PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO

ECUADOR



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE FECHA DE INFORME: 08-05-2018 SERVICIOS INSTITUCIONALES: 011-SRAFVATH **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PUESTO QUE OCUPA: SR. MANUEL GUZMAN MALDONADO CHOFER 1 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE: SUBDIRECCIÓN REGIONAL ADMINISTRATIVA QUITO-PICHINCHA

FINANCIERA Y DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO **HUMANO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. MANUEL GUZMAN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ME TRASLADÉ A LA CIUDAD DE QUITO PARA TRASLADAR EL VEHICULO TOYOTA FORTUNER CON PLACA PBO-9521 Y RECEPTAR VEHÍCULO LEXUS COLOR VINO PLACA MBB-1813 PARA LA DIRECCIÓN REGIONAL 1

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03-05-2018	04-05-2018	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
HORA hh:mm	05:00	17:00	del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE			SALID	Α	LLEC	GADA
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- QUITO- GUAYAQUIL	03-05-2018	05:00	04-05-2018	17:00

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

OBSERVACIONES

NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término

de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRES:

SR. MANUEL GUZMAN MALDONADO

Autorizo el descuento de valores no justificados en la liquidación de

FIRMAS DE APROBACIÓN

DIRECTOR REGIONAL 1

JEFE INMEDIATO

NOMBRE: ING. CECILIA VILLACÍS ROMÁN

NOMBRE: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO ECUADOR



								ECUMEN			
SOLICITU	D DE AU	TORIZACIÓI	N PARA	A CUMPL	IMI	ENTO DE SERVIO	IOS INSTI	TUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTOI INSTIT		PARA CUMPLII S : 011-SRAFyA		DE SERVICI	os	FECHA DE SOLIC	ITUD : 02-05	-2018	AAMAA		
VIÁTICOS	x	MOVILIZA	ACIONES	;		SUBSISTENCIAS	AL	IMENTACIÓN			
			D/	ATOS GEN	NER	ALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVI SR. MANUEL GUZMAN MALDO							C	HOFER 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA						SUBDIREC	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL JSERVIDOR SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	ALIDA (dd-mmm-aaea) HORA SALIDA (hh:mm)				FECHA LLEGADA (de	l-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:r	nm)			
03-05-2018			03-05-2018		05:0	00		04-05-2	.018	10	:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN L	OS SERVIC	IOS INSTITUCIO	ONALES:	SR. MANU	EL G	UZMAN MALDONA	DO				
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES TRASLADARSE A LA CIUDAD DE QUI VEHIOCULO LEXUS PARA TRASLADA	TO PARA LA	ENTREGA DEL VE					A GENERAL DEL	. ESTADO-MATRIZ Y I	RECEPTAR EL		
TIPO DE TRANSPORTE	1	VIBRE DE		RUTA		SALID	A	LLEG	ADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	IRA	NSPORTE				FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aasa	HORA Rh:mm		
TERRESTRE	INSTI	INSTITUCIONAL		YE-UIO-GYE	Ē	03-05-2018	05:00	04-05-2018	10:00		
	•		DATOS	PARA TRA	ANS	FERENCIA	- L.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		1		
NOMBRE DEL BANCO: BANCO P	CHINCHA]	TIPO DE CUENT.		PRROS	No. DE CUENTA: 6020101000				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE						
ļu:	Mari a h	И.,		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	R: SR. MAI	NUEL GUZMAN	MALDO	DNADO /	let.	SUBDIR FINANCIERAS	NG. CECILIA ECTORA REG UBDIRECTOF	O; VILLACIS ROMAN SIONAL ADMINIST RA REGIONAL ADM FRACIÓN DEL TALI	RATIVA JINISTRATIVA		
FIRMA DE LA AUTOR	VIII	THUY)		ELEGADO		menos 72 horas de salvo el caso de qu autorice. • De no existir autorización q • El informe do término de 4	anticipación al ci e por necesidad disponibilidad uedarán insubsis 2 Servicios Insti días de cumplido	esentada para su Auto umplimiento de los serves es institucionales la Au presupuestaria, tanto l tentes tucionales deberà pre- el servicio institucional astitucionales durante l	ricios institucionales; toridad Nominadora a solicitud como la sentarse dentro del		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD:		CISCO FALQUE R REGIONAL 1	z сово		_)	3		ximas Autoridades o de ima Autoridad o su Dele			

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

JUSTIFICAT	IVO DE FACTU	RAS POR C	JUSTIFICATIVO DE FACTURAS POR COMISIÓN A LA CIUDAD DE COCA	DAD DE COCA		
RAZON SOCIAL	RUC	FECHA	NO. FACTURA	VALOR SIN IVA	IVA	TOTAL
FLAMINGO EXPRESS	1714305263001	03/05/2018	1714305263001 03/05/2018 001-001-000590001			6,55
MEGA SANTAMARIA S.A	1792060346001	03/05/2018	1792060346001 03/05/2018 007-082-000032384	23,84	2,25	26,09
LASLUISA MORENO DELIA MERCEDES	501367031001	03/05/2018	501367031001 03/05/2018 001-001-000009303	\$ 3,70	\$ 0,00	\$ 3,70
KELVIN MARIO CHUQUIRIMA SARANGO	1711331270001	03/05/2018	1711331270001 03/05/2018 002-001-00000005746	\$ 1,95	\$ 0,95	\$ 8,90
LASLUISA MORENO DELIA MERCEDES	501367031001	03/05/2018	501367031001 03/05/2018 001-001-000009304	\$ 14,00	\$ 0,00	\$ 14,00
	:			TOTAL	.AL	\$ 59,24

FUNCIONARIO COMISIONADO SR. MANUEL GUZMAN MALDONADO