

## 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
Unid. Desc:	0000	022	06	2016
				No. Original
				6220
				6192
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SEnescYT-SGES-2016-0066
				No. Expediente
				3307

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718440215	OSCULIO ESPINOSA GABRIELA ALEXANDRA				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

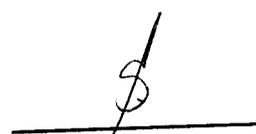
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	66.05
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>66.05</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>66.05</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>66.05</b>

**SON:** SESENTA Y SEIS DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** OSCULIO ESPINOSA GABRIELA ALEXANDRA.- PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO EL 10-02-2016, APOYO LOGISTICA EVENTO DE RECONOCIMIENTO ACADEMICO A LAS PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD, INFORME N°. 502 AUTORIZADO

Secretaría de Educación Superior  
Ciencia, Tecnología e Innovación  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
TEL: 022-2900000

Recibido por: Belo  
Hora: 14:22

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/06/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

6220

**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	022	06	2016
Unid. Desc:	0000	No. CUR	6192		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-SGES-2016-0066		3307

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718440215	OSCULIO ESPINOSA GABRIELA ALEXANDRA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	66.05
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>66.05</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>66.05</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>66.05</b>

**SON:** SESENTA Y SEIS DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** OSCULIO ESPINOSA GABRIELA ALEXANDRA - PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR TRASLADO QUITO-GUAYAQUIL-QUITO EL 10-02-2016, APOYO LOGISTICA EVENTO DE RECONOCIMIENTO ACADEMICO A LAS PRESONAS PRIVADAS DE LIBERTAD, INFORME NO. 502 AUTORIZADO

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

SENESCYT

Dirección Financiera

CALCULO DE ANTICIPOS O LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C.

1718440215

No.

502

Nombres:

OSCULIO ESPINOSA GABRIELA ALEXANDRA

30% sin comprobantes de ventas

36,00

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Viáticos	1	10/02/2016	11/02/2016	36,00
Subsistencias	1	11/02/2016	11/02/2016	
Alimentación	-	11/02/2016	11/02/2016	

70% con comprobantes de ventas

30,05

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Hospedaje		10/02/2016	11/02/2016	22,40
Alimentación		10/02/2016	11/02/2016	7,65

Reembolsos

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valores
Transporte				-
Peajes				-
Combustibles				-
Otros: Arreglo de llanta				-

VALOR A RECIBIR \$ 66,05

ANTICIPO

CUENTA POR PAGAR \$ 66,05

Elaborado por:  
Rocio Jacho

Revisado por:

Base Legal:

NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014

REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR, Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

REFORMA A LA NORMA TÉCNICA según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 de Diciembre del 2015/REF. A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016

6192



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia y Tecnología



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

502

FECHA DE INFORME(13/02/2016):

**DATOS GENERALES**

NÚMERO DE CÉDULA <sup>i</sup>/APELIDOS-NOMBRES DE  
LA O EL SERVIDOR:

1718440215/OSCULIO ESPINOSA GABRIELA  
ALEXANDRA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE APOYO Y SEGUIMIENTO  
ACADÉMICO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL:

GUAYAQUIL-GUAYAS

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

SISTEMA NACIONAL DE NIVELACIÓN Y ADMISIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sonia Egas, Gabriela Osculio, Miguel Rosero  
Nombre del señor Conductor: Carlos Lasso

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Día 1: 10/02/2016**

14:30<sup>ii</sup>:

Actividad 1: Salida desde las oficinas del SNNA hacia la ciudad de Guayaquil

23:30:

Actividad 2: Llegada al lugar de hospedaje en Guayaquil.

**Día 2: 11/02/2016**

07:30

Actividad 1: Traslado hacia el Centro de Rehabilitación Social Regional Guayas (CRS)

Actividad 2: Ingreso al Centro de Rehabilitación Social Regional Guayas (CRS) y recibimiento de autoridades de las distintas instituciones educativas para el evento.

Actividad 3: Participación en el evento de reconocimiento al esfuerzo académico de los estudiantes privados de libertad de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil y del Instituto Tecnológico Superior Simón Bolívar en el CRS Regional Guayas.

Apoyo en la logística del evento (invitados, certificado).

11:00 Actividad: Asistencia al foro "La Universidad: un espacio de libertad", registro del conversatorio.

15:00

Actividad: Retorno a la ciudad de Quito

CONCEPTO <sup>iv</sup>	FECHA	N° FACTURA	VALOR
HOSPEDAJE	10-02-2016	215	22,40
ALIMENTACIÓN	11-02-2016	195270/36593	12,35



**SENECYT**  
Secretaría Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación

12:30  
09 MAY 2016

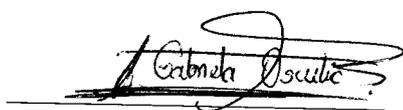
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 10-02-2016	HORA 14:30	HORA 23:30	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
11-02-2016	15:00	23:30	

**TRANSPORTE<sup>v</sup>**

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	OFICIAL (VEHÍCULO SNN)	QUITO- GUAYAQUIL	10-02-2016	14:30	10-02-2016	23:30
TERRESTRE	OFICIAL (VEHÍCULO SNN)	GUAYAQUIL- QUITO	11-02-2016	15:00	11-02-2016	23:30

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

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



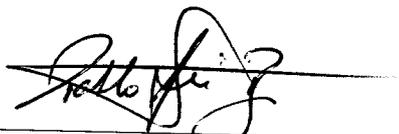
NOMBRE: GABRIELA ALEXANDRA OSCULIO  
ESPINOSA

**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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE: PABLO BAYAS  
CARGO: GERENTE DEL SISTEMA NACIONAL DE NIVELACION Y ADMISIÓN

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



NOMBRE: LORENA ARAUJO  
CARGO: SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

<sup>i</sup> Para sustentar el reconocimiento y entrega de viáticos es necesario contar con la información completa del funcionario, se debe incluir en el informe el número de cédula del funcionario  
<sup>ii</sup> Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 3 primer párrafo. deberá constar la fecha y hora de salida del inicio de la comisión y de llegada del último día de la comisión, al domicilio y/o lugar habitual de trabajo, de las horas efectivamente utilizadas.

ii Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 3 primer párrafo. deberá constar la fecha y hora de salida del inicio de la comisión y de llegada del último día de la comisión, al domicilio y/o lugar habitual de trabajo, de las horas efectivamente utilizadas.

iii Deberá constar la enumeración de las actividades realizadas y productos alcanzados en el cumplimiento de servicios institucionales.

iv Reforma Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-0290, art. 2. Los rubros a reconocer únicamente serán hospedaje, alimentación, combustible, pasajes, peajes. El listado detallado y respaldo con las facturas o notas de venta originales, en el caso de comprobantes de venta físicos, en caso de facturas electrónicas deberán enviar la impresión RIDE, que justifican los gastos realizados.

v Acuerdo Ministerial No. 290, art. 14 Los funcionarios que para el cumplimiento de servicios institucionales, fuera del domicilio y/o lugar habitual de trabajo utilizó un vehículo institucional, deberá adjuntar una copia de la hoja de ruta en la que conste el tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido, nombres y apellidos del conductor.

vi Memorando Nro. SENESCYT-SESCT-20150088-MI en Quito D.M., 13 de agosto de 2015 se dispone a todos los funcionarios que conforman el jerárquico superior de la SENESCYT para que cuando realicen viajes a nivel nacional, cuya jornada laboral no exceda de un día, incluyan en su informe de viaje el pedido de "no pago" por concepto de subsistencia, movilización y alimentación.

**Yamile Viviana Jacome Arellano**  
**HOSTAL TERRAZAS SUITES**

Actividades de Servicio de Hospedaje en Hostelerías

Dirección: Cda. La Garzota Mz. 7 Sl. 20  
Cel.: 0992403352 • Email: yamilej8@hotmail.es  
Guayaquil - Ecuador

Fecha: 10 de febrero 2016

Cliente: Gabriela Osculio

Dirección: Quito

Telf.: \_\_\_\_\_ R.U.C.: 1718440215

R.U.C. 0401243647001

**FACTURA**

Aut. S.R.I. No. 1118254981

**S006-002**

**000000213**

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
1	Día Alojamiento	20,00	20,00
Son: <u>veinte y dos 20/100</u>		SUB-TOTAL 12 %	20,00
		SUB-TOTAL 0 %	
		DESCUENTO	
		SUB-TOTAL	20,00
		I.V.A. 12 %	2,40
		TOTAL US\$	22,40

Elaborado por Patricia S. Recibi Conforme [Firma]

Original - Adquirente • Copia Verde - Emisor

Max Rolando Franco Manrique Impresos JR. Telf.: 2626023 RUC. 0903788180001 Aut. S.R.I. 1094  
1B 100x2 # 000201 - 000300 Fecha Aut. 26/01/2016 Válido hasta 26 Enero 2017

ATIMASA S.A.  
RUC: 0991331859001  
Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL  
Contribuyente Especial  
Resolución Nro. 01477 - 12/12/2008  
ATIMASA SAN AGUSTIN  
Sucursal: AV. AGUSTIN FREIRE POTES 11-14  
- GUAYAQUIL  
FACTURA: 041-002-000195270  
AUTORIZACION SRI: 1116856812  
Inicio Autorización: 05/05/2015  
Válido Hasta: 05/05/2016  
Cliente: GABRIELA OSCULIO  
CEDULA: 1718440215  
Fecha: 11/02/2016 Hora: 08:09:01 AM  
Cajero: QUINIS LUCAS LILIANA Turno: 2  
Prod Cantidad Precio V.Total

YOGURT FRUSH FRU	1,000	0,900	0,90
EMPANADA DE CARN	1,000	1,563	1,56

\*\*\* Valor Venta 0% US\$ 0,90  
\*\*\* Valor Venta 12% US\$ 1,56  
\*\*\* I.V.A. 12% US\$ 0,19  
\*\*\* Total US\$ 2,65

EFFECTIVO US\$ : 10,00

Cambio US\$ : 7,35

Original: Cliente Copia: Emisor

Responsable [Firma] Cliente

Gracias por su Compra



Corozo Corozo Yonni Daniel  
 R.U.C. 0916971393001  
 Calle Comercio y Progreso No. 551  
 Urb. Primavera 113 • Corozo - Ecuador  
 AUL 1118058984

"Calificación Artesanal N° 133266"  
**FACTURA N° 003-001-**  
**000036593**

Fecha de Emisión: 16/12/2015 14:49  
 Cliente: ESTACION DE SERVICIOS  
 DIRECCION: AV. LAZARDO GARCIA  
 CANTON: COROZO  
 Provincia: ORO  
 Tipo de Documento: Factura  
 Tipo de Cliente: Consumidor Final  
 Tipo de Cliente: Consumidor Final  
 Tipo de Cliente: Consumidor Final



Impreso en STILLINGRAF S.A. \* R.U.C. 09252687001 \* AUT. 6294 \* Tels. 04-800636 / 04-2374640

Fecha de Aut. 16/Diciembre/2015 \* Válido: 16/Diciembre/2016 \* Num 35001 al 50000 / OPG. 31905

ESTACION DE SERVICIOS  
 RUC: 0000000000  
 DIRECCION: AV. LAZARDO GARCIA  
 CANTON: COROZO  
 Provincia: ORO

*[Handwritten Signature]*

FIRMA AUTORIZADA      RECIBI CONFORME  
 ORIGINAL - ADQUIRIRSE EN...

Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos Fecha: 13-06-2016

RUC: 0401243647001  
 AUTORIZACIÓN: 1118254981  
 FECHA DE EMISIÓN: 10/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 006 - 002 - 213  
 CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE: NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente: Otro  
 Razón Social: JACOME ARELLANO YAMIL E YVIANA  
 Fecha de Caducidad: 28/Enero/2017  
 Dirección de la Matriz: LA GARZOTA SOLAR 20  
 Dirección del Establecimiento: LA GARZOTA SOLAR 20  
 Nombre Comercial: HOSTAL TERRAZA SUITES  
 Código de Imprenta: 1054  
 Documento Categorizado: NO

[Siguiente](#) [Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 8.0 / Firefox 1.5 (o superiores)

Copyright Servicio de Rentas Internas del Ecuador

Desconectado

Autorización de Documentos / Menú Principal / Consultas / Validez Documentos

Validez Documentos Fecha: 13-06-2016

RUC: 0991331659001  
 AUTORIZACIÓN: 1116956642  
 FECHA DE EMISIÓN: 11/02/2016  
 TIPO DE DOCUMENTO: FACTURA  
 NÚMERO DE DOCUMENTO: 041 - 002 - 195270

Clase: Especial  
 No. de Resolución: 1477  
 Razón Social: ATIHASA S.A.  
 Fecha de Caducidad: 05/Mayo/2016  
 Dirección de la Matriz: AV. DE LAS AMÉRICAS 400  
 Dirección del Establecimiento: URB. LA HERRADURA AV. AGUSTIN FREIRE POTES 11-14 Y PRIMERA - AV. J. TANCA MARENGO  
 Nombre Comercial: ATIHASA SAN AGUSTIN

Documento válido para su emisión.

[Siguiente](#) [Finalizar](#)

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 8.0 / Firefox 1.5 (o superiores)

Copyright Servicio de Rentas Internas del Ecuador

Desconectado

Menú consultas / Consulta de Documentos válidos

Consulta de Documentos válidos

Autorización de Documentos

RUC : 0916671393601 Fecha : 13-09-2016  
AUTORIZACION : 1118058884  
FECHA DE EMISION : 11/02/2016  
TIPO DE DOCUMENTO : FACTURA  
NÚMERO DE DOCUMENTO : 003 - 001 - 36663  
CON REQUISITOS DE NEGOCIABLE : NO

El Documento que usted ha consultado, se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Clase de contribuyente : Otro  
Razón Social : COROZO COROZO YONNI DANIEL  
Fecha de Caducidad : 16 Diciembre 2016  
Dirección de la Matriz : COOP UNION Y PROGRESO SCOLAR 5  
Dirección del Establecimiento : COOP UNION Y PROGRESO SCOLAR 5  
Nombre Comercial : COROZO EL VERDADERO RESTAURANTE  
Código de Imprenta : 6294  
Documento Categorizado : NO

Siguiente Finalizar

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)

© Copyright Servicio de Rentas Internas del Ecuador

SRI



Secretaría de  
Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

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

19 MAY 2016

Recibido por: .....  
Hora: 15:30

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 02-02-2016

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Osculio Espinosa Gabriela Alexandra  
PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: Analista de Apoyo y Seguimiento Académico  
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guayaquil-Guayas  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: SNNA  
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 10-02-2016  
HORA SALIDA (hh:mm): 14H30  
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 11-02-2016  
HORA LLEGADA (hh:mm): 23H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Sonia Egas, Miguel Rosero y Gabriela Osculio

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Apoyo en la logística del evento de reconocimiento académico a las personas privadas de libertad que están cursando carreras de educación superior en el Centro de Rehabilitación Social (CRS) Regional Guayas.
- Apoyo y participación en el debate y espacio de encuentro organizado por la Universidad Católica Santiago de Guayaquil: "La Universidad, un espacio de libertad" en el nivel de seguridad de prioritaria del CRS Regional Guayas.

**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	OFICIAL (Vehículo del Snna)	QUITO- GUAYAQUIL	10-02-2016	14:30	10-02-2016	23:30
TERRESTRE	OFICIAL (Vehículo del Snna)	GUAYAQUIL-QUITO	11-02-2016	15:00	11-02-2016	23:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO BOLIVARIANO  
TIPO DE CUENTA: AHORROS  
No. DE CUENTA: 1631053629

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Gabriela Osculio*  
GABRIELA ALEXANDRA OSCULIO ESPINOSA  
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

*Ms. Lorena Araujo*  
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
MGS. LORENA ARAUJO.  
CARGO:  
SUBSECRETARIA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Miguel Parreño*  
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.