

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SRP-040-2017

FECHA DE INFORME : 05/01/2018

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor:
CEVALLOS ÁLVAREZ JAIME

PUESTO QUE OCUPA:
SUBDIRECTOR REGIONAL DE PATROCINIO Y DERECHOS HUMANOS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
COCA – ORELLANA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE:
PATROCINIO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ABG. JAIME CEVALLOS ÁLVAREZ.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ME TRASLADÉ HASTA LA CIUDAD DE COCA PARA RESOLVER CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES DE ESA LOCALIDAD UN TEMA INTERNO PGE.

| FECHA dd-mmm-aaa | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 02/01/2018 | 04/01/2018 | 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 | 05:00 | 12:00 | |

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 |
| AÉREO | TAME | GYE-UIO UIO-COCA COCA-UIO UIO-GYE | 02/01/2018 | 06:00 | 04/01/2018 04/01/2018 | 07:25 12:00 |
| | | | 02/01/2018 | 07:40 | | |

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: ABG. JAIME CEVALLOS ÁLVAREZ
Autorizo el descuento de valores no justificados en la liquidación de Viáticos y subsistencias.

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

DIRECTOR REGIONAL 1

NOMBRE:

NOMBRE: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO

TKT2695108192453C2
FECHA/DATE: 02JAN

VUELO/FLIGHT **0211**

CEVALLOS/JAIME
DE/FROM: QUITO
A/TO: COCA

ASIENTO/SEAT: **5A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 78 /

tame

ETKT2695108192453C2
FECHA/DATE: 02JAN

VUELO/FLIGHT **0211**

CEVALLOS/JAIME
DE/FROM: QUITO
A/TO: COCA

ASIENTO/SEAT: **5A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 78 /

tame

Boarding pass
Pase a bordo

0893646

Passenger Name/Nombre del

Passenger Name/Nombre del pasajero

CEVALLOS/TAME

CEVALLOS/TAME

From/Desde To/Hacia Flight/Vuelo

From/Desde To/Hacia Flight/Vuelo

LITG EYME

LITG EYME

Class/Clase Date/Fecha Dep/Hor

Class/Clase Date/Fecha Departure Time/Hora de Salida

Boarding Time/Hora de Embarque Gate/Puerta

Boarding Time/Hora de Embarque Gate/Puerta Seat/Asiento

Pieces/Maletas Weight/Peso

Pieces/Maletas Weight/Peso Reference N°/Referencia

1.070

1.070

1.070

1.070

1.070

1.070

1.070

1.070

1.070

1.070

tame.com.ec



ETKT2695108192453C2

FECHA/DATE: 02JAN

VUELO/FLIGHT **0211**

CEVALLOS/JAIME

DE/FROM: QUITO

A/TO: COCA

ASIENTO/SEAT: **5A**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 78

tame

ETKT2695108192453C1

FECHA/DATE: 02JAN

VUELO/FLIGHT **0300**

CEVALLOS/JAIME

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **6B**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 136

tame

tame

Boarding pass
Pase a bordo

0893646

2695108192453C2

Passenger Name/Nombre del pasajero

CEVALLOS/JAIME

| From Desde | To Hacia | Flight Number Vuelo N° |
|---------------|-------------|---------------------------|
| QUITO | COCA | 0211 |

| Class Clase | Date Fecha | Departure Time Hora de Salida |
|----------------|---------------|----------------------------------|
| Q | 04JAN | 1050 |

| Boarding Time Hora de Embarque | Gate Puerta | Seat Asiento |
|-----------------------------------|----------------|-----------------|
| 1020 | 7777 | 26A |

| Pieces Maletas | Weight Peso | Reference N° N° de Referencia |
|-------------------|----------------|----------------------------------|
| 0 | 0 | 78 |

tame.com.ec



tame

Boarding pass
Pase a bordo

0893647

2695108192453C1

Passenger Name/Nombre del pasajero

CEVALLOS/JAIME

| From Desde | To Hacia | Flight Number Vuelo N° |
|---------------|-------------|---------------------------|
| QUITO | QUITO | 0300 |

| Class Clase | Date Fecha | Departure Time Hora de Salida |
|----------------|---------------|----------------------------------|
| Q | 04JAN | 0725 |

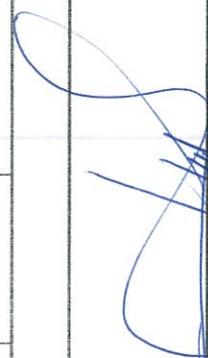
| Boarding Time Hora de Embarque | Gate Puerta | Seat Asiento |
|-----------------------------------|----------------|-----------------|
| 0655 | 7777 | 6B |

| Pieces Maletas | Weight Peso | Reference N° N° de Referencia |
|-------------------|----------------|----------------------------------|
| 0 | 0 | 136 |

tame.com.ec



| Nc. | RAZON SOCIAL | FECHA DE LA COMISION | CIUDAD DE LA COMISION | DETALLE DE LA FACTURA | | | DETALLE DE VALORES EN FACTURAS | | | |
|-----|---------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------|---------|-----------|--------------------------------|-------------------|-------------|---------------|
| | | | | FECHA EMISION | SERIE | FACTURA | BASE IMPONIBLE | SERVICIO PROPINAS | IVA | TOTAL PAGADO |
| 1 | PROCAFECOL ECUADOR | | QUITO | 02/01/2018 | | | 5,54 | | 0,66 | 6,20 |
| 2 | MENDOZA CALDERON IVAN | | LORETO | 02/01/2018 | 001-001 | 000007725 | 5,00 | | - | 5,00 |
| 3 | TIA | | COCA | 03/01/2018 | 143-001 | 000436656 | 22,93 | | 0,66 | 23,59 |
| 4 | BOULEVAR DE LAS FRUTAS | 02/01/2018 04/01/2018 | COCA | 03/01/2018 | 001-001 | 0069819 | 7,14 | | 0,86 | 8,00 |
| 5 | MENDOZA CALDERON IVAN | | LORETO | 03/01/2018 | 001-001 | 000007757 | 10,50 | | - | 10,50 |
| 6 | COOP. DE TAXIS AUCA LIBRE | | COCA | 03/01/2018 | 001-001 | 0000138 | 70,00 | | - | 70,00 |
| 7 | HOTEL RIO NAPO | | COCA | 04/01/2018 | 003-001 | 032249 | 44,64 | | 5,36 | 50,00 |
| 8 | DELI INTERNACIONAL | | QUITO | 04/01/2018 | 138-001 | 7702 | 7,14 | | 0,86 | 8,00 |
| | TOTAL | | | | | | 172,89 | - | 8,40 | 181,29 |


 FUNCIONARIO COMISIONADO
 ABC. JAIME CEVALLOS ALVAREZ
 SUBDIRECTOR DE PATROCINIO Y DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : SRP-040-2017

FECHA DE SOLICITUD: 28/12/2017

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CEVALLOS ÁLVAREZ JAIME | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA COCA - ORELLANA | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PATROCINIO | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 02/01/2018 | 06:00 | 04/01/2018 | 11:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ABG. JAIME CEVALLOS ÁLVAREZ.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
TRASLADO A LA CIUDAD DE COCA PARA RESOLVER UN TEMA OFICIAL DE LA PGE.

| 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 | | GYE-UIO UIO-COCA COCA-UIO UIO-GYE | 02/01/2018 02/01/2018 | 06:00 07:40 | 04/01/2018 04/01/2018 | 07:30 11:30 |

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: ABG. JAIME CEVALLOS ÁLVAREZ NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: ABG. FRANCISCO FALQUEZ C.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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"> 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 <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: ABG. FRANCISCO FALQUEZ COBO. DIRECTOR REGIONAL 1 | |