



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
 No. CUR: 6365 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
 Monto: 89,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 89,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Liquido Pagar: 89,00

Estado: APROBADO Descripción: ARAUJO ALVAREZ CARLOS RAFAEL.- PAGO DE VIATICOS POR  
 TRASLADO QUITO-GAYAQUIL-QUITO DEL 09 AL 10-10-2017, SEGURIDAD  
 INMEDIATA AL DR. AUGUSTO BARRERA, INFORME NO. 0915.- I.A  
 Cuenta Monetaria No.: 406010053087

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	16/11/2017	89,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>89,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deduciones:</b>					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 89,00**

**SENESCYT**  
 Secretaría Nacional de Educación Superior,  
 Ciencia, Tecnología e Innovación  
**CANCELADO**

## 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		010   011   2017	6365	6326	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-DFIN-2017-0092	3391		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0	
Beneficiario:	1722146519	ARAUJO ALVAREZ CARLOS RAFAEL				

### 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	89.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>89.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>89.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>89.00</b>

**SON:** OCHENTA Y NUEVE DOLARES

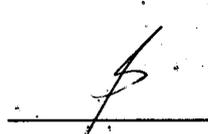
**DESCRIPCION:** ARAUJO ALVAREZ CARLOS RAFAEL.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GAYAQUIL-QUITO DEL 09 AL 10-10-2017, SEGURIDAD INMEDIATA AL DR. AUGUSTO BARRERA, INFORME NO. 0915.- I.A


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

15 NOV 2017

Recibido por: \_\_\_\_\_

Hora: 10:00

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 13/11/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ 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		010	011	2017
					<b>6326</b> <b>6326</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SENESCYT-DFIN-2017-0092		<b>3391</b>
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1722146519	ARAUJO ALVAREZ CARLOS RAFAEL			

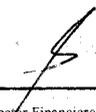
### AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA

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	89.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>89.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>89.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>89.00</b>

**SON:** OCHENTA Y NUEVE DOLARES

**DESCRIPCION:** ARAUJO ALVAREZ CARLOS RAFAEL.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO QUITO-GAYAQUIL-QUITO DEL 09 AL 10-10-2017, SEGURIDAD INMEDIATA AL DR. AUGUSTO BARRERA, INFORME NO. 0915 AUTORIZADO.

6365

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 10/11/2017</p>	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: small;">Funcionario Responsable</p>	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: small;">Director Financiero</p>

**SENECYT**  
Dirección Financiera  
**LIQUIDACIÓN DE VIATICOS**

C.C.	1722146519	No.	0915
Nombres:		ARAUJO ALVAREZ CARLOS RAFAEL	

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	1	09/10/2017	10/10/2017	130,00

**VALORES A REPONER**

30% sin comprobantes de ventas	39,00
70% con comprobantes de ventas	50,00
Hospedaje	50,00
Alimentación	-
<b>Otros:</b>	-
Transporte	-
Peajes	-
Combustibles	-
Otros:	-
<b>VALOR A REEMBOLSAR</b>	<b>\$ 89,00</b>
<b>ANTICIPO</b>	<b>0,00</b>
<b>CUENTA POR PAGAR</b>	<b>\$ 89,00</b>

  
Elaborado por:  
Jessee Gómez

  
Aprobado por:  
Paulina Barrionuevo

**BASE LEGAL:**

**NORMA TÉCNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO**, Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 328 de 04-sep.-2014

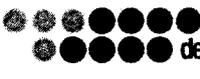
**REGLAMENTO DE VIATICOS PARA SERVIDORES PUBLICOS AL EXTERIOR**, Resolución del Ministerio de Relaciones Laborales 51, Registro Oficial Suplemento 392 de 24-feb.-2011, Última modificación: 07-jul.-2014

**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

6326

1 Viajero Hosp 50,00

 <p>Secretaría de <b>Educación Superior, Ciencia y Tecnología</b></p>	 <p><b>Ministerio de Relaciones Laborales</b></p>																		
<b>INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>																			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):  12/10/2017																		
<b>DATOS GENERALES</b>																			
NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y <b>1722146519</b> <b>ARAUJO ALVAREZ CARLOS RAFAEL</b>	PUESTO QUE OCUPA:  <b>SEGURIDAD INMEDIATA</b>																		
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUAYAQUIL-GUAYAS</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  <b>DESPACHO</b>																		
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DR. AUGUSTO BARRERA, SGOP. ABRAHAN LONDO, POLI.CARLOS ARAUJO. Nombre del señor Conductor:																			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>																			
Día 1: LUNES 09 DE OCTUBRE DEL 2017. ACTIVIDAD 1: SALIDA A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL (VIA AEREA). ACTIVIDAD 2: RECONOCIMIENTO DEL HOTEL ORO VERDE. ACTIVIDAD 3: RECONOCIMIENTO AL LUGAR DEL PALACIO DE CRISTAL. ACTIVIDAD 4: AVANZADA AL AEROPUERTO. Día 2: MARTES 10 DE OCTUBRE DEL 2017. ACTIVIDAD 1: SALIDA A LA CIUDAD DE QUITO(VIA AEREA).																			
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS</b> SE PRESTO SEGURIDAD EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL AL SEÑOR SECRETARIO DR.AUGUSTO BARRERA EN LOS EVENTOS ANTES DETALLADOS SIN PRESENTARCE NINGUNA NOVEDAD AL RESPECTO. DE IGUAL MANERA EL DR.AUGUSTO BARRERA VIAJA A LA CIUDAD DE QUITO SIN SU RESPECTIVA SEGURIDAD (VIA AEREA TAME) DONDE A LA LLEGADA AL AEROPUERTO LO RECIBE EL SEÑOR CBOP. ROBERTO IZA PARA TRASLADARLO HASTA SU DOMICILIO DONDE INGRESA SIN NOVEDAD.																			
<table border="1"><thead><tr><th>CONCEPTO</th><th>FECHA</th><th>N° FACTURA</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td><b>ALOJAMIENTO.</b> HOSTAL MURCIA</td><td>10/10/2017</td><td>0008615</td><td>50.00</td></tr><tr><td><b>ALIMENTACIÓN.</b> EL SABROZON DE CHOCOLITO</td><td>09/10/2017</td><td>0004457</td><td>15.00</td></tr><tr><td><b>ALIMENTACIÓN.</b> EL SABROZON DE CHOCOLITO</td><td>09/10/2017</td><td>0028719</td><td>17.00</td></tr></tbody></table>				CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR	<b>ALOJAMIENTO.</b> HOSTAL MURCIA	10/10/2017	0008615	50.00	<b>ALIMENTACIÓN.</b> EL SABROZON DE CHOCOLITO	09/10/2017	0004457	15.00	<b>ALIMENTACIÓN.</b> EL SABROZON DE CHOCOLITO	09/10/2017	0028719	17.00
CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR																
<b>ALOJAMIENTO.</b> HOSTAL MURCIA	10/10/2017	0008615	50.00																
<b>ALIMENTACIÓN.</b> EL SABROZON DE CHOCOLITO	09/10/2017	0004457	15.00																
<b>ALIMENTACIÓN.</b> EL SABROZON DE CHOCOLITO	09/10/2017	0028719	17.00																

<b>ALIMENTACIÓN.</b> IRIARTE MERA EFREN CECILIO O&L	09/10/2017	0001874	10.00 ✓
<b>ALIMENTACIÓN.</b> MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA	10/10/2017	0004527	15.00 ✓

	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>
<b>FECHA</b> dd-mmm-aaa	09/10/2017 ✓	10/10/2017 ✓	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.
<b>HORA</b> hh:mm	09:00 ✓	15:00 ✓	

<b>TRANSPORTE</b>						
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
AEREO ✓	TAME ✓	QUITO-GUAYAQUIL ✓	09/10/2017 ✓	09:00 ✓	09/10/2017 ✓	10:00 ✓
AEREO ✓	TAME ✓	GUAYAQUIL-QUITO ✓	10/10/2017 ✓	14:00 ✓	10/10/2017 ✓	15:00 ✓

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>	<b>NOTA</b>
 <b>NOMBRE: POLI.CARLOS ARAUJO</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

<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: ANDREA SAENZ</b> <b>CARGO: Coordinadora Institucional.</b>	<b>NOMBRE:</b> <b>CARGO:</b>



**EL SABROZON DE CHOCOLITO**  
 José Gabriel Mendoza Velásquez  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 R.U.C.: 1305428425001  
 Cda. La Garzota, Mz. 110 - Solares 4 - 5  
 Telfs.: 04 5114250 • 0992127714  
 0980294691 • Guayaquil - Ecuador

"Documento Categorizado: NO"  
**FACTURA**  
 0028719  
 AUT. S.R.I.: 1121376790  
 Fecha de Aut.: 05/Sept./2017

Cliente: Carlos Mejia  
 Direc.: Quito  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ R.U.C.: 1722146519

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Comida</u>		<u>15.18</u>
<b>EL SABROZON DE CHOCOLITO</b>			
FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 12%	
EFFECTIVO		<u>15.18</u>	
DINERO ELECTRONICO		SUB-TOTAL 0% \$	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		DESCUENTO \$	
OTROS		I.V.A. 12% \$ <u>1.82</u>	
RECIBÍ CONFORME		<b>TOTAL US\$</b> <u>17.00</u>	

DAVILA APOLO MELVY EDITH • R.U.C. 0915399935001 • AUT. 10301 - Telfs.: 3872940 / 0986574662 \* 20 B.100x2 (0028301 - 0030300) - VALIDO PARA SU EMISION HASTA 05/SEPT/2018 • ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

*No procede*

**O & L**  
 R.U.C. 1303285157001  
 ACTIVIDADES DE ENTRENADORES FUTBOL  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA  
 SU CONSUMO INMEDIATO  
 Dir.: Samanes 2da etapa Sl. 15  
 Telf.: 042210764 - 0998596695  
 Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**  
 Serie 001-001-00  
**0001874**  
 CIUDAD DIA MES AÑO  
Quito 09 10 2017  
 Aut. S.R.I. 1121361394

Cliente: Carlos Mejia  
 Dirección: Quito  
 R.U.C./C.I.: 1722146519 Telf.: 0987200213

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	Valor Total
	<u>Alimentación</u>		<u>17.00 \$</u>
<b>EL SABROZON DE CHOCOLITO</b>			
FORMA DE PAGO		Sub-Total	
Efectivo			
Dinero Electrónico		Descuento	
Tarjeta de Crédito/Débito		IVA 12%	
Otros		<b>TOTAL US\$</b> <u>19.00</u>	

RECIBÍ CONFORME  
 FIRMA AUTORIZADA  
 Imprenta médim Yezhak Alfonso Dumani López Ruc.: 091793048001 Aut.: 13645 Telf.: 6014045 - 1B (50X2) del 1951 - 1900 ORIGINAL CLIENTE COPIA: EMISOR  
 Fecha de AUT.: 01/Septiembre/2017 - VALIDO HASTA: 01/Octubre/2017

*No procede*



# Mendoza Velásquez Lissette Karina

SERVICIO DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS  
Dirección: Guasmo Sur, Coop. Causa Proletaria, Mz. 3483  
Solar 9 \* E-mail: karinamendoza1516@gmail.com  
Cel.: 0980294691 \* Guayaquil - Ecuador

R.U.C.: 0927380196001

## FACTURA

Serie 001-001-00

0004527

Fecha: 10-10-2017

Cliente: Cada Daxjo

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 172714691-9

Teléfono: 0987709913 Guía/Remisión:

AUT. S.R.I. 1121559871

Fecha Aut. 06/Octubre/2017  
Doc. Categorizado: NO

Cant.	DESCRIPCIÓN	P.Unitario	Valor Total								
	<u>Consumo de alimentos</u>		13.39								
	<b>NO!</b>										
Son:			Subtotal 12 % 13.39								
FORMA DE PAGO			Subtotal 0%								
<table border="1"> <tr><td>EFFECTIVO</td><td></td></tr> <tr><td>DINERO ELECTRONICO</td><td></td></tr> <tr><td>TARJETA DE CRED/DEB.</td><td></td></tr> <tr><td>OTROS</td><td></td></tr> </table>			EFFECTIVO		DINERO ELECTRONICO		TARJETA DE CRED/DEB.		OTROS		Descuento
EFFECTIVO											
DINERO ELECTRONICO											
TARJETA DE CRED/DEB.											
OTROS											
			Subtotal								
Recibi Conforme			I.V.A. 12 % 1.69								
			<b>Total US \$ 15.08</b>								

ZEAS CALLE PABLO FABIAN - R.U.C. 0917059131001 - AUT. 8435 \* TELF.: 3872940  
10 BL 100x2 NUM. 0004501 - 0005500 \* Válido para su emisión hasta 06 / OCTUBRE / 2018

ORIGINAL: CLIENTE  
COPIA: EMISOR

*No procede*

ETKT269213429700101

FECHA/DATE: 09OCT

VUELO/FLIGHT **0193**

ARAUJO/CARLOS

DE/FROM: QUITO

A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **7C**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 110

tame

ETKT269213429747701

FECHA/DATE: 10OCT

VUELO/FLIGHT **0194**

ARAUJO/CARLOS

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **21E**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 69

tame

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>06/10/2017</b>
---	---

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ARAUJO ALVAREZ CARLOS RAFAEL</b>		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: <b>SEGURIDAD INMEDIATA</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUAYAQUIL-GUAYAS</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Despacho</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>09/10/2017</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>09:00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) <b>10/10/2017</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) <b>15:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
DR. AUGUSTO BARRERA, SGOP. ABRAHAN LONDO, POLI. ARAUJO CARLOS

**Actividades Realizadas:** Agenda oficial del Sr. Dr. AUGUSTO BARRERA, Secretario de Educación Superior Ciencia, Tecnología e Innovación el mismo que asistirá a cumplir agenda en las provincias de 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
AEREO /	TAME /	QUITO-GUAYAQUIL /	09/10/2017 /	09:00 /	09/10/2017 /	10:00 /
AEREO /	TAME /	GUAYAQUIL-QUITO /	10/10/2017 /	14:00 /	10/10/2017 /	15:00 /

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>COOPERATIVA POLICIA NACIONAL</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>406010053087</b>
--	-----------------------------------	---------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>POLI. CARLOS ARAUJO</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: <b>ANDREA SAENZ</b> Coordinadora Institucional.

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p><b>NOTA:</b> 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>
<b>PATRICIA RIVADENEIRA</b> Coordinador Administrativo Financiero	

26 OCT 2017

DIRECCIÓN FINANCIERA  
CONTABILIDAD

Recibido por:

Hora: 9:33

NAB  
11/10/17