# PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO



#### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO FECHA DE INFORME: 25/04/2018 DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 009-SRM **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PUESTO QUE OCUPA: AB. CARLOS VASQUÉZ HIDALGO SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE MEDIACIÓN CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE: **GYE-QUITO-GYE** SUDIRECTOR REGIONAL DE MEDIACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. CARLOS VÁSQUEZ HIDALGO.

#### **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

REUNIÓN CON EL PROCURADOR GENERAL DEL ESTADO (S)

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24/04/2018	24/04/2018	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
HORA hh:mm	07:30	17:00	servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

**TRANSPORTE** 

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
AEREO	LATAM	GYE-QUITO	24/04/2018	07:30 		17:00
AEREO	LATAM	QUITO-GYE			24/04/2018	

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

### **OBSERVACIONES**

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRES: AB. CARLOS VÁSQUEZ HIDALGO

Autorizo el descuento de valores no justificados en la liquidación de

viáticos y subsistencias.

por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

HIRMAS DE APROBACIÓN

NOMBRÈ

AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO DIRECTOR REGIONAL 1

## TARJETA DE EMBARQUE/BOARDING PASS

**₱LATAM** 

VASQUEZ/CARLOS

VUELO/FLIGHT.

FECHA/DATE

XL 1379

24APR

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

DESDE/FROM

QUITO

SALIDA/DEPARTURE

16:45

HACIA/TO

GUAYAQUIL

RESERVA/RECORD

**AZDZLY** 

XL 1379 24APR 072 OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

VASQUEZ/CARLOS

VUELO/FLIGHT FECHA/DATE

DESDE/FROM UIO HACIA/TO GYE (ASIENTO EN / SEAT AT

**UTO 19J** 

FREQUENT FLYER

LA 909130542016 TICKET 4625341853762

EN PUERTA AT GATE

GATE

A LAS 16:10 ΑT



FILA 19

/19J 072

## TARJETA DE EMBARQUE/BOARDING PASS



**₱LATAM** 

VASQUEZ/CARLOS

VUELO/PLIGHT

FECHA/DATE

XL/1354 24APR DER. LATAM AIRLINES ECUADOR

DESDE/FROM

GUAYAQUIL

SALIDA/DEPARTURE

07:45

RESERVA/RECORD

AZDZLY

HACIA/TO

QUITO

VASQUEZ/CARLOS VUELO/FLIGHT FECHA/DATE

XL 1354 24APR 136

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

DESDE/FROM GYE HACIA/TO UIO ASIENTO EN / SEAT AT

GYE 10J

FREQUENT FLYER LA 909130542016 TICKET 4625341853762

**EN PUERTA** AT GATE

FILA 10



136 /10J

# PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO ECUADOR



SOLICITU	ID DE	AUTORIZACI	ÓN PARA CUI	MPLIMI	ENTO DE SERV	ICIOS IN	STITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTO		ÓN PARA CUMP ONALES : 009-SF		RVICIOS	FECHA DE SOLIC	TUD : 23-04	1-2018	
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES			JBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN			
			DATOS	GENER	ALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: AB. CARLOS VÀSQUEZ HIDALGO				SUBDIRECTOR REGIONAL DE MEDIACIÓN				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO —PICHINCHA					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL ¡SERVIDOR DIRECCIÓN REGIONAL 1			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)					FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)			
24/04/2018	24/04/2018 . 07:3		07:30		24/04/201		17:00	
SERVIDORES QUE INTEGRA	N LOS	SERVICIOS INST	TUCIONALES: A	B. CARLC	S VÀSQUEZ HIDA	LG0		
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES .  • REUNIÓN C			RAL DEL ESTADO (S)	)			1	
TIPO DE TRANSPORTE NO		OMBRE DE	I RIIIΔ		SALIDA		LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	ANSPORTE	FECHA			HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	
AÉREO			GYE- QUITO -GYE		24/04/2018	07:30	24/04/2018	17:00
			DATOS PARA	A TRANS	FERENCIA	1		
NOMBRE DEL BANCO; TIPO DE CUENTA:  BANCO GUAYAQUIL 264516				No. DE CUENTA:  CORRIENTE				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
NOMBRE DE LA O EL SERV	IDOR: A	B. CARLOS VÀS	QUEZ HIDALGO	•	А		CO FALQUEZ COBO DR REGIONAL 1	1
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMBRE DE LA AUTORIDAD: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionale salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominador autorice.  De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como autorización quedarán insubsistentes  El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro d tèrmino de 4 días de cumplido el servicio institucional  Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descans obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionale debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.				
		DIRECTOR RE	GIONAL 1					

23 ABR 2018 17:50