

109

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO  
ECUADOR



Posibilidad  
4-3000-2018

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

03/04/2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DRA. LINA ROSA SILVA		PUESTO QUE OCUPA: SECRETARIA GENERAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CARCHI-TULCAN		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SECRETARÍA GENERAL	
FECHA SALIDA (05/04/2018)	HORA SALIDA (06:00)	FECHA LLEGADA (05/04/2018)	HORA LLEGADA (18:00)

04/04/18  
Jr.

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DRA. LINA ROSA SILVA, SECRETARIA GENERAL; CECILIA VEGA, TÉCNICO EN ARCHIVO, MAURICIO CARVAJAL (CHOFER).

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CAPACITACIÓN DE CLAVES, CREACIÓN E INGRESO DE LA HOJA DE RUTA EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE TRÁMITES, VERIFICACIÓN DE LINEAMIENTOS GENERALES DE LOS ARCHIVOS ACTIVOS, PASIVOS, CON LA SRA. CECILIA VEGA, TECNICO EN ARCHIVO.

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	AUTO PGE	QUITO-TULCAN-QUITO	05/04/2018	06:00	05/04/2018	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1005039495
-------------------------------	----------------------------	------------------------------

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

*[Handwritten signatures]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DRA. LINA ROSA SILVA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DRA. LINA ROSA SILVA
--	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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.
--	---

*[Handwritten signature: Juan Espinosa]*

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DR. JUAN ESPINOSA VELA SUBPROCURADOR GENERAL DEL ESTADO, SUBROGANTE	<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>
---	--

COORDINACIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Fecha: 4.04.2018  
Hora: 9:05

RECIBIDO: *[Handwritten signature]*  
VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013  
DIA: - 3 ABR 2018  
HORA: 9:47

**PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO**  
ECUADOR



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (09/04/2018)

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
LINA ROSA SILVA

PUESTO QUE OCUPA:  
SECRETARIA GENERAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
TULCAN - CARCHI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
SECRETARÍA GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DRA. LINA ROSA SILVA, SECRETARIA GENERAL, SRA. CECILIA VEGA, TÉCNICO DE ARCHIVO.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

SE CUMPLIÓ CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN RELACION A LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN LO REFERENTE AL NUEVO SISTEMA DE CONTROL DE DOCUMENTACIÓN (HOJA DE RUTA).

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 05/04/2018	07:00 a.m.		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 hh:mm	FECHA 05/04/2018	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	AUTO ASIGNADO A SECRETARIA GENERAL	QUITO-TULCAN -QUITO	05/04/2018	07:00	05/04/2018	20:00

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

**OBSERVACIONES**

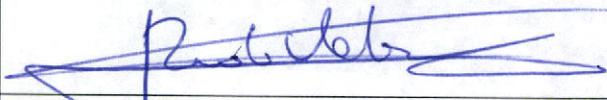
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

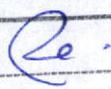
NOMBRE: DRA. LINA ROSA SILVA

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

fecha: 9-04-2018  
 hora: 15:20  
 [Handwritten signature]

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: DRA. LINA ROSA SILVA SECRETARIA GENERAL	NOMBRE: AB. RICARDO VELASCO SUBPROCURADOR GENERAL DEL ESTADO, SUBROGANTE

SUBPROCURADURIA	
RECIBIDO:	
DIA:	- 9 ABR 2018
HORA:	11:53