la Coordinación de Saberes Ancestrales y la Zonal 1 y 2 de 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 PEQ - 815	QUITO - IBARRA	25 - 08 - 2015	09h00	25 - 08 - 2015	12h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEQ - 815	IBARRA - QUITO	25 - 08 - 2015	20h00	25 - 08 - 2015	23h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1041910796
--------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

CONDUCTOR
ROBERT PARRA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ing.: MARIO GORDILLO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Mgs: MIGUEL PARREÑO
Coordinador General 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.

