

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 042-DR1	FECHA DE INFORME : 09-01-2018
--	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SR.MANUEL BRAVO VELEZ	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE: DIRECCION REGIONAL DESPACHO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. MANUEL BRAVO VELEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- PONERSE A DISPOSICION DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA
- ACOMPAÑAR AL AB. JAIME CEVALLOS A LA CIUDAD DE COCA PARA RESOLVER TEMAS INTERNOS DE LA PGE

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	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	06:00	12:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	PUBLICO	GYE-UIO	02/01/2018	06:00		
AÉREO	AVIANCA	UIO-COCA-UIO-GYE	03/01/2018	07:40	04/01/2018	12:30

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  NOMBRES: SR. MANUEL BRAVO VELEZ Autorizo el descuento de valores no justificados en la liquidación de	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

NOMBRE:	DIRECTOR REGIONAL 1  NOMBRE: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO
---------	---

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT AV1656 EN SALA/AT GATE 07:00 PUERTA/GATE A2 ASIENTO/SEAT 1D



EN SALA/AT GATE 07:00 ASIENTO/SEAT 1D CABINA/CABIN C



NOMBRE/NAME BRAVO VELEZ/MANUEL

BRAVO VELEZ/MANUEL

ORIGEN/FROM QUITO/UIO DESTINO/TO COCA/OCC SALIDA/DEPARTURE 07:40

FECHA/DATE 03JAN RESERVA/BOOKING C CABINA/CABIN C

AV1656 03JAN

CIERRE DE ABORDAJE 20 MIN ANTES DE SALI TKT5475108192456

SECUENCIA/SEQUENCE 30 AGENT ID 153801

QUITO/UIO COCA/OCC

OPERADO POR/OPERATED BY AEROGAL

GRUPO/GROUP A

PQCAHK TKT5475108192456

OPERADO POR/OPERATED BY AEROGAL

GRUPO/GROUP A

PQCAHK TKT5475108192456

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT AV1684 EN SALA/AT GATE 10:30 PUERTA/GATE ASIENTO/SEAT 11C



EN SALA/AT GATE 10:30 ASIENTO/SEAT 11C CABINA/CABIN Y



NOMBRE/NAME BRAVO VELEZ/MANUEL

BRAVO VELEZ/MANUEL

ORIGEN/FROM QUITO/UIO DE GUAYAQUIL/GYE SALIDA/DEPARTURE 10:15

FECHA/DATE 04JAN RESERVA/BOOKING H CABINA/CABIN Y

AV1684 04JAN

CIERRE DE ABORDAJE 20 MIN ANTES DE SALI TKT5475108192456

SECUENCIA/SEQUENCE 59 AGENT ID 16120D

QUITO/UIO GUAYAQUIL/GYE

OPERADO POR/OPERATED BY AEROGAL

GRUPO/GROUP D

PQCAHK TKT5475108192456

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT AV1684 EN SALA/AT GATE 10:30 PUERTA/GATE ASIENTO/SEAT 11C



EN SALA/AT GATE 10:30 ASIENTO/SEAT 11C CABINA/CABIN Y



NOMBRE/NAME BRAVO VELEZ/MANUEL

BRAVO VELEZ/MANUEL

ORIGEN/FROM QUITO/UIO DESTINO/TO GUAYAQUIL/GYE SALIDA/DEPARTURE 10:15

FECHA/DATE 04JAN RESERVA/BOOKING H CABINA/CABIN Y

AV1684 04JAN

CIERRE DE ABORDAJE 20 MIN ANTES DE SALI TKT5475108192456

SECUENCIA/SEQUENCE 59 AGENT ID 16120D

QUITO/UIO GUAYAQUIL/GYE

OPERADO POR/OPERATED BY AEROGAL

GRUPO/GROUP D

PQCAHK TKT5475108192456

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



DESGLOCE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
No.	RAZON SOCIAL	FECHA DE LA COMISION	CIUDAD DE LA COMISION	RUC	No FACTURA	VALOR
1	MENODZA CALDERON IVAN	03/03/2018	LORETO	150069109000-1	0007758	10,50
2	RESTAURANTE EL TORO LOCO	03/01/2018	FRANCISCO DE ORELLANA	172226995600-1	000003513	11,75
3	COOP. DETAXIS AUCA LIBRE	03/01/2018	QUITO	150069377500-1	0000139	60,00
4	AMAZONIA CAFÉ	03/01/2018	QUITO	1792379776000-1	017-001-000120337	5,87
5	HOTEL RIO NAPO	04/01/2018	FRANCISCO DE ORELLANA	060156804100-1	003-001-032250	22,00
6	TIA S.A.	03/01/2018	EL COCA	099001751400-1	143-001-000436657	8,44
					TOTAL	118,56

FUNCIONARIO DE LA COMISION

MANUEL BRAVO VELEZ

CHOFER

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : 042-DR1 FECHA DE SOLICITUD : 29/12/2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SR. MANUEL BRAVO VELEZ		CHOFER 1-	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PCHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN REGIONAL 1	
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	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. MANUEL BRAVO VELEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 • PONERSE A DISPOSICIÓN DE LA DIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

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	PUBLICO	GYE-UIO	02/01/2018	06:00		
AEREO	AVIANCA	UIO-GYE			04/01/2018	18:00

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. MANUEL BRAVO VELEZ

AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO
DIRECTOR REGIONAL 1

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

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.