



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA
No. CUR: 6574 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
Monto: 54,76
IVA: 0,00
Sub Total: 54,76
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 54,76

Estado: APROBADO

Descripción:

SIGUENCIA LOZANO MARTHA CECILIA.- PAGO DE VIATICOS POR
TRASLADO AZOGUES-LOJA-CARIAMANGA-LOJA AZOGUES DEL 12 AL
13-09-2017, DIFUSION DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES ELOY
ALFARO, INFORME NO. 0946 ip

Cuenta Monetaria No.: 5156154700

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	30/11/2017	54,76	0,00
Sub - Total				54,76	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 54,76

**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		022	011	2017
					6574 6558
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SEnescYT-DFIN-2017-0092		3533

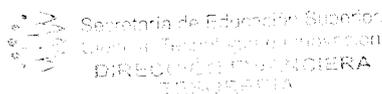
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0301997052	SIGUENCIA LOZANO MARTHA CECILIA		

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	54.76
TOTAL PRESUPUESTARIO										54.76
IVA										0.00
SUB - TOTAL										54.76
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										54.76

SON: CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 76/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SIGUENCIA LOZANO MARTHA CECILIA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO AZOGUES-LOJA-CARIAMANGA-LOJA AZOGUES DEL 12 AL 13-09-2017, DIFUSION DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES ELOY ALFARO, INFORME NO. 0946 ip


 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR
 CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION
 DIRECCION FINANCIERA
 TOLUENA

29 NOV 2017

Recibido por:
 Hora: 8 u 30

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/11/2017	 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
Unid. Desc:	0000	022	011	2017
				No. Original
				6558
				6558
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SEnescYT-DFIN-2017-0092
				No. Expediente
				3533

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301997052 SIGUENCIA LOZANO MARTHA CECILIA					

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	54.76
TOTAL PRESUPUESTARIO										54.76
IVA										0.00
SUB - TOTAL										54.76
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										54.76

SON: CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 76/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SIGUENCIA LOZANO MARTHA CECILIA.- PAGO DE VIATICOS POR TRASLADO AZOGUES-LOJA-CARIAMANGA-LOJA AZOGUES DEL 12 AL 13-09-2017, DIFUSION DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES ELOY ALFARO, INFORME NO. 0946 AUTORIZADO.

Handwritten: 5074

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/11/2017	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

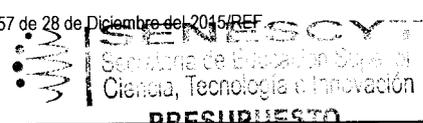
SENECYT
Dirección Financiera
LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

C.C.	0301997052	No.	0946
Nombres:	SIGUENCIA LOZANO MARTHA CECILIA		

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	1	12/09/2017	13/09/2017	80,00

VALORES A REPONER

30% sin comprobantes de ventas	24,00
70% con comprobantes de ventas	30,76
Hospedaje	17,51
Alimentación	13,25
Otros:	-
Transporte	-
Peajes	-
Combustibles	-
Otros:	-
VALOR A REEMBOLSAR	\$ 54,76
ANTICIPO	-
CUENTA POR PAGAR	\$ 54,76
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  Elaborado por: Jesseé Gómez </div> <div style="text-align: center;">  Aprobado por: Paulina Barrionuevo </div> </div>	
<p>BASE LEGAL:</p> <p>NORMA TÉCNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No. MRL-2014-0165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014</p> <p>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</p> <p>REFORMA A LA NORMA TÉCNICA según Acuerdo Ministerial No. 290, publicado en Registro Oficial Suplemento 657 de 28 de Diciembre del 2015/REF</p> <p>A LA NORMA TÉCNICA S/ Acuerdo Ministerial No. 82, publicado en Reg. Oficial Supl. 724 de 01 de abril del 2016</p>	



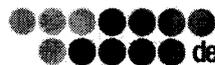
6517

21 NOV 2017

RECIBIDO POR: 
 HORA: 12:30



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

FECHA DE INFORME(dd/mm/aaaa):

001-SLMC-CZA-2017 /

15-Septiembre-2017 /

DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA / APELLIDOS-
NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Y

PUESTO QUE OCUPA:

0301997052 / SIGUENCIA LOZANO MARTHA CECILIA

ASISTENTE DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E
INNOVACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

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

Loja-Loja /

Unidad de Ciencia, Tecnología e
Innovación

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Luis Garate , Jazmin Salazar y
Mónica Velez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Día 1: 12/09/2017 /

04h10 - 09h50

Act. 1.1 Traslado Azogues - Loja

10h00 - 12h30

Act. 1.2 Difusión y postulación a Becas Eloy Alfaro 2017 de los alumnos del Conservatorio Salvador Bustamante Celi.

13h30 - 16h00

Act. 1.4 Traslado Loja-Cariamanga

16h00 - 18h25

Act. 1.5 Difusión y postulación a Becas Eloy Alfaro 2017 de los alumnos del Instituto Técnico Cariamanga.

18h25 - 21:10

Act. 1.6 Traslado Cariamanga- Loja, se pernocto en la ciudad de Loja.

Día 2: 13/09/2017 ✓

11h00 - 14h00

Act. 2.1 Difusión y postulación a Becas Eloy Alfaro 2017 de los alumnos del Instituto Técnico Superior Beatriz Cueva de Ayora

14h00 - 19h35

Act. 2.2 Traslado Loja -Azogues.

Productos Alcanzados:

Se realizó la socialización del programa de Beca Eloy Alfaro 2017 a los estudiantes de ITS de la Zona 7 - Ciudad de Loja, en el Conservatorio Salvados Bustamante Celi, en los Institutos tecnológicos Superior Cariamanga, Beatriz Cueva de Ayora y se les ayuda a postular en los casos que ya disponían de la documentación necesaria.

CONCEPTO	FECHA	N° FACTURA	VALOR
Desayuno Continental	12/09/2017	001-001-0002945	3,00 ✓
Almuerzo	12/09/2017	001-001-000020390	4,75
Hospedaje	13/09/2017	001-002-000006522	17,51
Desayuno continental	13/09/2017	001-001-0002752	2,50
Almuerzo	13/09/2017	001-001-000029098	8,50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-09-2017 ✓	13-09-2017 ✓	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	04:10 ✓	19:35 ✓	

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	Azogues-Loja	12-septiembre-2017 ✓	04:10 ✓	12-septiembre-2017 ✓	09:50 ✓
Terrestre	Institucional	Loja-Cariamanga	12-septiembre-2017 ✓	13:30 ✓	12-septiembre-2017 ✓	16:00 ✓
Terrestre	Institucional	Cariamanga-Loja	12-septiembre-2017 ✓	18:25 ✓	12-septiembre-2017 ✓	21:10 ✓

Terrestre	Institucional	Loja-Azogues	13-septiembre-2017 ✓	14:00	13-septiembre-2017 ✓	19:35 ✓
-----------	---------------	--------------	----------------------	-------	----------------------	---------

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

NOTA



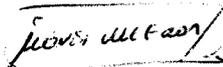
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: **Cecilia Sigüenza Lozano**

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: **Mónica Velez Rodas**

NOMBRE: **Bertha Molina Loyola**

CARGO: Directora de la Unidad de Ciencia, Tecnología e Innovación.

CARGO: Coordinador Zonal del Austro y Sur del País

Validada



Duarte Vera Daniel Alejandro
DIRECCIÓN: SUCRE SN Y JOSÉ FÉLIX DE VALDIVIESO
TEL.: 2561843 LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1102439120001 N° AUT. SRI: 1120673765
FACTURA

001-001- **Nº 000029098**

0

Turno: 43

FECHA: 15/09/2017
RUC/CI: 0301997052
NOMBRE: SIQUENCIA LOZANO MARTHA CECILIA

DIRECCIÓN: BELIAN

TELÉFONO:

CANT.	PRODUCTO	P.TOTAL
1	CEVICHE DE CAMARON	8.00
1	TAMARINDO	0.50

SUBTOTAL 14%		
SUBTOTAL 0%		8.50
IVA 14%		
TOTAL		8.50

FORMA DE PAGO

EFECTIVO DEPOSITO CREDITO OTROS

Firma Atmista

Firma Cliente

Jhofferh Santiago Alejandro Matamoros IMPRENTA INTERGRAF -R.U.C.: 1102045270001 -N° de Aut.: 1437

Emis.: 026.401 al 032.400 ELAB.: - 04 - MAYO - 2017

VÁLIDO EMISIÓN HASTA - 04 - MAYO - 2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



El Gran Café
 Zapata Pizarro Karina Maricela
 "Contribuyente Régimen Simplificado"
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES



Dirección de la Matriz y Establecimiento: Colón s/n e/ 18 de Noviembre y Av. Universitaria. Email: ka.mari.2011@hotmail.com Cel.: 0986039452 • LOJA - ECUADOR
 R.U.C. 1105559726001

NOTA DE VENTA - RISE 001-001- N° 0002752
 N° Aut. S.R.I. 1121228523

Fecha de emisión: 13/06/2017
 Cliente: Martha Cecilia Sigüenza Jirano
 Dirección: Biblion
 R.U.C./C.I.: 0301437032 Telf.: 0984317248

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
	PESAYUNO		2.50
	CONTINENTAL		

Editorial Pirámides Digital de Javier Leonidas Agreda Astudillo.
 RUC 1102134846001, Nro. AUT. 5472 • TELEFAX: 257 46 51
 Fecha de Aut.: 08-08-2017 - Nro. de secuencia 000002501 a 000004500
 VÁLIDO HASTA EL 08 DE AGOSTO DE 2018

TOTAL Incluye IVA \$ 2.50

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR
 Documento Categorizado: SI
 Monto autorizado por transacción:
 Nota de Venta -Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150.0

FORMAS DE PAGO: Electivo: _____ Dinero Electrónico: _____
 Tarjeta de Crédito/Débito: _____ Otros: _____

~~No puede~~ fecha alterada



**HOTEL
CARRIÓN**

Confort y prestigio

Esther Guillermina Villavicencio Celi
SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTEL

Dirección:

Calle 16-08 y 16 de Noviembre Telf. 258 45 48 - 257 51 29

LOJA - ECUADOR

AUT. SRI N° 1121395591

¡OBLIGADO A LLEVAR CON FAJUELA!

R.U.C. 1101164067001

FACTURA 001-002-000 N° 006522

CED/RUC/PASSP. : 0301997052 ✓

TELF./PHONE:

FECHA/DATE: 13/09/2017 ✓

FORMA DE PAGO:

NOMBRE/NAME: CECILIA SINGUECIA LOZANO ✓

DIRECC./ADDRESS: Biblian

CIUDAD/CITY: BIBLIA

HAB. / ROOM:

ARRIBO/ARRIVAL: 12/09/2017 ✓

SALIDA/WALKOUT: 13/09/2017 ✓

Usuario TANIA CARRION

EFFECTIVO 17.51

CANT/QTY	DESCRIPCIÓN/DESCRIPTION	V.UNIT.	TOTAL
1.00	Habitacion	15.6250	15.625

HOTEL CARRION
ESTHER VILLAVICENCIO CELI
RUC: 1101164067001
LOJA - ECUADOR

DIECISIETE CON 51/100 DOLARES

SUBTOTAL 15.625

DESCUENTO 0.00

SUBTOTAL IVA 0% 0.00

SUBTOTAL IVA 15.63

IVA 12.00% 1.88

Servicios 0% 0.00

TOTAL US\$ 17.51

[Handwritten Signature]

TANIA CARRION

ORIGINAL: ADQUIENTE

FACTURA N° 001-002-000-006522 - RUC: 1103156165001 - AUT. N° 13496 - I.P.E. - ESQUELA - Fecha de Aut. 07 Septiembre 2017
Fecha de Validación: 07 Septiembre 2018 - Ingresos: 000006591 - 000003750

COORDINACIÓN ZONAL DEL AUSTRO Y EL SUR DEL PAÍS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE COMISIÓN

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
001-SLMC-CZA-2017

DIA	MES	AÑO
8	9	2017

NOMBRE DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE					
Sigüencia Lozano Martha Cecilia					
UNIDAD A LA QUE PERTENECE					
Ciencia, Tecnología e Innovación					
MOTIVO DE LA COMISIÓN					
Difusión del Programa de Becas Nacional Eloy Alfaro 2017 en los Institutos Tecnológicos Superior Cariamanga, Beatriz Cueva de Ayora, CS Salvador Bustamante Celi					
DESTINO DE LA COMISIÓN (Provincia-Ciudad)					
Loja-Loja					
FECHA DEL VIAJE					
FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	FECHA DE RETORNO	HORA DE RETORNO		
12 de septiembre 2017	04:10:00	13 de septiembre 2017	19:35 PM		
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO AUTORIZANDO LA COMISIÓN					
Mónica Vélez Rodas					
CARGO DEL JEFE INMEDIATO					
Directora Unidad Ciencia, Tecnología e Innovación					
MEDIO DE AUTORIZACIÓN					
Mail		Fecha Mail:			
Escrito	x	Fecha de Entrega:	08 de Septiembre del 2017		
TIPO DE TRANSPORTE					
Terrestre	X	Institucional	x	Placas	PEM-0885
		Propio			
		Alquilado			
		Público			
Aéreo					

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Nombre: Cecilia Sigüencia Lozano

Cargo: Asistente Ciencia, Tecnología e Innovación

FIRMA JEFE INMEDIATO

Nombre: Mónica Vélez Rodas

Cargo: Directora Unidad Ciencia, Tecnología e Innovación

Desdoblado
12 OCT 2017

17h30
DIRECCION FINANCIERA
CONTABILIDAD

Recibido por: _____

Hora: 16:02

11 OCT 2017

Firma



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 001-SLMC-CZA-2017
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 08-septiembre-2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARTHA CECILIA SIGUENCIA LOZANO		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ASISTENTE DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Loja-Loja		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Ciencia, Tecnología e Innovación	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12-septiembre-2017	04:10	13-septiembre-2017	19:35

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LLENAR CON TODOS LOS SERVIDORES QUE FUISTE Mónica Velez, Jazmin Salazar, Luis Garate

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Difusión del Programa de Becas Nacional Eloy Alfaro 2017 en los Institutos Educación Superior Cariamanga, Beatriz Cueva de Ayora, Conservatorio Salvador Bustamente Celi,

08 NOV 2017
17640

TRANSPORTE

DIRECCIÓN FINANCIERA

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		CONTABILIDAD LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Azogues-Loja	12-septiembre-2017	04:10	12-septiembre-2017	09:50
Terrestre	Institucional	Loja-Cariamanga	12-septiembre-2017	13:30	12-septiembre-2017	16:00
Terrestre	Institucional	Cariamanga-Loja	12-septiembre-2017	18:25	12-septiembre-2017	21:10
Terrestre	Institucional	Loja- Azogues	13-septiembre-2017	14:00	13-septiembre-2017	19:35

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 5156154700

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARTHA CECILIA SIGUENCIA LOZANO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: MONICA PATRICIA VELEZ RODAS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

INES PATRICIA RIVADENEIRA, ^{MD} 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.