



SECRETARIA DE ESTADO DE FINANZAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION FINANCIERA
FORMULARIO PARA SOLICITUD DE ACCESO AL SIGEF-INSTITUCIONES

DATOS REFERENTES AL USUARIO	
Nombres y apellidos: _____	Cargo: _____
Cédula de identidad: _____	e-mail: _____
Lugar de trabajo: Capítulo _____ Dependencia _____ DAF _____ UE _____	Teléfonos: _____
Institución: _____	
Dirección: _____	
Fecha Solicitud: _____	Firma del Solicitante: _____
ACCESO PARA USUARIOS INSTITUCIONALES DAF's o UE's	
Capítulo: _____ Dependencia: _____ DAF: _____ UE: _____ UC: <input type="checkbox"/> UsC _____	

FUNCIONALIDADES EN EL SIGEF (A =Asignar, R = Retirar)
PERFIL DEL USUARIO

A / R	Ano	A / R	Modulo	A / R	Órgano Rector	A / R	Nivel Institucional
	2004		Consulta		Contraloría		Nivel Institucional (Capitulo)
	2005		Formulación		Presupuesto		Unidad Auditoria interna (UAI)
	2006		Ejecución		Tesorería		Dir. Adm. Fin. Institucional (DAFI)
	2007		Ingresos y Pagos		Contabilidad		Dir. Adm. Financiera (DAF)
	2008		Compras		Crédito Publico		Unidad Pres. Institucional (UPI)
	2009		Deuda		Aprovisionamiento		Unidad Ejecutora(UE)
	2010						

A / R	FORMULACIÓN	A / R	EJECUCIÓN	A / R	INGRESOS y PAGOS	A / R	COMPRAS	A / R	DEUDA Link SIGEF
	Accesos Archivos Particulares a SIGEF		Anulación Fondos en Avance		Consulta Etapa del Pago		Consulta de Proveedores		
	Anteproyecto de Gastos -UE		Anulación Reintegro		Reportes Y Consultas de Pagos		Consulta Catalogo de Bienes y Servicios		
	Anteproyecto de Gastos -UPI		Anulación Transacción de Gasto				Consulta de Compras		
	Anteproyecto de Ingresos -UPI		Anulación Transacciones de Fondo Reponible				Preparador de Solicitud		
	Anteproyecto Presupuesto -DAF		Aprobación Corrección Beneficiarios -DAF				Aprobador de Solicitudes		
	Cambio de Periodo (*)		Aprobación Corrección Documento DAF				Comprador		
	Anteproyecto Presupuesto -UPI		Aprobación de Disminuciones				Cotizador		
	Aprobación Modificación Presupuestaria -DAFI		Aprobación de Pago Percepción				Aprobador de Tramites		
	Anteproyecto Presupuesto UPI (CONGRESO)		Aprobación Ejecuciones Centralizadas -OE				Adjudicador		
	Anteproyecto Presupuesto UPI (DGA y DGII)		Aprobación Fondos en Avance DAF				Preparador de Contratos		
	Aprob. Distribución Prog. Reprog. Cuota -DAF		Aprobación Regularizaciones de Pago				Aprobador de Tramites		
	Aprobación Modificación Presupuestaria -DAF		Aprobación Transacción Fondo Reponible OE				Aprobador Adjudicaciones		

NIVELES DE AUTORIZACION			
FIRMA: _____	_____	_____	_____
Supervisor Inmediato	Coordinador Usuarios Institucionales	Secretario / Subsecretario / Director	
NOMBRE: _____	_____	_____	_____
CARGO: _____	_____	_____	_____
			Sello Institucional

Nota Importante: Este documento no será procesado si no cuenta con las firmas y sellos requeridos

PARA USO INTERNO DEL SIGEF

OBSERVACIONES: _____	Realizado por _____	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> HORA	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> FECHA EJECUCION
----------------------	---------------------	---	--



SECRETARIA DE ESTADO DE FINANZAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION FINANCIERA
FORMULARIO PARA SOLICITUD DE ACCESO AL SIGEF-INSTITUCIONES

DATOS REFERENTES AL USUARIO	
Nombres y apellidos: _____	Cargo: _____
Cédula de identidad: _____	e-mail: _____
Lugar de trabajo: Capítulo _____	Dependencia _____ DAF _____ UE _____
Institución: _____	
Dirección: _____	
Fecha Solicitud: _____	Firma del Solicitante: _____
ACCESO PARA USUARIOS INSTITUCIONALES DAF's o UE's	
Capítulo: _____	Dependencia: _____ DAF: _____ UE: _____ UC: <input type="checkbox"/> UsC _____

Aprobación Prog. y Reprog. Cuota -DAF	Aprobación Transacción Reintegro -DAF	Aprobador de Contratos
Aprobación Regularización de Pago -DAF	Aprobación Transacciones de Gastos -DAF	Armador de Tramite
Consulta Cuotas de Compromiso	Carga Archivos de Sueldos y Pensiones	Registro Nacional de Proveedores
Consulta Modificación Presupuestaria -O E	Carga y Genera Libramientos Otros Archivos	
Distribución Cuota Compromiso DAF	Consulta Corrección Beneficiario	
Distribución Reprogramación de Cuota -DAF	Consulta Estado Fondo Reponible	
Manten. Clasificado Presupuestario Institucional.	Consulta Fondos en Avance	
Manten. Clasificado Presupuestario -ONAPLAN	Consulta Listado de Beneficiarios	
Mantenimiento Presupuestario Físico	Consulta Regularización de Pago	
Proyecto Presupuesto ONAPLAN	Consulta Reintegro	
Registro Modificación Presupuestaria -DAF/UE	Consulta Transacción Fondo Reponible	
Aprobación Prog. y Reprog. Cuota -U E	Consulta Transacciones de Gastos	
Registro Programación Reprogramación Cuota-DAF	Desaprobación Previsión Fondo Reponible-DAF	
Registro Programación Reprogramación Cuota-U E	Devolución Fondo Reponible-O E	
Reportes Clasificadores	Genera Libramientos de Sueldos y Pensiones	
Reportes de Formulación Institucional	Registro Corrección Beneficiarios	
Reportes para el Congreso	Registro Corrección de Documento DAF	
Validación Modificación Presupuestaria -DAF	Registro de Disminuciones	
	Registro de Pago Percepción	
	Registro Fondos en Avance	
	Registro Regularización de Pagos	
	Registro Reintegro	
	Registro Transacción de Gastos	
	Registro Transacción Fondo	

NIVELES DE AUTORIZACION		
FIRMA: _____	_____	_____
Supervisor Inmediato	Coordinador Usuarios Institucionales	Secretario / Subsecretario / Director
NOMBRE: _____	_____	_____
CARGO: _____	_____	_____
Sello Institucional		

Nota Importante: Este documento no será procesado si no cuenta con las firmas y sellos requeridos

PARA USO INTERNO DEL SIGEF

Oficial de Seguridad	Realizado por	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OBSERVACIONES: _____		HORA	FECHA	EJECUCION	



**SECRETARIA DE ESTADO DE FINANZAS
 SISTEMA INTEGRADO DE GESTION FINANCIERA
 FORMULARIO PARA SOLICITUD DE ACCESO AL SIGEF-INSTITUCIONES**

DATOS REFERENTES AL USUARIO			
Nombres y apellidos: _____		Cargo: _____	
Cédula de identidad: _____		e-mail: _____	
Teléfonos: _____		Lugar de trabajo: Capítulo _____ Dependencia _____ DAF _____ UE _____	
Institución: _____			
Dirección: _____			
Fecha Solicitud: _____		Firma del Solicitante: _____	
ACCESO PARA USUARIOS INSTITUCIONALES DAF's o UE's			
Capítulo: _____		Dependencia: _____ DAF: _____ UE: _____ UC: <input type="checkbox"/> UsC _____	

		Reponible					
		Reporte Fondos en Avance					
		Reportes Clasificador Presupuestario					
		Reportes de Validación					
		Reportes para DAF					
		Reportes para el Congreso					
		Reportes para UE					
		Terminación Corrección Beneficiarios					
		Terminación Corrección Documento DAF					
		Terminación de Disminuciones					
		Terminación de Pago Percepción					
		Terminación Fondos en Avance					
		Terminación Regularización de Pago					
		Terminación Transacción de Reintegro					
		Terminación Transacción Fondo Reponible					

NIVELES DE AUTORIZACION		
FIRMA: _____	_____	_____
Supervisor Inmediato	Coordinador Usuarios Institucionales	Secretario / Subsecretario / Director
NOMBRE: _____	_____	_____
CARGO: _____	_____	_____
		Sello Institucional

Nota Importante: Este documento no será procesado si no cuenta con las firmas y sellos requeridos

PARA USO INTERNO DEL SIGEF

_____	_____				
Oficial de Seguridad	Realizado por				
OBSERVACIONES: _____		HORA	FECHA	EJECUCION	