

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 022-SRAFyATH ✓	FECHA DE INFORME : 20-06-2018
---	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SR. JUAN MANUEL ECHEVERRÍA BUENAÑO	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE: SUBDIRECCIÓN REGIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. JUAN MANUEL ECHEVERRÍA BUENAÑO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ME TRASLADÉ A LA CIUDAD DE QUITO PARA ASISTIR A LA CAPACITACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA DEL SUBSISTEMA DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO Y POSTERIOR DELIMITACIÓN DE LAS METAS POR UNIDAD CONFORME LOS FORMULARIOS DEL REFERIDO SUBSISTEMA , TODAS ESTAS ACTIVIDADES SE REALIZARON EN LA DIRECCIÓN NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO-MATRIZ QUITO

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-06-2018 ✓	15-06-2018 ✓	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 servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:10 ✓	18:10 ✓	

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
AÉREO	LATAM	GUAYAQUIL-QUITO-GUAYAQUIL	14-06-2018 ✓	06:10 ✓	15-06-2018 ✓	18:10 ✓

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
 NOMBRES: SR. JUAN MANUEL ECHEVERRÍA BUENAÑO Autorizo el descuento de valores no justificados en la liquidación de	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

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE INMEDIATO  NOMBRE: ING. CECILIA VILLACÍS ROMÁN	DIRECTOR REGIONAL 1  NOMBRE: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO
--	---



XL1379

15 jun.

Quito

Guayaquil

UIO



GYE

JUAN ECHEVERRIA
ECONOMY



019

Hora de embarque

Hora de salida

16:50

17:25

Terminal

Puerta

Asiento

-

12C



XL1350

14 jun.

Guayaquil

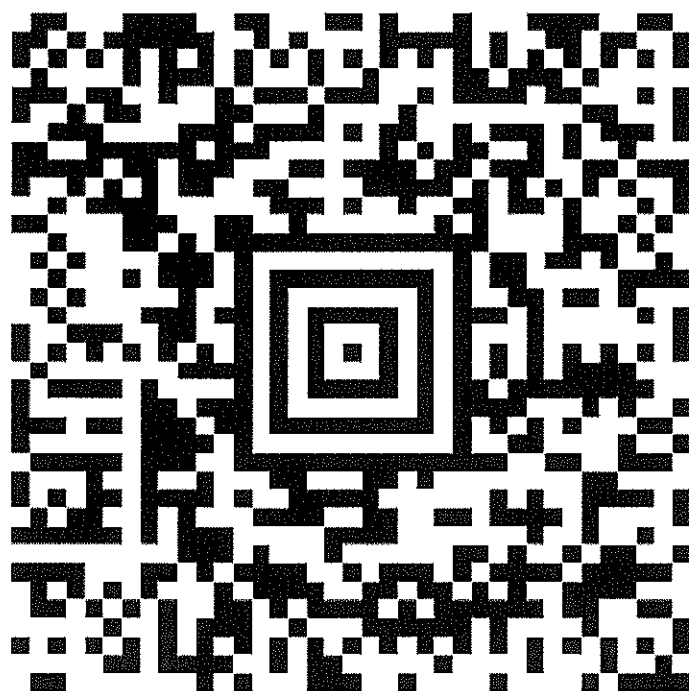
Quito

GYE



UIO

JUAN ECHEVERRIA
ECONOMY



011

Hora de embarque

Hora de salida

05:35

06:10

Terminal

Puerta

Aerleto

100

100

14C

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : 022-SRAFyATH

FECHA DE SOLICITUD : 12-06-2018

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
SR. JUAN MANUEL ECHEVERRIA BUENAÑO

ASISTENTE DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PICHINCHA-QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y DE
ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

14-06-2018

06:00

15-06-2018

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. JUAN MANUEL ECHEVERRIA BUENAÑO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

SOLICITUD DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO (MATRIZ) PARA EFECTUAR CAPACITACIÓN SOBRE METAS Y PRODUCTOS PARA LAS EVALUACIONES DE DESEMPEÑO DE LA DIRECCIÓN REGIONAL 1

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO		GYE-UIO-GYE	14-06-2018	06:00	15-06-2018	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

TIPO DE CUENTA:

No. DE CUENTA:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: SR. JUAN MANUEL ECHEVERRIA BUENAÑO

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:
ING. CECILIA VILLACIS ROMAN
SUBDIRECTORA REGIONAL ADMINISTRATIVA
FINANCIERASUBDIRECTORA REGIONAL ADMINISTRATIVA
FINANCIERA Y DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

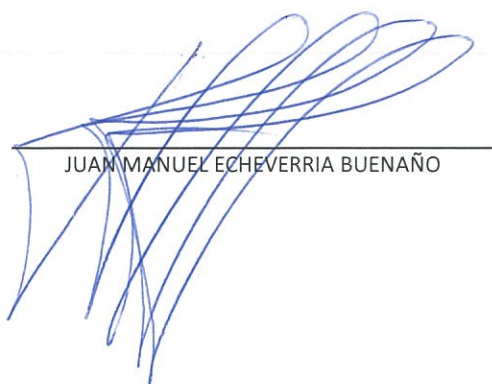
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO
DIRECTOR REGIONAL 1

JUSTIFICATIVO DE VIATICOS			
RAZON SOCIAL	FECHA	No. FACTURA	VALOR
GANCHALA GUTIERREZ LUIS DAVID	14/06/2018	001-001-000004204	56,91
TOTAL			56,91



JUAN MANUEL ECHEVERRIA BUENAÑO