

 SUNEDU SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA		FORMATO R1
	FORMATO DE REINVERSIÓN		
INFORMACIÓN GENERAL			

I. IDENTIFICACIÓN DE LA UNIVERSIDAD

1. Nombre	UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI		
2. Tipo de constitución	PRIVADA ASOCIATIVA	3. RUC	20200848048

II. IDENTIFICACIÓN DE LA REINVERSIÓN

4. Año reportado	2020	5. Resultado del ejercicio 2019	-14,350,591.31	6. Resultado acumulado de ejercicios anteriores al 2019	72,624,505.35
------------------	------	---------------------------------	----------------	---	---------------

III. RESUMEN POR COMPONENTE (Consignar el importe ejecutado según la reinversión haya sido financiada con los excedentes del año anterior al reportado o los excedentes acumulados de ejercicios anteriores)

COMPONENTES DE REINVERSIÓN	REINVERSIÓN S/		TOTAL REINVERSIÓN S/
	Utilizando el excedente del ejercicio 2019	Utilizando los excedentes acumulados del ejercicio anterior al 2019	
7. Infraestructura (Terrenos, edificios, construcciones)	-	-	-
8. Equipamiento (Maquinarias, vehículos, muebles, equipos)	-	129,004.00	129,004.00
9. Capacitación y actualización de docentes	-	-	-
10. Becas totales	-	-	-
11. Becas parciales	-	29,259.84	29,259.84
12. Apoyo al deporte de alta calificación	-	-	-
13. Programas deportivos	-	-	-
14. Proyección social	-	1,775.62	1,775.62
15. Investigación, innovación y desarrollo tecnológico	-	18,000.69	18,000.69
16. Total para el año reportado S/	-	178,040.15	178,040.15

COMPONENTES COMPLEMENTARIOS

17. Donaciones recibidas S/	-	18. Donaciones otorgadas S/	4,700.00
-----------------------------	---	-----------------------------	----------

IV. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y PERSONA DE CONTACTO

19. Nombres y apellidos del Representante Legal	DANIEL GUSTAVO ADOLFO REINOSO RODRIGUEZ	20. N° de documento de identidad del Representante Legal	29379932
21. Nombres y apellidos de la persona de contacto	NORMA MARLENY BUTRON CUAYLA	22. Correo electrónico institucional de la persona de contacto	economia@uicm.edu.pe
23. Teléfono 1 y Anexo	953543576	24. Teléfono 2 y Anexo	953502271

NOTA IMPORTANTE:

1. Completar únicamente las celdas no sombreadas.



SUNEDU

SECRETARÍA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

FORMATO DE REINVERSIÓN EQUIPAMIENTO PARA FINES EDUCATIVOS E INVESTIGACIÓN Y/O INNOVACIÓN EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FORMATO R3

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIATEGUI

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DANIEL GUSTAVO AGUIAR RIVEROSO RODRIGUEZ DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA, CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

NOTAS IMPORTANTES: 1. En cuanto al campo "DESCRIPCIÓN DEL EQUIPAMIENTO", en un caso un Comprobante de Pago, contraerá más de un bien, deberá registrarlo de forma unitaria, incluyendo el precio unitario del mismo. 2. En caso un bien hubiera sido adquirido mediante más de un comprobante de pago, estos deberán registrarse en cada fila, consignando el mismo número de bien.

Table with columns: N° DE BIC, DESCRIPCIÓN DEL EQUIPAMIENTO, N° DE INVENTARIO, MARCA, MODELO, AÑO DE FABRICACIÓN, CONDICIÓN EN QUE SE ENCUENTRA, USOS DEL EQUIPAMIENTO, EJERCICIO OTRO QUE EL EQUIPAMIENTO, LOCAL, DEPARTAMENTO, PROVINCIA, DISTRITO, DIRECCIÓN, UBICACIÓN ESPECÍFICA, PROVEEDOR, N° DE BIC, TIPO DE COMPROMETE DE PAGO, ESTIPULACIONES TIPO DE COMPROMETE DE PAGO, N° DE COMPROMESA TIPO DE PAGO, FECHA DE EMISIÓN, TIPO DE MONEDA, EJERCICIO OTRO TIPO DE MONEDA, BASE IMPONIBLE, IVA, TOTAL, BASE IMPONIBLE S/, IVA S/, TOTAL S/, FECHA DE COMPROMETE DE RETENCIÓN, IMPORTE DE LA RETENCIÓN S/, FECHA DE LA DETECCIÓN DE LA RETENCIÓN S/, IMPORTE DE LA DETECCIÓN S/, FONDO DE GARANTÍA DE COFINANCIAMIENTO, NETO PAGADO MN, NETO PAGADO S/, MEDIO DE PAGO, OTRO TIPO DE MEDIO DE PAGO, FECHA DE PAGO, OBSERVACIONES.



FORMATO DE REINVERSIÓN BECAS PARCIALES

FORMATO R6

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DANIEL GUSTAVO ESCOBAR MENINO RODRIGUEZ
RUCANO BARRALTO LA VERRAZANO DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENCIAL, CASO CONTRARIO, ASÍ COMO LA INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA O PINAL QUE CORRESPONDA.

Table with columns: DATOS DEL BENEFICIARIO, INFORMACIÓN GENERAL DE LAS BECAS, INFORMACIÓN ECONÓMICA DE LAS BECAS, INFORMACIÓN CONTABLE, and INFORMACIÓN DEL LOCAL DONDE ESTUDIÓ EL BENEFICIARIO. Rows list individual beneficiaries with their personal and financial details.



FORMATO DE RENOVACIÓN BECAS PARCIALES

FORMATO R6

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DANIEL GUSTAVO ACOSTA MENINO RODRIGUEZ
RUCANO BAO AJUSTANDO LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA, CASO CONTRARIO, AGUAS LA INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA O PINAL QUE CORRESPONDA.

Table with columns: DATOS DEL BENEFICIARIO, INFORMACIÓN GENERAL DE LAS BECAS, INFORMACIÓN ECONÓMICA DE LAS BECAS, INFORMACIÓN CONTABLE, and INFORMACIÓN DEL LOCAL DONDE ESTUDIÓ EL BENEFICIARIO. Rows 1-124.



FORMATO DE REINVERSIÓN
BECAS PARCIALES

FORMATO
R6

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL: DANIEL GUSTAVO ACOSTA BARRERA RODRIGUEZ
 ROLANDO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA, CISO CONTRATO, ASUME SU RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

DATOS DEL BENEFICIARIO				INFORMACIÓN GENERAL DE LAS BECAS						INFORMACIÓN ECONÓMICA DE LAS BECAS				INFORMACIÓN CONTABLE				INFORMACIÓN DEL LOCAL DONDE ESTUDIO EL BENEFICIARIO											
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE	CATEGORÍA / TIPO DE BECA DEL ESTUDIANTE	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO	NIVEL DE ESTUDIOS DEL PROGRAMA	NOMBRE DEL PROGRAMA DE ESTUDIO	NOMBRE DE LA BECA	DESTINO BAJO EL CUAL SE ATRIBUYÓ LA BECA	ESPECIFICAR OTROS DESTINOS BAJO EL CUAL SE OTORGÓ LA BECA	COINCIDE CON EQUIVALENTE	¿COINCIDE CON RESOLUCIÓN DE ATRIBUCIÓN DE BECAS POR LA AUTORIDAD COMPETENTE Y FIRMES RELATIVAS AL OTORGAMIENTO?	Nº DE RESOLUCIÓN DE ATRIBUCIÓN DE LA BECA	FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE ATRIBUCIÓN DE LA BECA	VALOR DEL CÉDULO DEPENDIENTE A LA BECA MÁS BECA EN EL PERÍODO SUPERVENIENTE	IMPORTE TOTAL DE BECAS FINANCIADAS	IMPORTE TOTAL DE BECAS OTORGADAS EN EL SEMESTRE ACADÉMICO N°	IMPORTE TOTAL DE BECAS OTORGADAS EN EL CURSO DE ESTUDIOS N°	IMPORTE TOTAL DE BECAS PARCIALES OTORGADAS POR ALUMNO EN EL SEMESTRE N°	COSTO TOTAL DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS EN EL SEMESTRE N°	IMPORTE CANCELADO POR EL ALUMNO EN EL SEMESTRE N°	¿REGISTRA CONTINUAMENTE LAS BECAS OTORGADAS?	¿CÓMO ES LA SITUACIÓN CONTABLE (SUPERÁVITOS O DÉFICIT)?	NOMBRE DE LA ENTIDAD EDUCATIVA	LOCAL	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	BARRIO	OBSERVACION
105	MENDOZA CABE JESÚS FIDEL	NO APLICHA	DNE	29527864	PREGRADO	DERECHO	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO			SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	15,00	12,00	180,00	180,00	180,00	1.300,00	850,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	EX FILIAL AREQUIPA	DEPARTAMENTO AREQUIPA	AREQUIPA	AREQUIPA	CALLE RIVERO 126 - CERCADO	
106	MACHÓN CHAMPI AMARUFY DEL ROSARIO	NO APLICHA	DNE	72436115	PREGRADO	PSICOLOGÍA	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO			SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	17,00	17,00	280,00	280,00	1.590,00	1.040,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	SEDE MOQUEGUA	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	MOQUEGUA	CALLE AREQUIPA 282		
107	MEYRA MEDINA CAROLINA	NO APLICHA	DNE	45066801	PREGRADO	EDUCACIÓN INICIAL	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO			SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	20,00	10,00	300,00	300,00	1.200,00	100,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	SEDE MOQUEGUA	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	MOQUEGUA	CALLE AREQUIPA 282		
108	PIÑA OLIVERA JULIA	NO APLICHA	DNE	47641465	PREGRADO	DERECHO	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO			SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	17,40	15,00	174,00	174,00	1.340,00	876,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	FILIAL ILO	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	ILO	ILO	PAMPA INDLAMERICA S/N		
109	QUISPE FACIOS SHAMELLY PAMELA	NO APLICHA	DNE	71504714	PREGRADO	Ciencias Administrativas y Marketing Estratégico	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO	SITUACION ECONOMICA		SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	15,47	15,00	232,00	232,00	1.340,00	180,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	FILIAL ILO	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	ILO	ILO	PAMPA INDLAMERICA S/N		
110	RODOLFO CRUZ KELLY	NO APLICHA	DNE	45448309	PREGRADO	EDUCACIÓN INICIAL	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO			SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	13,50	17,00	229,50	229,50	1.260,00	828,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	EX FILIAL JULIACA	DEPARTAMENTO PUNO	SAN ROMAN	JULIACA	JR. APURIMAC N° 375		
111	RUÍZ RUIBINO PATRICIA ISABEL	NO APLICHA	DNE	41208176	PREGRADO	CONTABILIDAD	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO			SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	18,55	11,00	204,00	204,00	1.590,00	1.040,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	FILIAL ILO	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	ILO	ILO	PAMPA INDLAMERICA S/N		
112	SALDÍVAL PACHECO BRUNO MARÍA LIZ	NO APLICHA	DNE	74220991	PREGRADO	DERECHO	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO			SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	20,48	8,00	161,84	161,84	1.898,00	1.735,46	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	SEDE MOQUEGUA	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	MOQUEGUA	CALLE AREQUIPA 282		
113	SALDÍVAL GUZMÁN MERCEDES GUZMÁN	NO APLICHA	DNE	72713848	PREGRADO	PSICOLOGÍA	BECA POR FRECUENCIA DE PRESENCIA	SITUACION ECONOMICA		SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	17,42	21,00	370,00	370,00	1.750,00	270,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	FILIAL ILO	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	ILO	ILO	PAMPA INDLAMERICA S/N		
114	SOTO SARRA JACQUELINE	NO APLICHA	DNE	71235938	PREGRADO	DERECHO	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO			SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	18,50	20,00	350,00	370,00	1.750,00	270,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	SEDE MOQUEGUA	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	MOQUEGUA	CALLE AREQUIPA 282		
115	SULLO FUENTES ANDRÉS	NO APLICHA	DNE	40705147	PREGRADO	EDUCACIÓN INICIAL	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO			SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	13,98	17,00	237,80	237,80	1.368,00	1.130,40	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	EX FILIAL JULIACA	DEPARTAMENTO PUNO	SAN ROMAN	JULIACA	JR. APURIMAC N° 375		
116	TACONALAFAZA ALDO WILFREDO	NO APLICHA	DNE	47476560	PREGRADO	INGENIERIA CIVIL	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO			SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	20,30	5,00	104,50	104,50	1.242,00	270,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	FILIAL ILO	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	ILO	ILO	PAMPA INDLAMERICA S/N		
117	TACONALAFAZA GABRIELA ALEXANDRA	NO APLICHA	DNE	70536465	PREGRADO	INGENIERIA CIVIL	BECA POR FRECUENCIA DE PRESENCIA	SITUACION ECONOMICA		SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	18,87	15,00	280,00	280,00	1.630,00	230,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	FILIAL ILO	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	ILO	ILO	PAMPA INDLAMERICA S/N		
118	TOLDO VILCOLO RODRIGO JAVIER	NO APLICHA	DNE	70282458	PREGRADO	INGENIERIA COMERCIAL	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO			SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	18,50	11,00	203,50	203,50	1.898,00	1.287,50	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	FILIAL ILO	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	ILO	ILO	PAMPA INDLAMERICA S/N		
119	TORRES SALLADOS JANETH	NO APLICHA	DNE	47072756	PREGRADO	DERECHO	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO			SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	17,81	14,00	246,50	246,50	1.340,00	876,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	SEDE MOQUEGUA	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	MARISCAL NIETO	MOQUEGUA	CALLE AREQUIPA 282		
120	VALPANA VENTURA SHIRLEY MARINA	NO APLICHA	DNE	70212370	PREGRADO	INGENIERIA COMERCIAL	BECA POR RENDIMIENTO ACADÉMICO			SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	14,50	12,00	174,00	174,00	1.340,00	876,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	FILIAL ILO	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	ILO	ILO	PAMPA INDLAMERICA S/N		
121	ZONA CANJARA MARIEL CRISTEL	NO APLICHA	DNE	72899103	PREGRADO	DERECHO	BECA POR FRECUENCIA DE PRESENCIA	SITUACION ECONOMICA		SI	SI	RCJ-VR000-2021-CU-USCM	15 DE ENERO 2021	16,57	7,00	138,00	138,00	1.340,00	876,00	SI	74	DSCTE. RES. Y REND. CONDICIONA	FILIAL ILO	DEPARTAMENTO MOQUEGUA	ILO	ILO	PAMPA INDLAMERICA S/N		



**FORMATO DE REINVERSIÓN
PROYECCIÓN SOCIAL**

**FORMATO
R9**

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DANIEL GUSTAVO ADOLFO REINOSO RODRIGUEZ

DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA; CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

NOTA IMPORTANTE:

Nota 1: El presente formato es por cada Programa de Proyección Social. En caso requiera ingresar más programas de proyección social, llenar las siguientes hojas de similar formato de este libro de excel.

DATOS DEL PROGRAMA DE PROYECCIÓN SOCIAL

NOMBRE DEL ÁREA RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE PROYECCIÓN SOCIAL	OFICINA DE EXTENSIÓN CULTURAL , PROYECCIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE PROYECCIÓN SOCIAL	ZILMER YONEL MAMANI APAZA
NOMBRE DEL PROGRAMA DE PROYECCIÓN SOCIAL	VOLUNTARIADO DE LA UJCM	DOCUMENTO QUE APRUEBA EL PROGRAMA DE PROYECCIÓN SOCIAL	OFICIO N° 327-2020-DPLA-UJCM FECHA DE APROBACIÓN 28/02/2020
OBJETIVO(S) DEL PROGRAMA DE PROYECCIÓN SOCIAL (Programa de servicio social universitario Art. 130 de la Ley Universitaria)	CULTIVAR LA SENSIBILIDAD DE LOS ESTUDIANTES POR SU IMPORTANCIA EN LA FORMACIÓN DE LOS VALORES, CREAR CONSCIENCIA Y SOLIDARIDAD HACIA LOS GRUPOS NE		
CUENTA CON INFORME DE EJECUCIÓN DEL ÁREA RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE PROYECCIÓN SOCIAL	SI		

ENTIDAD/GRUPO BENEFICIARIO DIRECTO	DAMNIFICADOS POR LOS HUAICOS	N° DE ESTUDIANTES PARTICIPANTES	5	N° DE DOCENTES PARTICIPANTES		N° DE OTROS PARTICIPANTES	0
------------------------------------	------------------------------	---------------------------------	---	------------------------------	--	---------------------------	---

N°	DETALLE DEL GASTO	¿EL GASTO ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD ES TOTAL O PARCIAL?	INFORMACIÓN DEL GASTO				INFORMACIÓN CONTABLE											OBSERVACIONES
			IMPORTE ASUMIDO POR OTROS \$/	IMPORTE ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD \$/	ESPECIFICAR NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA / ENTIDAD DISTINTA A LA UNIVERSIDAD QUE ASUME EL GASTO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA PERSONA / ENTIDAD QUE ASUME EL GASTO	NOMBRE DEL PROVEEDOR SEGÚN DETALLE DEL GASTO	RUC	TIPO DE COMPROBANTE	N° DE COMPROBANTE	IMPORTE TOTAL \$/	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	CÓDIGO DE SUBCUENTA CONTABLE ESPECÍFICA	NOMBRE DE SUBCUENTA CONTABLE ESPECÍFICA		
1	AVENA, FIDEO, GALLETAS, PAPEL Y I	TOTAL		394.20		SELECCIONE		Comercial Cruz del siglo EIRL	20532339295	FACTURA	FFF1-001639	394.20	28/02/2020	28/02/2020	65.9.1.3	OTRAS DONACIONES	CO-030268	
2	10 KILOS DE AZÚCAR, 05 KILOS DE A	TOTAL		419.92		SELECCIONE		Plaza Vea-Supermercados Peruanos S.A	20100070970	FACTURA	FB20-00109170	419.92	28/02/2020	28/02/2020	65.9.1.3	OTRAS DONACIONES	CO-030268	
3	04 PAQUETES DE BOLSA 10 X 15, 01	TOTAL		7.50		SELECCIONE		C&M MOQUEGLIA SERVICIOS MULTIPLES E.I.R.L	20532891851	BOLETA DE VENTA	EB01-703	7.50	28/02/2020	28/02/2020	65.6.9	OTROS SUMINISTROS DE CONSUMO INMEDIATO	CO-030268	
4	50 CAJAS DE AGUA DE MESA	TOTAL		775.00		SELECCIONE		DOBLE A COMERCIAL S.R.L	20601854270	FACTURA	0001-001366	775.00	29/02/2020	29/02/2020	65.9.1.3	OTRAS DONACIONES	CO-030268	
5	02 PAQUETES DE PAPE HIGIÉNICO	TOTAL		30.00		SELECCIONE		MULTISERVICIOS XIOVALCO EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20604350230	FACTURA	E001-394	30.00	29/02/2020	29/02/2020	65.9.1.3	OTRAS DONACIONES	CO-030268	
6	PLANILLA POR GASTOS DE MOVILID	TOTAL		24.00		SELECCIONE		Zilmer Yonel Mamani Apaza	73469595	OTROS	PM-017-0000047	24.00	29/02/2020	29/02/2020	63.1.1.2.03	MOVILIDAD LOCAL	CO-030268	
7	50 UNIDADES DE ATÚN GRATED BEI	TOTAL		125.00		SELECCIONE		MULTISERVICIOS XIOVALCO EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20604350230	FACTURA	E001-393	125.00	29/02/2020	29/02/2020	65.9.1.3	OTRAS DONACIONES	CO-030268	



**FORMATO DE REINVERSIÓN
INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

FORMATO

R10

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	DANIEL GUSTAVO ADOLFO REINOSO RODRIGUEZ
---------------------------------	------------------------------------	--	---

NOTAS IMPORTANTES:
 1: El presente formato es por cada proyecto de investigación y/o innovación. En caso cuente con más de un proyecto de investigación e innovación, llenar las siguientes hojas de similar formato de este libro de excel.
 2: En caso el proyecto tenga 2 áreas de conocimiento, sub áreas de conocimiento y disciplinas, consignar la información en los campos requeridos. En caso el proyecto tenga más de 2 áreas y/o sub áreas de conocimiento y/o disciplina, indicar estos en la casilla de otras áreas de conocimiento.
 3: Para mayor detalle acerca de las áreas y/o sub áreas de conocimiento y disciplinas, remitirse a: <https://sites.google.com/a/concytec.gob.pe/manual-dina/secciones/lineas-de-investigacion/areas-ocde>.
 4: Los gastos registrados en este formato deberán estar vinculados directamente al proyecto.

DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA; CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA - FAIA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	MARIO PEDRO RODRIGUEZ VASQUEZ
NOMBRE DEL PROYECTO	"ESTRATEGIAS DE USO DEL ESPACIO PUBLICO PARA REVITALIZACION DEL CENTRO HISTORICO DE MOQUEGUA"	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	SARA ELIANA DAVILA DE ORTECHO
TIPOLOGÍA DEL PROYECTO	INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA		
OBJETIVO(S) DEL PROYECTO	IDENTIFICAR Y DETERMINAR LOS USOS DEL ESPACIO PUBLICO DE ESTANCIA QUE INFLUYEN EN LA REVITALIZACION DEL CENTRO HISTORICO DE MOQUEGUA,CASO BARRIO BELEN	DOCUMENTO QUE APRUEBA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	RESOLUCION DE CONSEJO UNIVERSITARIO N° 2283-2016 CU-UJCM
FECHA DE APROBACIÓN			17/10/2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Humanidades	SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Arte
DISCIPLINA 1			
ÁREA DE CONOCIMIENTO 2	Seleccione	SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 2	Seleccione
DISCIPLINA 2			Seleccione
OTRAS ÁREAS DE CONOCIMIENTO			
CUENTA CON REGLAMENTO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	SI		

N°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES CONSUMIBLES, SERVICIOS PRESTADOS, DEPRECIACIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y/O EQUIPOS Y AMORTIZACIÓN DE INTANGIBLES ASIGNADOS POR PROYECTO	CONCEPTO DEL GASTO DEL PROYECTO			ESPECIFICAR LA PERSONA / ENTIDAD DISTINTA A LA UNIVERSIDAD QUE ASUME EL GASTO	NOMBRE DEL PROVEEDOR	RUC DEL PROVEEDOR	TIPO DE COMPROBANTE	N° DE COMPROBANTE	FECHA DE EMISIÓN	INFORMACIÓN CONTABLE				OBSERVACIONES
		¿EL GASTO ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD ES TOTAL O PARCIAL?	IMPORTE ASUMIDO POR OTROS \$/	IMPORTE ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD \$/							IMPORTE TOTAL \$/	FECHA DE PAGO	CÓDIGO DE SUB CUENTA CONTABLE ESPECÍFICA	NOMBRE DE SUB CUENTA CONTABLE ESPECÍFICA	
1	Transporte interprovincial Moquegua-Lima	TOTAL		100.00	EMPRESA DE TRANSPORTES MOQUEGUA TURISMO S.R.L	20534857153	FACTURA	FV43-0004308	24/09/2019	100.00	24/09/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020204	
2	Transporte interprovincial Lima-Moquegua	TOTAL		100.00	EMPRESA DE TRANSPORTES MOQUEGUA TURISMO S.R.L	20534857153	FACTURA	FV12-000042	27/09/2019	100.00	27/09/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020204	
3	Hospedaje	TOTAL		190.00	INVERSIONES HOTEL ESPAÑA	20604308985	FACTURA	F001-00000066	27/09/2019	190.00	27/09/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020204	
4	Alimentación	TOTAL		80.00	NUÑEZ TUCTO ANTONIO EDGARD	10107793084	BOLETA DE VENTA	001-182951	27/09/2019	80.00	27/09/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020204	
5	Información satelital	TOTAL		400.00	FONTTIS CALDERON RAY FRENCH	10720243178	RECIBO POR HONORARIOS	E001-6	05/11/2019	400.00	05/11/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020204	
6	Dibujo CAD	TOTAL		250.00	FONTTIS CALDERON RAY FRENCH	10720243178	RECIBO POR HONORARIOS	E001-7	05/11/2019	250.00	05/11/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020204	
7	Asesoría especializada	TOTAL		800.00	CAHUANA AGUILAR MIRIAM NINFA	10296024223	RECIBO POR HONORARIOS	E001-14	05/11/2019	800.00	05/11/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020204	
8	Anillado y empastado	TOTAL		254.40	FLORES CARDENAS WILLY VICTOR	10296864108	BOLETA DE VENTA	0002-000439	30/11/2018	254.40	30/11/2018	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020204	
9	Movilidad local	TOTAL		126.00	SARA ELIANA DAVILA MENDOZA DE ORTECHO	10044113941	OTROS	PM/017-275	03/10/2019	126.00	03/10/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020204	



**FORMATO DE REINVERSIÓN
INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

FORMATO
R10

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	DANIEL GUSTAVO ADOLFO REINOSO RODRIGUEZ
---------------------------------	------------------------------------	--	---

NOTAS IMPORTANTES:

1: El presente formato es por cada proyecto de investigación y/o innovación. En caso cuente con más de un proyecto de investigación e innovación, llenar las siguientes hojas de similar formato de este libro de excel.
 2: En caso el proyecto tenga 2 áreas de conocimiento, sub-áreas de conocimiento y disciplinas, consignar la información en los campos requeridos. En caso el proyecto tenga más de 2 áreas y/o sub áreas de conocimiento y/o disciplina, indicar estos en la casilla de otras áreas de conocimiento.
 3: Para mayor detalle acerca de las áreas y/o sub áreas de conocimiento y disciplinas, remitirse a: <https://sites.google.com/a/concytec.gob.pe/manual-dina/secciones/lineas-de-investigacion/areas-ocde>.
 4: Los gastos registrados en este formato deberán estar vinculados directamente al proyecto.

DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA; CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA - FAIA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	MARIO PEDRO RODRIGUEZ VASQUEZ
NOMBRE DEL PROYECTO	IMPACTO DEL USO DE LA ENERGÍA SOLAR EN LA PREVISIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA INDUSTRIA HOTELERA EN LA REGIÓN MOQUEGUA, 2018	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ARTURO JESÚS COSÍ BLANCAS
TIPOLOGÍA DEL PROYECTO	INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA		
OBJETIVO(S) DEL PROYECTO	Determinar el impacto del uso de Energía Solar en la provisión de servicios complementarios de la Industria Hotelera de la Región Moquegua, 2018.	DOCUMENTO QUE APRUEBA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO Nº 2327-2018- CU-UJCM
FECHA DE APROBACIÓN			13/08/2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Ingeniería_y_Tecnología	SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Ingeniería_Eléctrica_y Electrónica
ÁREA DE CONOCIMIENTO 2	Seleccione	SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 2	Seleccione
OTRAS ÁREAS DE CONOCIMIENTO			
CUENTA CON REGLAMENTO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	SI		

N°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES CONSUMIBLES, SERVICIOS PRESTADOS, DEPRECIACIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y/O EQUIPOS Y AMORTIZACIÓN DE INTANGIBLES ASIGNADOS POR PROYECTO	CONCEPTO DEL GASTO DEL PROYECTO				NOMBRE DEL PROVEEDOR	RUC DEL PROVEEDOR	TIPO DE COMPROBANTE	N° DE COMPROBANTE	FECHA DE EMISIÓN	IMPORTE TOTAL S/	FECHA DE PAGO	CÓDIGO DE SUB CUENTA CONTABLE ESPECÍFICA	NOMBRE DE SUB CUENTA CONTABLE ESPECÍFICA	OBSERVACIONES
		¿EL GASTO ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD ES TOTAL O PARCIAL?	IMPORTE ASUMIDO POR OTROS S/	IMPORTE ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD S/	ESPECIFICAR LA PERSONA / ENTIDAD DISTINTA A LA UNIVERSIDAD QUE ASUME EL GASTO										
1	Disco duro 1TB USB 3.0 Camlio Basics Grabador de voz digital Tinta	TOTAL		570.00		ROQUE ROJAS EDWIN SADHAMS	10471056567	FACTURA	0001-000343	25/02/2020	570.00	25/02/2020	65952-6595904	BIENES NO DEPRECIABLES - OTROS GASTOS DE MATERIALES Y REPUESTOS	CO-030267
2	Encuestador	TOTAL		1,000.00		CAMPOS PEÑA ARLYN LIGEIA	10763395613	RECIBO POR HONORARIOS	E001-3	28/02/2020	1,000.00	28/02/2020	63999	OTROS SERVICIOS PRESTADOS POR TERCEROS	CO-030267
3	Encuestador	TOTAL		1,000.00		CAMPOS PEÑA SARAI REBECA	10763395737	RECIBO POR HONORARIOS	E001-4	28/02/2020	1,000.00	28/02/2020	63999	OTROS SERVICIOS PRESTADOS POR TERCEROS	CO-030267
4	Búsqueda y conformación de información	TOTAL		374.40		PEÑA MOYA NANCY MILAGROS	10107480299	RECIBO POR HONORARIOS	E001-25	28/02/2020	374.40	28/02/2020	63999	OTROS SERVICIOS PRESTADOS POR TERCEROS	CO-030267



**FORMATO DE REINVERSIÓN
INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**FORMATO
R10**

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	DANIEL GUSTAVO ADOLFO REINOSO RODRIGUEZ
---------------------------------	------------------------------------	--	---

NOTAS IMPORTANTES:

- 1: El presente formato es por cada proyecto de investigación y/o innovación. En caso cuente con más de un proyecto de investigación e innovación, llenar las siguientes hojas de similar formato de este libro de excel.
- 2: En caso el proyecto tenga 2 áreas de conocimiento, sub áreas de conocimiento y disciplinas, consignar la información en los campos requeridos. En caso el proyecto tenga más de 2 áreas y/o sub áreas de conocimiento y/o disciplina, indicar estos en la casilla de otras áreas de conocimiento.
- 3: Para mayor detalle acerca de las áreas y/o sub áreas de conocimiento y disciplinas, remítase a: <https://sites.google.com/a/concytec.gob.pe/manual-dina/secciones/lineas-de-investigacion/areas-ocde>.
- 4: Los gastos registrados en este formato deberán estar vinculados directamente al proyecto.

DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA; CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, EMPRESARIALES Y PEDAGÓGICAS	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	JAVIER PEDRO FLORES AROCUPIA
NOMBRE DEL PROYECTO	*FACTORES DEL PERFIL DEL EGRESADO QUE EXPLICAN EL NIVEL DE EMPLEABILIDAD DE LOS EGRESADOS DE LA UJCM 2014-2016*	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	DORA AMALIA MAYTA HUIZA
TIPOLOGÍA DEL PROYECTO	INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA		
OBJETIVO(S) DEL PROYECTO	*DETERMINAR LOS NIVELES DE DESEMPEÑO DE LOS EGRESADOS RESPECTO DE QUE EXPLIQUEN EL NIVEL DE EMPLEABILIDAD, POR ESCUELA PROFESIONAL DE LOS GRADUADOS	DOCUMENTO QUE APRUEBA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	Resolución de Consejo Universitario N° 2327-2018-UJCM
FECHA DE APROBACIÓN			13/08/2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Ciencias Sociales	SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Ciencias de la Educación
		DISCIPLINA 1	Educación General
ÁREA DE CONOCIMIENTO 2	Seleccione	SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 2	Seleccione
		DISCIPLINA 2	Seleccione
OTRAS ÁREAS DE CONOCIMIENTO			
CUENTA CON REGLAMENTO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	SI		

CONCEPTO DEL GASTO DEL PROYECTO						INFORMACIÓN CONTABLE									
N°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES CONSUMIBLES, SERVICIOS PRESTADOS, DEPRECIACIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y/O EQUIPOS Y AMORTIZACIÓN DE INTANGIBLES ASIGNADOS POR PROYECTO	¿EL GASTO ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD ES TOTAL O PARCIAL?	IMPORTE ASUMIDO POR OTROS \$/	IMPORTE ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD \$/	ESPECIFICAR LA PERSONA / ENTIDAD DISTINTA A LA UNIVERSIDAD QUE ASUME EL GASTO	NOMBRE DEL PROVEEDOR	RUC DEL PROVEEDOR	TIPO DE COMPROBANTE	N° DE COMPROBANTE	FECHA DE EMISIÓN	IMPORTE TOTAL \$/	FECHA DE PAGO	CÓDIGO DE SUB CUENTA CONTABLE ESPECÍFICA	NOMBRE DE SUB CUENTA CONTABLE ESPECÍFICA	OBSERVACIONES
1	Refrigerio	TOTAL		50.20		PLAZAVEA - SUPERMERCADOS PERUANOS S.A.	20100070970	FACTURA	FB20-00448678	08/01/2020	50.20	08/01/2020	6572	SERVICIOS	CO-030280
2	Alimentación	TOTAL		96.00		EL TABLÓN SERVICIOS E INVERSIONES S.A.C.	20454183917	FACTURA	F201-00021073	15/01/2020	96.00	15/01/2020	6572	SERVICIOS	CO-030280
3	Alimentación	TOTAL		87.00		INVERSIONES ARMANDOLA S.A.C.	20602718698	FACTURA	F001-00003419	18/01/2020	87.00	18/01/2020	6572	SERVICIOS	CO-030280
4	Refrigerio	TOTAL		30.00		CAPRIMOLLE S.A.C.	20600253272	FACTURA	F901-00006411	25/01/2020	30.00	25/01/2020	6572	SERVICIOS	CO-030280
5	Alimentación	TOTAL		105.00		LAURA MAMANI SILVESTRE	10044231404	FACTURA	FFF1-0030971	26/01/2020	105.00	26/01/2020	6572	SERVICIOS	CO-030280
6	Movilidad local	TOTAL		175.39		DORA AMALIA MAYTA HUIZA	10044303600	OTROS	PM/017-52	31/01/2020	175.39	31/01/2020	6572	SERVICIOS	CO-030280
7	Refrigerio	TOTAL		54.41		PLAZAVEA - SUPERMERCADOS PERUANOS S.A.	20100070970	FACTURA	FB20-00297286	04/02/2020	54.41	04/02/2020	6572	SERVICIOS	CO-030280
8	Alimentación	TOTAL		44.50		EL TABLÓN SERVICIOS E INVERSIONES S.A.C.	20454183917	FACTURA	F201-00021682	08/02/2020	44.50	08/02/2020	6572	SERVICIOS	CO-030280
9	Refrigerio	TOTAL		31.00		CAPRIMOLLE S.A.C.	20600253272	FACTURA	F901-00006347	10/02/2020	31.00	10/02/2020	6572	SERVICIOS	CO-030280
10	Alimentación	TOTAL		201.60		COMPAÑÍA JIU JIU S.R.L.	20601486343	FACTURA	F001-00003049	16/02/2020	201.60	16/02/2020	6572	SERVICIOS	CO-030280
11	Movilidad local	TOTAL		155.00		DORA AMALIA MAYTA HUIZA	10044303600	OTROS	PM/017-53	28/02/2020	155.00	28/02/2020	6572	SERVICIOS	CO-030280
12	Utiles de escritorio	TOTAL		94.90		PLAZAVEA - SUPERMERCADOS PERUANOS S.A.	20100070970	FACTURA	FB20-00231559	04/03/2020	94.90	04/03/2020	6571	BIENES	CO-030280
13	Asesor estadístico	TOTAL		966.00		VARGAS APAZA SILVER LUIS	10047420143	RECIBO POR HONORARIOS	I001-12	04/03/2020	966.00	04/03/2020	6572	SERVICIOS	CO-030280
14	Utiles de escritorio	TOTAL		126.50		COMERCIAL LA FLAQUITA E.I.R.L.	20601652022	FACTURA	0001-05129	06/03/2020	126.50	06/03/2020	6571	BIENES	CO-030280
15	Refrigerio para equipo de trabajo por levantamiento de información	TOTAL		28.00		CAPRIMOLLE S.A.C.	20600253272	FACTURA	F901-00005571	03/12/2019	28.00	03/12/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020212
16	Refrigerio para equipo de trabajo por levantamiento de información	TOTAL		60.01		PLAZAVEA - SUPERMERCADOS PERUANOS S.A.	20100070970	FACTURA	FB20-00500639	13/12/2019	60.01	13/12/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020212
17	Refrigerio para equipo de trabajo por levantamiento de información	TOTAL		22.00		TELEPIZZA ANDINA S.A.C.	20538225763	FACTURA	FT44-0000756	13/12/2019	22.00	13/12/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020212
18	Movilidad local - Recibo de información, encuestas	TOTAL		202.00		DORA AMALIA MAYTA HUIZA	10044303600	OTROS	PM/017-276	30/12/2019	202.00	30/12/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020212
19	Refrigerio para equipo de trabajo por levantamiento de información	TOTAL		60.44		TOP LINE EQUIPMENT S.A.C.	20603428073	FACTURA	F001-00002455	03/01/2020	60.44	03/01/2020	65951	REFRIGERIOS	CO-020212
20	Refrigerio para equipo de trabajo por análisis estadístico	TOTAL		125.60		INVERSIONES DT 1 S.A.C.	20511414408	FACTURA	F142-00005290	04/01/2020	125.60	04/01/2020	63935	SERVICIOS GASTOS DE COMUNICACIÓN OTROS	CO-020212
21	Refrigerio para equipo de trabajo por análisis estadístico	TOTAL		84.00		EL PUNTO DEL PAISA E.I.R.L.	20601154791	FACTURA	F001-00003882	16/01/2020	84.00	16/01/2020	63935	SERVICIOS GASTOS DE COMUNICACIÓN OTROS	CO-020212
22	Refrigerio para equipo de trabajo por elaboración de informe	TOTAL		54.00		CENTENO DE SOSA MERCEDES AJUDIA	10044084444	FACTURA	F003-618	23/01/2020	54.00	23/01/2020	63935	SERVICIOS GASTOS DE COMUNICACIÓN OTROS	CO-020212
23	Movilidad local - Coordinación con Asesor Estadístico	TOTAL		173.85		MAYTA HUIZA DORA AMALIA	10044303600	OTROS	PM/017-18	30/01/2020	173.85	30/01/2020	6311203	MOVILIDAD LOCAL	CO-020212
24	Servicio de búsqueda y conformación de información de FACISA y FAIA	TOTAL		758.00		CATACORA MARCA MILI CANCELARIA	10444974287	RECIBO POR HONORARIOS	I001-17	19/02/2020	758.00	19/02/2020	63212	HONORARIOS SERVICIOS ESPECIFICOS	CO-020212



**FORMATO DE REINVERSIÓN
INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

FORMATO
R10

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	DANIEL GUSTAVO ADOLFO REINOSO RODRIGUEZ
---------------------------------	------------------------------------	--	---

NOTAS IMPORTANTES:
 1: El presente formato es por cada proyecto de investigación y/o innovación. En caso cuente con más de un proyecto de investigación e innovación, llenar las siguientes hojas de similar formato de este libro de excel.
 2: En caso el proyecto tenga 2 áreas de conocimiento, sub áreas de conocimiento y disciplinas, consignar la información en los campos requeridos. En caso el proyecto tenga más de 2 áreas y/o sub áreas de conocimiento y/o disciplina, indicar estos en la casilla de otras áreas de conocimiento.
 3: Para mayor detalle acerca de las áreas y/o sub áreas de conocimiento y disciplinas, remítase a: <https://sites.google.com/aj/concytec.gob.pe/manual-dina/secciones/lineas-de-investigacion/areas-ocde>.
 4: Los gastos registrados en este formato deberán estar vinculados directamente al proyecto.

DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA; CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - FACISA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	ELVA ROMA REVILLA LIU	
NOMBRE DEL PROYECTO	Cuidado humanizado de enfermería y grado de dependencia según percepción familiar en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Regional Moquegua 2018.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ELIANA ROOJO ALFARO PACCO	
TIPOLOGÍA DEL PROYECTO	INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA			
OBJETIVO(S) DEL PROYECTO	Determinar el nivel de cuidado humanizado de enfermera y grado de dependencia según percepción familiar en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Regional	DOCUMENTO QUE APRUEBA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	Resolución de Consejo Universitario N° 2385-2016-CU-UJCM	FECHA DE APROBACIÓN 15/08/2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Ciencias_Médicas_y_de_Salud	SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Ciencias_de_la_Salud	DISCIPLINA 1 servicios y cuidados en Ciencias de la Salud
ÁREA DE CONOCIMIENTO 2	Seleccione	SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 2	Seleccione	DISCIPLINA 2 Seleccione
OTRAS ÁREAS DE CONOCIMIENTO				
CUENTA CON REGLAMENTO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	SI			

N°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES CONSUMIBLES, SERVICIOS PRESTADOS, DEPRECIACIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y/O EQUIPOS Y AMORTIZACIÓN DE INTANGIBLES ASIGNADOS POR PROYECTO	CONCEPTO DEL GASTO DEL PROYECTO				INFORMACIÓN CONTABLE								OBSERVACIONES	
		¿EL GASTO ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD ES TOTAL O PARCIAL?	IMPORTE ASUMIDO POR OTROS \$/	IMPORTE ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD \$/	ESPECIFICAR LA PERSONA / ENTIDAD DISTINTA A LA UNIVERSIDAD QUE ASUME EL GASTO	NOMBRE DEL PROVEEDOR	RUC DEL PROVEEDOR	TIPO DE COMPROBANTE	N° DE COMPROBANTE	FECHA DE EMISIÓN	IMPORTE TOTAL \$/	FECHA DE PAGO	CÓDIGO DE SUB CUENTA CONTABLE ESPECÍFICA		NOMBRE DE SUB CUENTA CONTABLE ESPECÍFICA
1	Fotocopias y anillados	TOTAL		20.70		TOHALA CONDORI MARIELA MAGDAPOLI	10473693076	BOLETA DE VENTA	001-06280	06/11/2019	20.70	06/11/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020220
2	Impresiones y anillado	TOTAL		20.00		TOHALA CONDORI MARIELA MAGDAPOLI	10473693076	BOLETA DE VENTA	001-06288	08/11/2019	20.00	08/11/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020220
3	Refrigerio	TOTAL		600.00		HANCCO GOMEZ DAVID	10005171836	FACTURA RECIBO POR HONORARIOS	0001-000798	04/12/2019	600.00	04/12/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020220
4	Encuestador	TOTAL		289.00		JACKELINE LIZETH RAMOS YUCRA	10451229813		E001-43	15/12/2019	289.00	15/12/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020220
5	Impresiones y anillado	TOTAL		16.50		TOHALA CONDORI MARIELA MAGDAPOLI	10473693076	BOLETA DE VENTA	0001-06571	31/12/2019	16.50	31/12/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020220



**FORMATO DE REINVERSIÓN
INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**FORMATO
R10**

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	DANIEL GUSTAVO ADOLFO RODRIGUEZ
---------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------

NOTAS IMPORTANTES:
 1: El presente formato es por cada proyecto de investigación y/o innovación. En caso cuente con más de un proyecto de investigación e innovación, llenar las siguientes hojas de similar formato de este libro de excel.
 2: En caso el proyecto tenga 2 áreas de conocimiento, sub áreas de conocimiento y disciplinas, consignar la información en los campos requeridos. En caso el proyecto tenga más de 2 áreas y/o sub áreas de conocimiento y/o disciplina, indicar estos en la casilla de otras áreas de conocimiento.
 3: Para mayor detalle acerca de las áreas y/o sub áreas de conocimiento y disciplinas, remitirse a: <https://sites.google.com/a/concytec.gob.pe/manual-dina/secciones/lineas-de-investigacion/areas-ocde>.
 4: Los gastos registrados en este formato deberán estar vinculados directamente al proyecto.

DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA; CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - FACSA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	ELVA ROMA REVILLA LIU
NOMBRE DEL PROYECTO	EFECTO ANTI-BIOLICIDA Y ANTI-FUNGICIDA DEL ACEITE DE PROVENIENCIA DEL MOLLE (SCHINUS MOLLE) MAS PROPOLEO (PROPOLIS) SOBRE CEPAS DE STREPTOCOCCUS MUTANS Y CANDIDA ALBICANS, EVALUADO MEDIANTE DISCOS Y POZOS DE INHIBICIÓN EN LOS	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ANA MARITZA JUAREZ SUERO
TIPOLOGÍA DEL PROYECTO	INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA		
OBJETIVO(S) DEL PROYECTO	Determinar el efecto antibacteriano del aceite Schinus Molle (molle) más propóleo sobre la cepa bacteriana de Streptococcus Mutans medido con halos de inhibición y pozos de	DOCUMENTO QUE APRUEBA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO N° 2917-2019-CU-UJCM
FECHA DE APROBACIÓN			23/08/2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Ciencias_Médicas_y_de_Salud	SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Ciencias_de_la_Salud
DISCIPLINA 1		DISCIPLINA 2	
ÁREA DE CONOCIMIENTO 2		SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 2	
DISCIPLINA 2			
OTRAS ÁREAS DE CONOCIMIENTO			
CUENTA CON REGLAMENTO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	SI		

N°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES CONSUMIBLES, SERVICIOS PRESTADOS, DEPRECIACIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y/O EQUIPOS Y AMORTIZACIÓN DE INTANGIBLES ASIGNADOS POR PROYECTO	CONCEPTO DEL GASTO DEL PROYECTO				ESPECIFICAR LA PERSONA / ENTIDAD DISTINTA A LA UNIVERSIDAD QUE ASUME EL GASTO	INFORMACIÓN CONTABLE							OBSERVACIONES
		¿EL GASTO ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD ES TOTAL O PARCIAL?	IMPORTE ASUMIDO POR OTROS \$/	IMPORTE ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD \$/	NOMBRE DEL PROVEEDOR		RUC DEL PROVEEDOR	TPO DE COMPROBANTE	N° DE COMPROBANTE	FECHA DE EMISIÓN	IMPORTE TOTAL \$/	FECHA DE PAGO	CÓDIGO DE SUB CUENTA CONTABLE ESPECÍFICA	
1	Candida albicans derived from ATCC 90028 y Streptococcus mutans derived from ATCC 25175	TOTAL		852.69	GEN LAB DEL PERU S.A.C.	20501262260	FACTURA	F002-000759	08/01/2020	852.69	07/01/2020	6571	BIENES	CO-030276
2	Mueller Hinton Agar II 500 g Medium for susceptibility test (Kirby Bauer method), low concentration of thymine-thymidine with Ca++ and Mg++ CLS y BRAIN heart Infusion Broth 500 g Medium for cultivation of fastidious aerobic and anaerobic bacteria	TOTAL		727.80	GEN LAB DEL PERU S.A.C.	20501262260	FACTURA	F002-000760	09/01/2020	727.80	08/01/2020	6571	BIENES	CO-030276
3	Servicio de movilidad Moquegua-Arequipa	TOTAL		30.00	EMPRESA DE TRANSPORTES REAL PACIFICO E.I.R.L.	20901017726	FACTURA	F002-000006	09/01/2020	30.00	09/01/2020	6572	SERVICIOS	CO-030276
4	Servicio de movilidad local Arequipa	TOTAL		28.00	JESUS ARPITA ORTIZ	10413360175	OTROS	PM/017-50	09/01/2020	28.00	09/01/2020	6572	SERVICIOS	CO-030276
5	Embarque	TOTAL		2.00	CORATSA	20411554342	BOLETA DE VENTA	B001-1125678	10/01/2020	2.00	10/01/2020	6572	SERVICIOS	CO-030276
6	Servicio de Pasajes Arequipa-Moquegua	TOTAL		20.00	EMPRESA DE TRANSPORTES MOQUEGUA TURISMO S.R.L	20534857153	FACTURA	FV37-0006271	10/01/2020	20.00	10/01/2020	6572	SERVICIOS	CO-030276
7	Propoleo	TOTAL		20.00	OVIEDO HUAMANI DOMINGA	10296403887	BOLETA DE VENTA	005-009400	10/01/2020	20.00	10/01/2020	6571	BIENES	CO-030276
8	Refrigeradora	TOTAL		1,648.00	ESTILOS S.R.L.	20100199158	FACTURA	F085-00002892	11/01/2020	1,648.00	11/01/2020	6571	BIENES	CO-030276
9	Movilidad - traslado de refrigeradora plaza vea - UJCM	TOTAL		25.00	ANA MARITZA JUAREZ SUERO	10704124568	OTROS	PM/017-51	11/01/2020	25.00	11/01/2020	6572	SERVICIOS	CO-030276
10	Servicio de apoyo en la elaboración de medicamento a base de molle y propoleo en el proyecto de la UJCM	TOTAL		1,000.00	JESUS ROBIN ARPITA ORTIZ	10413360175	HONORARIOS	E001-1	13/01/2020	1,000.00	13/01/2020	6572	SERVICIOS	CO-030276
11	Utiles de escritorio	TOTAL		29.50	AGUILAR QUISPE GREGORIO	1044045821	BOLETA DE VENTA	001-007726	02/01/2020	29.50	02/01/2020	6561	MATERIALES DE OFICINA	CO-100068
12	Utiles de escritorio	TOTAL		45.30	ZEGARRA QUISPE NOEMI SUSANA	10449023132	FACTURA	0001-06854	02/02/2020	45.30	02/02/2020	6561	MATERIALES DE OFICINA	CO-100068
13	Transporte Moquegua- Arequipa	TOTAL		25.00	EMP TRANSP FLORES HNOS. SRL	20119407738	FACTURA	F993-00004052	08/02/2020	25.00	08/02/2020	6311201	PASAJES-TRANSPORTE-PEAJE	CO-100068
14	Transporte Arequipa - Moquegua	TOTAL		50.00	EMP TRANSP FLORES HNOS. SRL	20119407738	FACTURA	F993-00004051	08/02/2020	50.00	08/02/2020	6311201	PASAJES-TRANSPORTE-PEAJE	CO-100068
15	Alimentación	TOTAL		10.00	D'TARSO CAFE RESTAURANT & CATERING E.I.R.L.	20601076820	FACTURA	0002-03490	11/02/2020	10.00	11/02/2020	6314	ALIMENTACION	CO-100068



**FORMATO DE REINVERSIÓN
INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**FORMATO
R10**

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	DANIEL GUSTAVO ADOLFO REINOSO RODRIGUEZ
---------------------------------	------------------------------------	--	---

NOTAS IMPORTANTES:

1. El presente formato es por cada proyecto de investigación y/o innovación. En caso cuente con más de un proyecto de investigación e innovación, llenar las siguientes hojas de similar formato de este libro de excel.

2. En caso el proyecto tenga 2 áreas de conocimiento, sub áreas de conocimiento y disciplinas, consignar la información en los campos requeridos. En caso el proyecto tenga más de 2 áreas y/o sub áreas de conocimiento y/o disciplina, indicar estos en la casilla de otras áreas de conocimiento.

3. Para mayor detalle acerca de las áreas y/o sub áreas de conocimiento y disciplinas, remítase a: <https://sites.google.com/aj/concytec.gob.pe/manual-dina/secciones/lineas-de-investigacion/areas-ocde>.

4. Los gastos registrados en este formato deberán estar vinculados directamente al proyecto.

DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA; CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, EMPRESARIALES Y PEDAGÓGICAS	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	JAVIER PEDRO FLORES AROCUPIA
NOMBRE DEL PROYECTO	HABILIDADES BLANDAS DEL PRACTICANTE DE CONTABILIDAD Y EL COMPORTAMIENTO ORGANIZACIONAL EN MOQUEGUA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	PATRICIA MATILDE HUALLPA QUISPE
TIPOLOGÍA DEL PROYECTO	INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA		
OBJETIVO(S) DEL PROYECTO	Determinar cuáles son los efectos de las habilidades blandas, del practicante de contabilidad, en el comportamiento organizacional en Moquegua	DOCUMENTO QUE APRUEBA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO N° 2917-2019-CU-UICM
FECHA DE APROBACIÓN			21/10/2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Ciencias_Sociales	SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Economía_y_Negocios
DISCIPLINA 1		Negocios y Management	
ÁREA DE CONOCIMIENTO 2	Seleccione	SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 2	Seleccione
DISCIPLINA 2		Seleccione	
OTRAS ÁREAS DE CONOCIMIENTO			
CUENTA CON REGLAMENTO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	SI		

CONCEPTO DEL GASTO DEL PROYECTO						INFORMACIÓN CONTABLE										OBSERVACIONES
N°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES CONSUMIBLES, SERVICIOS PRESTADOS, DEPRECIACIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y/O EQUIPOS Y AMORTIZACIÓN DE INTANGIBLES ASIGNADOS POR PROYECTO	¿EL GASTO ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD ES TOTAL O PARCIAL?	IMPORTE ASUMIDO POR OTROS \$/	IMPORTE ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD \$/	ESPECIFICAR LA PERSONA / ENTIDAD DISTINTA A LA UNIVERSIDAD QUE ASUME EL GASTO	NOMBRE DEL PROVEEDOR	RUC DEL PROVEEDOR	TIPO DE COMPROBANTE	N° DE COMPROBANTE	FECHA DE EMISIÓN	IMPORTE TOTAL \$/	FECHA DE PAGO	CÓDIGO DE SU CUENTA CONTABLE ESPECÍFICA	NOMBRE DE SU CUENTA CONTABLE ESPECÍFICA		
1	Alimentación - menu	TOTAL		20.00		D'TARSO CAFÉ RESTAURANT Y CATERING E.I.R.L.	20601076820	FACTURA	0002-02601	08/10/2019	20.00	08/10/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
2	Transporte interprovincial	TOTAL		10.00		SEÑOR DEL GRAN PODER S.R.L.	20600308701	OTROS	0002-004765	16/10/2019	10.00	16/10/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
3	Movilidad local	TOTAL		26.00		PATRICIA MATILDE HUALLPA QUISPE	10004915025	OTROS	PM/017-007	18/10/2019	26.00	18/10/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
4	Transporte interprovincial	TOTAL		10.00		MULTISERVICIOS PERU TURISMO CAR S.C.R.L.	20519840724	OTROS	0002-003532	24/10/2019	10.00	24/10/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
5	Alimentación	TOTAL		16.00		CHIRIBAYA HOTEL	20198542564	FACTURA	FF01-2762	24/10/2019	16.00	24/10/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
6	Transporte interprovincial	TOTAL		13.00		SEÑOR DEL GRAN PODER S.R.L.	20600308701	OTROS	0001-007163	25/10/2019	13.00	25/10/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
7	Transporte interprovincial	TOTAL		13.00		EL BUEN PORTENO S.C.R.L.	2044935203	OTROS	0006-002363	25/10/2019	13.00	25/10/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
8	Transporte interprovincial	TOTAL		13.00		TEDI TURISM CAR E.I.R.L.	20519840724	OTROS	0006-018540	25/10/2019	13.00	25/10/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
9	Ceviche de pescado	TOTAL		24.00		JAIRO S.R.L.	20449394870	FACTURA	002-0017236	25/10/2019	24.00	25/10/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
10	Movilidad local	TOTAL		29.00		PATRICIA MATILDE HUALLPA QUISPE	10004915025	OTROS	PM/017-008	04/11/2019	29.00	04/11/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
11	Movilidad local	TOTAL		29.00		PATRICIA MATILDE HUALLPA QUISPE	10004915025	OTROS	PM/017-009	08/11/2019	29.00	08/11/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
12	Movilidad local	TOTAL		25.00		PATRICIA MATILDE HUALLPA QUISPE	10004915025	OTROS	PM/017-010	11/11/2019	25.00	11/11/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
13	Movilidad local	TOTAL		25.00		PATRICIA MATILDE HUALLPA QUISPE	10004915025	OTROS	PM/017-011	15/11/2019	25.00	15/11/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
14	Movilidad local	TOTAL		10.00		PATRICIA MATILDE HUALLPA QUISPE	10004915025	OTROS	PM/017-014	22/11/2019	10.00	22/11/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
15	Movilidad local	TOTAL		31.00		PATRICIA MATILDE HUALLPA QUISPE	10004915025	OTROS	PM/017-012	25/11/2019	31.00	25/11/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
16	Movilidad local	TOTAL		26.00		PATRICIA MATILDE HUALLPA QUISPE	10004915025	OTROS	PM/017-013	29/11/2019	26.00	29/11/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
17	Transporte interprovincial	TOTAL		10.00		EMPRESA DE TRANSP. Y SERV. MULT. JUGASYL S.R.L.	20534819901	OTROS	0002-042032	02/12/2019	10.00	02/12/2019	5922	GASTOS DE AÑOS ANTERIORES	CO-020118	
18	Útiles de escritorio	TOTAL		88.50		PLAZAVEA-SUPERMERCADOS PERUANOS S.A.	20100070970	FACTURA	FB20-00558879	07/01/2020	88.50	07/01/2020	6561	MATERIALES DE OFICINA	CO-020118	
19	Apoyo de recolección de datos	TOTAL		830.00		PAYE AROCUPIA ABEL	10737947306	RECIBO POR HONORARIOS	E001-17	07/01/2020	830.00	07/01/2020	63212	HONORARIOS SERVICIOS ESPECIFICOS	CO-020118	
20	Útiles de escritorio	TOTAL		201.50		ZEGARRA QUISPE YOVANA GINA	10459809185	FACTURA	0001-007401	07/01/2020	201.50	07/01/2020	6561	MATERIALES DE OFICINA	CO-020118	
21	Útiles de escritorio	TOTAL		10.00		PLAZAVEA-SUPERMERCADOS PERUANOS S.A.	20100070970	FACTURA	FB20-00356891	08/01/2020	10.00	08/01/2020	6561	MATERIALES DE OFICINA	CO-020118	
22	Alimentos	TOTAL		190.00		D'TARSO CAFÉ RESTAURANT Y CATERING E.I.R.L.	20601076820	FACTURA	0002-031366	08/01/2020	190.00	08/01/2020	6314	ALIMENTACION	CO-020118	
23	Impresión y fotocopia	TOTAL		280.00		BAUTISTA CARBAJAL SERGIO HUMBERTO	10081271459	FACTURA	0002-006659	09/01/2020	280.00	09/01/2020	63993	SERVICIOS DE IMPRESION FORMATOS Y OTROS	CO-020118	
24	Transporte interprovincial	TOTAL		10.00		EMPRESA DE TRANSP. Y SERV. MULT. JUGASYL S.R.L.	20534819901	OTROS	0001-046268	10/01/2020	10.00	10/01/2020	6311201	PASAJES-TRANSPORTE-PEAJE	CO-020118	
25	Hospedaje	TOTAL		540.00		STAR RONICOR E.I.R.L.	20532634700	FACTURA	001-006257	10/01/2020	540.00	10/01/2020	6313	ALOJAMIENTO	CO-020118	



**FORMATO DE REINVERSIÓN
INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

FORMATO
R10

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	DANIEL GUSTAVO ADOLFO REINOSO RODRIGUEZ
---------------------------------	------------------------------------	--	---

NOTAS IMPORTANTES:
 1: El presente formato es por cada proyecto de investigación y/o innovación. En caso cuente con más de un proyecto de investigación e innovación, llenar las siguientes hojas de similar formato de este libro de excel.
 2: En caso el proyecto tenga 2 áreas de conocimiento, sub áreas de conocimiento y disciplinas, consignar la información en los campos requeridos. En caso el proyecto tenga más de 2 áreas y/o sub áreas de conocimiento y/o disciplina, indicar estos en la casilla de otras áreas de conocimiento.
 3: Para mayor detalle acerca de las áreas y/o sub áreas de conocimiento y disciplinas, remítase a: <https://sites.google.com/aj/concytec.gob.pe/manual-dina/secciones/lineas-de-investigacion/areas-ocde>.
 4: Los gastos registrados en este formato deberán estar vinculados directamente al proyecto.

DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA; CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, EMPRESARIALES Y PEDAGÓGICAS	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	JAVIER PEDRO FLORES AROCUTIPA		
NOMBRE DEL PROYECTO	Creación de la Herramienta de Gestión Analítica de Costos y Productividad, (HEGACDP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	TEÓFILO LAURACIONA TICONA		
TIPOLOGÍA DEL PROYECTO	INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA				
OBJETIVO(S) DEL PROYECTO	Crear una herramienta de gestión analítica, (HEGACDP), que permita optimizar el beneficio/costo, para mejorar la productividad y competitividad de las organizaciones	DOCUMENTO QUE APRUEBA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO N° 2917-2019-CU-UICM	FECHA DE APROBACIÓN	21/10/2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Ciencias_Sociales	SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 1	Economía_y_Negocios	DISCIPLINA 1	Negocios y Management
ÁREA DE CONOCIMIENTO 2	Seleccione	SUB ÁREA DE CONOCIMIENTO 2	Seleccione	DISCIPLINA 2	Seleccione
OTRAS ÁREAS DE CONOCIMIENTO					
CUENTA CON REGLAMENTO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	SI				

N°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES CONSUMIBLES, SERVICIOS PRESTADOS, DEPRECIACIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y/O EQUIPOS Y AMORTIZACIÓN DE INTANGIBLES ASIGNADOS POR PROYECTO	CONCEPTO DEL GASTO DEL PROYECTO				INFORMACIÓN CONTABLE										OBSERVACIONES
		¿EL GASTO ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD ES TOTAL O PARCIAL?	IMPORTE ASUMIDO POR OTROS \$/	IMPORTE ASUMIDO POR LA UNIVERSIDAD \$/	ESPECIFICAR LA PERSONA / ENTIDAD DISTINTA A LA UNIVERSIDAD QUE ASUME EL GASTO	NOMBRE DEL PROVEEDOR	RUC DEL PROVEEDOR	TIPO DE COMPONENTE	N° DE COMPROBANTE	FECHA DE EMISIÓN	IMPORTE TOTAL \$/	FECHA DE PAGO	CÓDIGO DE SUB CUENTA CONTABLE ESPECÍFICA	NOMBRE DE SUB CUENTA CONTABLE ESPECÍFICA		
1	Alimentos	TOTAL		192.00		CENTENO DE SOSA MERCEDES	10044084444	FACTURA	F003-614	23/01/2020	192.00	23/01/2020	6314	ALIMENTACION	CO-120069	
2	Útiles de escritorio	TOTAL		239.00		AUDIA COMERCIAL LA FLAQUITA E.I.R.L	20601652022	FACTURA	0001-04940	12/02/2020	239.00	12/02/2020	6561	MATERIALES DE OFICINA	CO-120069	
3	Asesoramiento en la programación de la herramienta de gestión analítica de costos y productividad	TOTAL		600.00		HUJANCA FRIAS JOSE OSCAR	10023068481	FACTURA	E001-4	13/02/2020	600.00	13/02/2020	63212	HONORARIOS SERVICIOS ESPECIFICOS	CO-120069	



FORMATO COMPLEMENTARIO 1
DONACIONES

FORMATO
R11

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD

UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

DANIEL GUSTAVO ADOLFO REINOSO RODRIGUEZ

DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA; CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

NOTA IMPORTANTE:

1. El presente formato contempla las donaciones recibidas y otorgadas durante el ejercicio de la reversión.

N°	ENTIDAD O PERSONA DONANTE	PAÍS DE ORIGEN	ESPECIFICAR NOMBRE DEL PAÍS	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DONANTE	DONACIONES RECIBIDAS					OBSERVACIONES	ENTIDAD O PERSONA RECEPTORA	PAÍS DE DESTINO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL RECEPTOR	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL RECEPTOR	IMPORTE DE LA DONACIÓN OTORGADA S/	DONACIONES OTORGADAS			OBSERVACIONES
					N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DONANTE	IMPORTE DE LA DONACIÓN RECIBIDA S/	TIPO DE DONACIÓN RECIBIDA	DESTINO DE LA DONACIÓN RECIBIDA	ESPECIFICAR NOMBRE DE LA CUENTA CONTABLE EN LA QUE REGISTRA LA DONACIÓN RECIBIDA							TIPO DE DONACIÓN OTORGADA	DESTINO DE LA DONACIÓN OTORGADA	ESPECIFICAR NOMBRE DE LA CUENTA CONTABLE EN LA QUE REGISTRA LA DONACIÓN OTORGADA	
1		SELECCIONE		SELECCIONE			SELECCIONE				RED DE SALUD ILO	PERU	RUC	20519839807	2,850.00	BIENES	RED DE SALUD ILO	DONACIONES INSTITUCIONALES	LAPTOP NOTEBOOK
2		SELECCIONE		SELECCIONE			SELECCIONE				RED DE SALUD ILO	PERU	RUC	20519839807	1,500.00	BIENES	RED DE SALUD ILO	DONACIONES INSTITUCIONALES	PROYECTOR
3		SELECCIONE		SELECCIONE			SELECCIONE				RED DE SALUD ILO	PERU	RUC	20519839807	350.00	BIENES	RED DE SALUD ILO	DONACIONES INSTITUCIONALES	ECRAN