## PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE	E SERVICIOS INSTITUCIONALES
--	-----------------------------

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 17 JULIO 2018

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

#### **DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DR. RAFAEL PARREÑO NAVAS

PUESTO QUE OCUPA: PROCURADOR GENERAL DEL ESTADO,

SUBROGANTE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CHIMBORAZO

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

**DESPACHO DEL PROCURADOR** 

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA RETORNO

HORA SALIDA

Miércoles 18 julio 2018

09H00

Miércoles 18 julio 2018

19h00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

### Reunión de trabajo en la Dirección Regional de Chimborazo.

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		RETORNO	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE		Quito - Riobamba	Miércoles 18 julio 2018	09h00		
TERRESTRE		Riobamba - Quito			Miércoles 18 julio 2018	19h00

#### **DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

**PRODUBANCO** 

TIPO DE CUENTA: CORRIENTE No. DE CUENTA:

0501327-5

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

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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DR. RAFAEL PARREÑO NAVAS PROCURADOR GENERAL DEL ESTADO, SUBROGANTE  El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

COORDINACIÓN NACIO **ADMINISTRATIVA FINANCIE** echa: 19.07.2018

# PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO



DE LA UNIDAD

			ECC	ADOR .	ECUADOR		
		NFORME DE SERVICI	OS INSTITUCION	IALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE INFORME 27 de julio de 2018				
	1274 - 32 15 100 17 15 15 100 17 15 15	DATOS GI	ENERALES				
APELLIDOS - NOME		ERVIDOR	PUESTO QUE O	CUPA:			
RAFAEL PARREÑO NAVAS		PROCURADOR GENERAL DEL ESTADO, SUBROGANTE					
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  CHIMBORAZO - RIOBAMBA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO DEL PROCURADOR					
		VICIO INSTITUCIONAL					
SERVIDORES QUE I		ME DE ACTIVIDADES Y		CANZADO	•		
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA		No	OTA		
			Estos datos se refieren al tiempo efectivan				
FECHA	Miércoles 18 julio 2018	Wilercoles 18	utilizado en el cumplimiento del servicio institucional				
HORA	9h00	19h00	<ul> <li>desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio instituciona según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.</li> </ul>				
		TRANS					
TIPO DE			SALIDA		LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	* S	Quito - Riobamba	Miércoles 18 julio 2018	9Н00			
TERRESTRE		Riobamba - Quito			Miércoles 18 julio 2018	19H00	
	haber utilizado t	ransporte público, se	deberá adjunta	ar obligator	iamente los pas	es a bordo	
boletos.		ODCES	ACIONEC				
FIRMA DE LA O EL	SERVIDOR COMIS	OBSERVA	ACIONES	NI/	OTA		
NOMBRE: <b>DR. RAF</b> PROCURADOR GEN	fullo FAEL PARREÑO NA	AVAS	4 días del cump contrario la liqu presentarlo tend Cuando el cump superior al númer	ne deberá pro dimiento de uidación se ría que res dimiento de ro de días au	esentarse dentro o servicios instituo demorará e in stituir los valore e servicios institu torizados, se debe la Máxima Au	cionales, cas cluso de n es percibidos ucionales se erá adjuntar l	
		FIRMAS DE A	PROBACIÓN				
FIRMA DE LA O E	L RESPONSABLE DE	LA UNIDAD DEL	FIRMA DE LA O E	L JEFE INMED	NATO DE LA O EL R	RESPONSABLE	

NOMBRE:

SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE:

Jus 240418