## PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO



INFORIVIE DE SERVICIO	DS INSTITUCIONALES
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 004-SRAFYATH	FECHA DE INFORME: 02-03-2018
DATOS GE	NERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	PUESTO QUE OCUPA:
SR. ANDRES CRUZ MORAN	CHOFER 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE: CUENCA-AZUAY

DIRECCIÓN REGIONAL 1

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. ANDRES CRUZ MORAN

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MOVILIZACIÓN DEL SEÑOR PROCURADOR GENERAL DEL ESTADO, SUBROGANTE, EN LA CIUDAD DE CUENCA

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-02-2018	28-02-2018	el campilmento del servicio mstitucional, desde la salida del
HORA hh:mm	05:00	14:00	lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

#### **TRANSPORTE**

TIPO DE	NOMBRERE		SALID	Α	LLEGA	ADA
* TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL- MACHALA- GUAYAQUIL	27-02-2018	05:00	28-02-2018	14:00

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

### OBSERVACIONIES

OBSERVA	CIONES
IRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
NOMBRES: SR. ANDRES CRUZ MORAN 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 nor escrito de la Máxima Autoridad o su PROBACIÓN
JEFE INMEDIATO	DIRECTOR REGIONAL 1
NOMBRE: 4NG. CECILIA VILLACÍS ROMÁN	NOMBRE: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO

# PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO



	-w.:				ECUA	DOR	La La L	ש
SOLICITU	D DE AL	ITORIZACIÓ	N PARA CUMPLIN	/IENT	O DE SERVI	CIOS INST	ITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTO INSTIT	RIZACIÓN UCIONALI	PARA CUMPLI S : 004-SRAFy/	MIENTO DE SERVICIOS	S	FECHA DE SOLI	CITUD : 26-0	2-2018	
VIÁTICOS	x	MOVILIZ	ACIONES	SU	BSISTENCIAS	Al	LIMENTACIÓN	
			DATOS GENE	RALE	S	<u> </u>	•	<u> </u>
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERV SR. ANDRES CRUZ MORAN	IDOR:						CHOFER	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTI		NCA			SUBDIREC	CIÓN ADMII	RTENECE LA O EL ISERVI NISTRATIVA, FINAN I DEL TALENTO HUI	CIERA Y DE
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA	hh:mm)		FECHA LLEGADA (d		HORA LLEGADA (hh:n	
27-02-2018	<del>,,,,,,</del>		08:30		28-02-	2018	10:	00
SERVIDORES QUE INTEGRAN L	OS SERVIC	IOS INSTITUCIO	DNALES: SR. ANDRES (	CRUZ I	MORAN		1	
TRASLADARSE A LA CIUDAD DE CUE			TROCURADOR GENERAL	DELES	SALIE		LLEGA	ADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	{	MBRE DE NSPORTE	RUTA		FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTI	TUCIONAL	GYE-CUENCA-GYE		27-02-2018	08:30	dd-mmm-ausu 28-02-2018	10:00
- Construction of the second o			DATOS PARA TRAN	SFERI	ENCIA			
NOMBRE DEL BANCO:	C11111C111		TIPO DE CUENTA:			No. DE CUENTA	e:	
BANCO PI	CHINCHA	Caleson (TOB)	AH	IORRO			6020101000	
FIRMA DE LA	O EL SEI	WIDOR SOLI	EITANTE -		FIRMA DE	11.53	SPONSABLE DE L ICITANTE	A.UNIDAD
In for	M	<b>.</b>					AMILY OF THE PARTY	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	: SR. AND	RES CRUZ MOI	SAN		SUBDIR FINANCIERAS	NG: CECILIA ECTORA-REG UBDIRECTOR	O: VILTACIS ROMAN HONAL ADMINISTE RA REGIONAL ÁDM FRACIÓN DEL TALE	INISTRATIVA
FIRMA DE LA AUTOR	DAD NO	MINADORA (	SU DELEGADO		NOTA: Esta solicitu menos 72 horas de :	d deberá ser pr anticipación al ci	esentada para su Autor umplimiento de los servi es institucionales la Auto	ización, con por l clos institucionale
	Th	1	_	-	<ul> <li>De no existir autorización que</li> </ul>	disponibilidad p uedarān insubsis		solicitud como l

NOMBRE DE LA AUTORIDAD : AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO

**DIRECTOR REGIONAL 1** 

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso

obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales

término de 4 días de cumplido el servicio institucional

debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

LSNF	JUSTIFICATIVO DE VIATICOS	ATICOS	
RAZON SOCIAL	FECHA	No. FACTURA	VALOR
CORPORACIÓN FAVORITA C.A (SUPERMAXI)	27/02/2018	016-111-000092039	6,81
SALAZAR VASQUEZ MANUEL ELOY (HOSTAL LA			
PAZ)	28/02/2018	001-001-0059389	44,80
KENTUCKY FRIED CHICKEN- INT FOOD			
SERVICES CORP	27/02/2018	070-050-000067772	4,34
TOTAL			55,95

JUSTIFIC	JUSTIFICATIVO DE MOVILIZACIÓN	.IZACIÓN	
RAZON SOCIAL	FECHA	No. FACTURA	VALOR
CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A	28/02/2018	002-104-1980226	1,00
CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A	28/02/2018	006-112-3170980	1,00
TOTAL			2,00

ANDRES GLIFLERMO CRUZ MORAN