

303

*Contabilizado
su autorización
16-10-2018
16450*

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 16/10/2018

| | | | | | | | |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input type="checkbox"/> | SUBSISTENCIAS | <input type="checkbox"/> | ALIMENTACIÓN | <input type="checkbox"/> |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DR. GONZALO VACA DUEÑAS
PUESTO QUE OCUPA: SECRETARIO GENERAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CHIMBORAZO-RIOBAMBA
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: SECRETARÍA GENERAL
FECHA SALIDA (19/10/2018) HORA SALIDA (07:30) FECHA LLEGADA (19/10/2018) HORA LLEGADA (20:30)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DR. GONZALO VACA DUEÑAS, SECRETARIO GENERAL, AB, MICHELLE MECÍAS JEFA DE DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO Y SRA. CECILIA VEGA TÉCNICO DE ARCHIVO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: MANTENER REUNIONES DE TRABAJO REFERENTE A LOS PROCESOS CON EL PERSONAL RESPONSABLE DE DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO, LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN EN LAS OFICINAS DE: AMBATO Y RIOBAMBA.

TRANSPORTE

| 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 |
| TERRESTRE | AUTO DE LA PGE | QUITO-AMBATO-RIOBAMBA | 19/10/2018 | 07:30 | 19/10/2018 | 20:30 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: INTERNACIONAL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 610860184

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: *[Firma]* FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *[Firma]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: DR. GONZALO VACA DUEÑAS NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: DR. GONZALO VACA DUEÑAS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: *[Firma]*

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: DR. DIEGO REGALADO SUBPROCURADOR GENERAL DEL ESTADO

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.

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Fecha: 16.10.18 Hora: 15:47

[Firma]

303

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) | |
| | | 16/10/2018 | |
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input type="checkbox"/> |
| | | SUBSISTENCIAS | <input type="checkbox"/> |
| | | ALIMENTACIÓN | <input type="checkbox"/> |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|------------------------|---|-------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DR. GONZALO VACA DUEÑAS | | PUESTO QUE OCUPA: SECRETARIO GENERAL | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CHIMBORAZO-RIOBAMBA | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SECRETARÍA GENERAL | |
| FECHA SALIDA (19/10/2018) | HORA SALIDA (07:30) | FECHA LLEGADA (19/10/2018) | HORA LLEGADA (20:30) |
| | | | |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DR. GONZALO VACA DUEÑAS, SECRETARIO GENERAL, AB. MICHELLE MECÍAS JEFA DE DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO Y SRA. CECILIA VEGA TÉCNICO DE ARCHIVO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: MANTENER REUNIONES DE TRABAJO REFERENTE A LOS PROCESOS CON EL PERSONAL RESPONSABLE DE DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO, LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN EN LAS OFICINAS DE: AMBATO Y RIOBAMBA.

TRANSPORTE

| 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 |
| TERRESTRE | AUTO DE LA PGE | QUITO-AMBATO-RIOBAMBA | 19/10/2018 | 07:30 | 19/10/2018 | 20:30 |
| | | | | | | |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: INTERNACIONAL | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 610860184 |
|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|

| | |
|---|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DR. GONZALO VACA DUEÑAS | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DR. GONZALO VACA DUEÑAS |

| | |
|---|---|
| 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. |
| | <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 |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DR. DIEGO REGALADO SUBPROCURADOR GENERAL DEL ESTADO | <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 el Autoridad Nominadora o su Delegado.</p> <p>COORDINACIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p> |

DIRECCIÓN NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL HUMANO

RECIBIDO POR: 16 OCT 2018 15:51

16-10-2018 15h50' H

COORDINACIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Fecha: 16.10.2018
Hora: 15:47

10/10/10



PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|-------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (22/10/2018) |
|---|-------------------------------|

DATOS GENERALES

| | |
|--|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GONZALO VACA DUEÑAS | PUESTO QUE OCUPA: SECRETARIO GENERAL |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CHIMBORAZO - RIOBAMBA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SECRETARÍA GENERAL |

lis
24/10/18
Jr

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DR. GONZALO VACA DUEÑAS, AB. MICHELLE MECÍAS, SRA. CECILIA VEGA Y SR. HÉCTOR MORALES.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SE CUMPLIÓ CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS, EN RELACIÓN A LA VISITA A LAS OFICINAS DE RIOBAMBA Y AMBATO DE LA PGE.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|---------------------|---------|--|
| FECHA 19/10/2018 | 07:30 a.m. | | 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 | FECHA 19/10/2018 | 21:15 | |

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 |
| TERRESTRE | VEHICULO PGE | QUITO- RIOBAMBA- AMBATO-QUITO | 19/10/2018 | 07:30 | 19/10/2018 | 21:15 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

SUBPROCURADURIA

RECIBIDO: *[Signature]*

DIA: _____

HORA: *23-oct-2018*

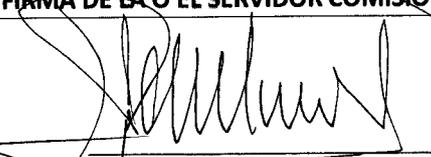
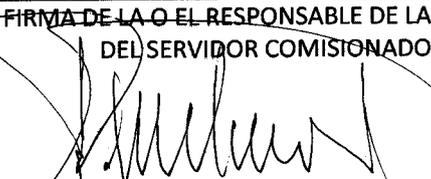
[Signature]

COORDINACIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Fecha: *23.10.18*

Hora: *16:26*

[Signature]

| OBSERVACIONES | |
|---|--|
| <p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: DR. Gonzalo Vaca Dueñas</p> | <p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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</p> |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | |
| <p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: DR. GONZALO VACA DUEÑAS SECRETARIA GENERAL</p> | <p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: Dr. DIEGO REGALADO SUBPROCURADOR GENERAL DEL ESTADO</p> |