



**Ministerio de Finanzas  
del Ecuador**



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2018 Entidad: 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA  
No. CUR: 5593 Tipo Registro: DEV TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL  
Monto: 160,00  
IVA: 0,00  

---

Sub Total: 160,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  

---

Total Líquido Pagar: 160,00

Estado: APROBADO Descripción: RAMOS CANENCIA CHRISTIAN MANUEL.- PAGO DE VIATICOS DEL 07 AL 09-11-2018, QUITO-AMBATO-QUITO, EVALUACION PILOTO DEL EXAMEN SER BACHILLER EN LA PROVINCIA DEL TUNGURAHUA. INFORME No. 834. JG.  
Cuenta Monetaria No.: 2200793457

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	28/12/2018	160,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>160,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 160,00

*[Faint stamp and signature area]*

20/12/18 *mu*

**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	013 012 2018	5593	5374
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2018-159-9999-00062-001	2650

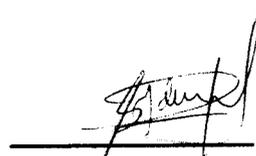
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712641289	RAMOS CANENCIA CHRISTIAN MANUEL				

**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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** RAMOS CANENCIA CHRISTIAN MANUEL.- PAGO DE VIATICOS DEL 07 AL 09-11-2018, QUITO-AMBATO-QUITO, EVALUACION PILOTO DEL EXAMEN SER BACHILLER EN LA PROVINCIA DEL TUNGURAHUA. INFORME No. 834. JG.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

*Y* 20/12/2018

### 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		029	011	2018
					<b>5374</b> <b>5374</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2018-159-9999-00062-001		<b>2650</b>

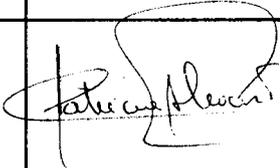
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1712641289    RAMOS CANENCIA CHRISTIAN MANUEL							

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	001	004	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** RAMOS CANENCIA CHRISTIAN MANUEL.- POR PAGO DE VIATICOS DEL 07 AL 09-11-2018, QUITO-AMBATO-QUITO, EVALUACION PILOTO DEL EXAMEN SER BACHILLER, INFORME Nro. 834 AUTORIZADO.

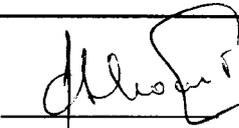
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 29/11/2018	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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

C.C.	1712641289	No.	0834
Nombres:		RAMOS CANENCIA CHRISTIAN MANUEL	

DETALLE	CANTIDAD	Fecha Inicio	Fecha Fin	Valor tentativo de pago
Viáticos	2	07/11/2018	09/11/2018	160,00

**VALORES A REPONER**

<b>30% sin comprobantes de ventas</b>	<b>48,00</b>
<b>70% con comprobantes de ventas</b>	<b>112,00</b>
Hospedaje	57,84
Alimentación	54,16
<b>Otros:</b>	-
Transporte / parqueadero	
Peajes	
Combustibles	
Otros:	
<b>VALOR A REEMBOLSAR</b>	<b>\$ 160,00</b>
<b>ANTICIPO</b>	
<b>CUENTA POR PAGAR</b>	
 <b>Elaborado por:</b> Patricia Alcocer Tello	 <b>Aprobado por:</b> Carmen Elena Salcedo
<b>BASE LEGAL:</b>	
NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, Acuerdo Ministerial No. MF 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	



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  
CR-SAES-2018-009/

FECHA DE INFORME(dd/mmm/aaaa):  
12/11/2018 /

#### DATOS GENERALES

NÚMERO DE CÉDULA i/APELLIDOS-NOMBRES DE LA/O  
EL SERVIDOR/A

1712641289 /  
RAMOS CANENCIA CHRISTIAN MANUEL /

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA ADMISIÓN /

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO - TUNGURAHUA /

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

SUBSECRETARIA DE ACCESO A LA EDUCACION  
SUPERIOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: CHRISTIAN MANUEL RAMOS, CAMILO ZAMBRANO

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Día 1 : 07/11/2018 /

**Actividades:**

- 12:30 traslado en transporte institucional a la Universidad Técnica de Ambato provincia de Tungurahua
- 15:00 llegada a la UTA a la facultad de Ciencias de la Salud, verificación del lugar donde se tomará la prueba piloto (auditorio)
- 18:00 Busca de alojamiento
- 19:00 merienda
- 20:00 Descanso

Día 2: 08/11/2018 /

**Actividades:**

- 06:00 Desayuno
- 07:00 Preparativos para la toma del examen piloto
- 08:00 Evaluación Piloto Examen Acceso a la Educación Superior S1
- 11:00 Finalización primera sesión S1
- 12:00 Evaluación Piloto Examen Acceso a la Educación Superior S2
- 15:00 Finalización segunda Finalización S2
- 16:00 Evaluación Piloto Examen Acceso a la Educación Superior S3
- 19:00 Finalización tercera sesión S3
- 20:00 Descanso

Día 3: 09/11/2018 /

**Actividades:**

- 06:00 desayuno.
- 07:00 Ingreso a la Sede, Universidad Técnica de Ambato
- 08:00 Inicio primera sesión examen Piloto Examen Acceso a la Educación Superior S1
- 11:00 Termina primera sesión examen piloto S1
- 12:00 Inicio segunda sesión examen piloto S2
- 15:00 Termina segunda sesión examen piloto S2
- 16:00 Inicio tercera sesión tercer día
- 16:30 salida de la UTA, retorno a Quito
- 20:00 Llegada a la ciudad de Quito

**Producto Alcanzado:**

TOMA DEL EXAMEN PILOTO DE ACCESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR SER BACHILLER EN LA SEDE UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO-TUNGURAHUA

Se evaluaron en la Facultad de Ciencias de la Salud Día 1 376 sustentantes

Día 2 390 sustentantes

total de 766 sustentantes

CONCEPTO	NUMERO FACTURA	FECHA	TOTAL
ALIMENTACIÓN	001-001-0005313	07/11/2018	10,00
ALIMENTACIÓN	001-001-0005396	07/11/2018	10,00
ALIMENTACIÓN	001-001-0005403	08/11/2018	8,00
ALIMENTACION	001-001-0005407	08/11/2018	10,00
HOSPEDAJE	001-001-0012716	09/11/2018	80,00
<b>TOTAL</b>			<b>118,00</b>

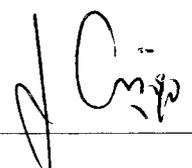
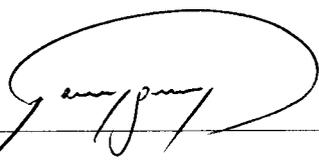
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa	07/11/2018/	09/11/2018✓	Estos datos se refieren al tiempo <u>efectivamente utilizado</u> en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
<b>HORA</b> hh:mm	12:30	20:00	

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	QUITO- AMBATO	07/11/2018	12:30	07/11/2018	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO -QUITO	09/11/2018	16:30	09/11/2018	20:00

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
 <b>NOMBRE: RAMOS CANENCIA CHRISTIAN MANUEL</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>

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
	
<b>NOMBRE :EC.JOSÉ NICOLAS ANGO ALQUINGA</b> <b>CARGO:DIRECTOR DE ADMISIÓN</b>	<b>NOMBRE: EDWIN PALMA</b> <b>CARGO: SUBSECRETARIO GENERAL DE EDUCACION SUPERIOR</b>





**ALAVA GUERRERO  
BENITO ORLANDO**

**FACTURA 001-001-**

Dirección: Redondel de Cumandá  
Juan Cajías s/n y Av. 12 de Noviembre  
Cel.: 098 3494032  
Ambato - Ecuador

**Nº 0005407**

**El Toque Manaba**

R.U.C. 1310549173001  
AUT. S.R.I. Nº 1123388900

FECHA: DIA 8 MES 11 AÑO 2018

Sr (es): *Christian Ramos C.*

Dirección: *Quito* Telf.: *2377241*

RUC/Ci.: *1712641289* Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
-------	-------------	----------	----------

1	<i>Pollo estofado + Patacon + bebida</i>		<i>8,98</i>
	<i>Validado</i>		

SUBTOTAL 12 % *8,98*  
DESCUENTO  
SUBTOTAL  
I.V.A. 12 % *1,08*  
VALOR TOTAL \$ *10,00*

MASTERSGRAPHICS • Todombo Moracho Sandra Elizabeth, RUC. 060204268001  
Aut. 13559 Ambato • Fecha de Autorización 22/Agosto/2018  
Fecha de Caducidad 22/Agosto/2019 • Numerado del 4901 al 5800  
ADQUIRENTE (Original, Blanco) • EMISOR (Copie, Celeste)

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Recibi Conforme *Christian Ramos*



**ALAVA GUERRERO  
BENITO ORLANDO**

**FACTURA 001-001-**

Dirección: Redondel de Cumandá  
Juan Cajías s/n y Av. 12 de Noviembre  
Cel.: 098 3494032  
Ambato - Ecuador

**Nº 0005403**

**El Toque Manaba**

R.U.C. 1310549173001  
AUT. S.R.I. Nº 1123388900

FECHA: DIA 8 MES 11 AÑO 2018

Sr (es): *Christian Ramos C.*

Dirección: *Quito -umbago* Telf.: *2377241*

RUC/Ci.: *1712641289* Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
-------	-------------	----------	----------

1	<i>Arroz Marinerro + bebida.</i>		<i>7,14</i>
	<i>Validado</i>		

SUBTOTAL 12 % *7,14*  
DESCUENTO  
SUBTOTAL  
I.V.A. 12 % *0,86*  
VALOR TOTAL \$ *8,00*

MASTERSGRAPHICS • Todombo Moracho Sandra Elizabeth, RUC. 060204268001  
Aut. 13559 Ambato • Fecha de Autorización 22/Agosto/2018  
Fecha de Caducidad 22/Agosto/2019 • Numerado del 4901 al 5800  
ADQUIRENTE (Original, Blanco) • EMISOR (Copie, Celeste)

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Recibi Conforme *Christian Ramos*



Jessee Chanena Gómez Mera

---

**De:** Alejandra Paucar <alejandrapaucar3@gmail.com>  
**Enviado el:** jueves, 20 de diciembre de 2018 10:14  
**Para:** Jessee Chanena Gómez Mera; Patricia del Rosario Alcocer Tello  
**Asunto:** Detalle de Facturas HotelPortugal  
**Datos adjuntos:** detalle Camilo Zambrano.xlsx

Estimados.

A petición de los interesados procedo a enviar las detalles de las facturas de los Srs. Christian Ramos y Camilo Zambrano .

Estoy al pendiente de cualquier novedad .

Saludos Cordiales

Tlga. María Alejandra Paucar  
Administradora del Hotel Portugal

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR	IVA	TOTAL
	HOSPEDAJE	28,5	3,42	31,92
	BEBIDAS			8,08
2	GATORADE	2,41	0,29	
1	CAFÉ EXPRESS	1,56	0,19	
3	AGUA MINERAL	3,24	0,39	
			<b>TOTAL</b>	<b>40,00</b>

HOSPEDAJE

28,50  
 3,42  
 -----  
31,92

ALIMENTACION

7,21  
 0,87  
 -----  
8,08

Jessee Chanena Gómez Mera

---

**De:** Alejandra Paucar <alejandrapaucar3@gmail.com>  
**Enviado el:** miércoles, 12 de diciembre de 2018 19:37  
**Para:** Jessee Chanena Gómez Mera  
**Asunto:** Re: COTIZACIÓN DE HABITACIONES HOTEL PORTUGAL

Estimada :

Respondo por este medio una vez más , ya que se habló telefónicamente donde se da a conocer los valores de las tarifas en el Hotel Portugal Centro de la ciudad de Ambato.

: Habitación sencilla \$13.44 más IVA  
. Suite Ejecutiva \$28.50 más IVA

Saludos Cordiales  
Tlga. María Alejandra Paucar

El mié., 12 dic. 2018 a las 17:57, Jessee Chanena Gómez Mera (<[jgomezm@senescyt.gob.ec](mailto:jgomezm@senescyt.gob.ec)>) escribió:

Buenas tardes señora Paucar:

Favor su colaboración con la cotización requerida en el mail que antecede.

Gracias.

Saludos Cordiales,

**Jessee Chanena Gómez Mera**

**Analista de Contabilidad 1.**

9 de Octubre N22-48 y Jerónimo Carrión,Edificio Prometeo.

Telf.: +(593 2) 2569898 • Ext: 2406

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

Código Postal: 170516 / Quito - Ecuador



AREA DE LOGÍSTICA - CONTROL VEHICULAR

CONDUCTOR: C. Zambrano

MES: NOVIEMBRE 2018

FECHA	PLACA	HORA DE SALIDA	HORA DE LLEGADA	CONDUCTOR	DESTINO DE LA MOVILIZACIÓN	VEHICULO UTILIZADO
5 LUN 5	170407	9:00	11:00	J.P. CEVALLOS	PUERTO RICO SUR	FEA-585
	170460	12:00	12:45	C. ZAMBRANO	SAES-9007 - SAES	585
	170465	15:00	17:00	K. INFANTE	SAES - ANT - SAES - BELLA	585
MIÉ 6	170482	9:00	9:40	J. VECASQUEZ	SAES - CONADO	585
	170497	10:00	10:31	J. CORONEL	SAES - MERIT	585
	170499	10:40	11:20	I. VELASQUEZ	SAES - CONADO - SAES	585
	170508	15:15	19:00	J. VELASQUEZ	SAES - SAES	585
MIÉ 7	170542	12:30	15:00	CRISTIAN RAMOS	Quito - Amato	585
JUE 8	170702	7:30	18:30	CRISTIAN RAMOS	- AMATO (UTA)	585
VIÉ 9	170727	7:50	16:00	CRISTIAN RAMOS	- AMATO (UTA)	585
	170750	16:30	20:00	CRISTIAN RAMOS	AMATO - AMATO	585
LUN 12	170907	11:00	13:00	FESTEVEZ	SAES - PRESID - 9007 - SAES	585
	170941	14:00	16:30	J.P. CEVALLOS	SAES - ESPE - SAES	585
	170987	16:40	19:00	C. ZAMBRANO	SAES - BELLA	585

27 NOV 2018



RECIBIDO POR:  
HORA:

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CR-SAES-2018-009 /	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 05-11-2018 /
---	---

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RAMOS CANENCIA CHRISTIAN MANUEL1712641289	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA ADMISIÓN
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL; AMBATO-TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARIA DE ACCESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR
---	--

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
07-11-2018 /	12:30 /	09-11-2018 /	19:00 /

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Christian Ramos

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Evaluación Piloto del examen Ser Bachiller en la Provincia de Tungurahua los días jueves 8 y viernes 9 de noviembre del 2018, 1S2019

**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	Quito- Ambato /	07-11-2018 /	12:30 /	07-11-2018	16:00
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito /	09-11-2018	16:00	09-11-2018 /	19:00 /

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2200793457
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
CHRISTIAN MANUEL RAMOS CANENCIA ANALISTA DEL SNNA	JOSE NICOLAS ANGO ALQUINGA DIRECTOR DE ADMISIÓN

<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>
EDWIN PALMA SUBSECRETARIO DE ACCESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR	

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

26 NOV 2018

Recibido por:

Hora:

11:33