

115

COMPTABU220  
10-04-2018

**PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO**  
ECUADOR



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_  
FECHA DE SOLICITUD: **9 ABRIL 2018**

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>DR. RAFAEL PARREÑO NAVAS</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>PROCURADOR GENERAL DEL ESTADO, SUBROGANTE</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>PORTOVIEJO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DESPACHO DEL PROCURADOR</b>	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA RETORNO	HORA SALIDA
Miércoles 11 abril 2018	5H00	Miércoles 11 abril 2018	19h30

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**Reunión de trabajo en la Dirección Regional de Portoviejo.**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		RETORNO	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	AVIANCA	Quito - Manta	Miércoles 11 abril 2018	6h00		
TERRESTRE		Manta - Guayaquil				
AEREO	TAME	Guayaquil - Quito			Miércoles 11 abril 2018	17h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PRODUBANCO</b>	TIPO DE CUENTA: <b>CORRIENTE</b>	No. DE CUENTA: <b>0501327-5</b>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
----------------------------	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>DR. RAFAEL PARREÑO NAVAS</b> <b>PROCURADOR GENERAL DEL ESTADO, SUBROGANTE</b>	

VERSIÓN FORMULARIO MRE ACTUALIZADA 12/06/2013  
COORDINACIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Fecha: 10.04.18  
Hora: 9:40

**PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO**  
ECUADOR



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME **12 de abril de 2018**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**RAFAEL PARREÑO NAVAS**

PUESTO QUE OCUPA:  
**PROCURADOR GENERAL DEL ESTADO, SUBROGANTE**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**PORTOVIEJO**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DESPACHO DEL PROCURADOR**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ab. Marcos Arteaga, Director Nacional de Patrocinio

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Mantuve una reunión de trabajo con el Dr. Jaime Robles Cedeño, Director Regional de Manabí.

Adjunto los pases a bordo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	<b>Miércoles 11 abril 2018</b>	<b>Miércoles 11 abril 2018</b>	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	04:30	19h30	

**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
<b>AEREO</b>	<b>AVIANCA</b>	<b>Quito - Manta</b>	<b>Miércoles 11 abril 2018</b>	<b>06H00</b>		
<b>TERRESTRE</b>	<b>VEHICULO DE LA PGE</b>	<b>Portoviejo-Guayaquil</b>				
<b>AEREO</b>	<b>TAME</b>	<b>Guayaquil - Quito</b>			<b>Miércoles 11 abril 2018</b>	<b>17H00</b>

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**

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: DR. RAFAEL PARREÑO NAVAS**

**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:

NOMBRE:

**PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO**  
**COORDINACIÓN NACIONAL**  
**ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

fecha: 12-04-2018  
 hora: 15:55

*Ois*  
*12/04/18*  
*gs*

ETKT2695349569476C1  
FECHA/DATE: 11APR

VUELO/FLIGHT **0312**

PARRENO/RAFAEL  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **2C**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 36  
ID

tame

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT **AV1690** EN SALA/AT GATE **05:20** PUERTA/GATE **D5** ASIENTO/SEAT **10B**

*5:05*



EN SALA/ AT GATE	ASIENTO/ SEAT	CABINA/ CABIN
05:20	10B	Y



NOMBRE/NAME **PARRENO/RAFAEL**

ORIGEN/FROM **QUITO/UIO**  
DESTINO/TO **MANTA/MEC**  
SALIDA/DEPARTURE **06:00**

FECHA/DATE **11APR**  
RESERVA/BOOKING **V**  
CABINA/CABIN **Y**

**PARRENO/  
RAFAEL**

**AV1690 11APR**

CIERRE DE ABORDAJE 20 MIN ANTES DE SALI  
TKT5475349575617

SECUENCIA/SEQUENCE **72**  
AGENT ID 14940K

**QUITO/UIO  
MANTA/MEC**

GRUPO/GROUP  
**D**

**Q04C68**  
TKT5475349575617

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA ECUADOR S.A.

STAR ALLIANCE MEMBER  
Avianca