

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

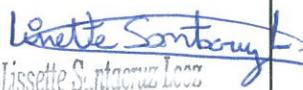
Institucion:	590 PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0001 PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO - DIRECCION REGIONAL DEL GUAYAS	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original	
Unid. Desc:	0000	03	010	2018	931 931
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	393
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0968552650001 PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO - DIRECCION REGIONAL DEL GUAYAS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	002	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	167.80
TOTAL PRESUPUESTARIO										167.80
IVA										0.00
SUB - TOTAL										167.80
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										167.80

SON: CIENTO SESENTA Y SIETE DOLARES CON 80/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:590-1-0 No de fondo: 79 No Entrada: 241

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/10/2018	 Lissette Santacruz Loza CPA CONTADORA DIRECCIÓN REGIONAL 1 Funcionario Responsable	 Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	590	PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0001	PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO - DIRECCION REGIONAL DEL GUAYAS	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		03	010	2018	931
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		393	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0968552650001	PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO - DIRECCION REGIONAL DEL GUAYAS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/10/2018	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 590 - 0001 - 0000 PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO - DIRECCION REGION
Ejercicio: 2018
No. Fondo Global: 79
No. de Entrada: 241
Monto: 92.20
Rendiciones Totales: 167.80
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 92.20
Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES
Descripción: Formulario de Rendición Final - FORM NO. 083-A 2018, ANTICIPO A FAVOR DEL AB. JAIME CEVALLOS, SUBDIRECTOR DE PATROCINIO Y DERECHOS HUMANOS
No. Documento Aprobación: 0 **Fecha Aprobación:** 03/10/2018
No. Cur Contable: 84513836

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	0968552650001	92.20	84513836

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACION
--	--

 CPA. Lisette S. Santacruz L. L.
CONTADORA
DIRECCIÓN REGIONAL 1



**PAGO DE VIATICOS A FUNCIONARIOS DE LA
PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
DIRECCION REGIONAL 1**

FORM. No.: 083- L-2018
01/10/2018

DEPENDENCIA: DIRECCIÓN REGIONAL 1

PROPOSITO:

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS A FAVOR DEL ABOGADO JAIME CEVALLOS ALVAREZ, SUBDIRECTOR REGIONAL DE PATROCINIO Y DERECHOS HUMANOS, QUIEN SE TRASLADÓ A LAS OFICINAS PROVINCIAL DE GALÁPAGOS POR REVISIÓN DE ARCHIVOS FÍSICOS DE JUICIOS Y POR VISITA A LOS JUECES Y DELEGADOS DEL CONSEJO NACIONAL DE LA JUDICATURA, POR EL PERIODO DEL 25 AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2018.

ANEXOS:

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SRP-033

SALIDA:	25 DE SEPTIEMBRE DEL 2018	HORA:	11H25
RETORNO:	27 DE SEPTIEMBRE DEL 2018	HORA:	15H20

No.	FUNCIONARIOS	No. CEDULA	CARGO	No. DIAS	LIQUIDACION		JUSTIFICADO	ANTICIPO	GASTOS DE MOVILIZACION	A FAVOR DE FUNCIONARIO
					2=1*130*30%	3=1*130*70%				
1	AB. JAIME CEVALLOS ALVAREZ	1303946030	SUBDIRECTOR REGIONAL DE MEDIACIÓN	2	78,00	182,00	89,80	\$260,00	\$0,00	-\$92,20
GRAN TOTAL					78,00	182,00	89,80	\$260,00	\$0,00	-\$92,20

f.
SRTA. CAROLINA TORRES MACHUCA
OFICINISTA

f.
DRA. MA. DOLORES RIVAS CASARETTO
DIRECTORA REGIONAL 1, ENCARGADA

PARTIDA PRESUPUESTARIA

AB JAIME CEVALLOS ALVAREZ
FONDO GLOBAL N° 79
CUR N° 931

MONTO A RENDIR = \$167,20

f.
CONTROL PREVIO
SR. GIANCARLO POVEDA MITE

Fecha: _____

f. _____
ING. DIANA LEON ZAMBRANO
PRESUPUESTO

Fecha: _____

f.
TRAMITASE
ING. CECILIA VILLACIS ROMÁN
SUBDIRECTORA REGIONAL FINANCIERA, ADMINISTRATIVA
Y DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

Fecha: _____

f. _____
TESORERIA
CPA RUBEN MONTOYA ALVARADO
PAGADORA REGIONAL

Fecha: _____

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SRP-033	FECHA DE INFORME : 01/10/2018
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CEVALLOS ÁLVARES JAIME JOSÉ	PUESTO QUE OCUPA: SUBDIRECTOR DE PATROCINIO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN CRISTÓBAL Y SANTA CRUZ – GALÁPAGOS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE: PATROCINIO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. JAIME CEVALLOS ALVAREZ Y DRA. MARIA DOLORES RIVAS CASARETTO	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SE REVISÓ EL ARCHIVO FISICO DE JUICIOS EN CADA ISLA Y SE DISPUSO TAREAS INMEDIATAS PARA MEJORAR LAS ESTADÍSTICAS DE LAS ACTIVIDADES EN CADA PROCESO, ADEMÁS NOS REUNIMOS CON JUECES Y DELEGADO DEL CONSEJO NACIONAL DE LA JUDICATURA EN LAS ISLAS PARA COORDINAR ACCIONES A TOMAR.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA Dd/mm/hh	25/09/2018	27/09/2018	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	11H25	15H20	

TRANSPORTE

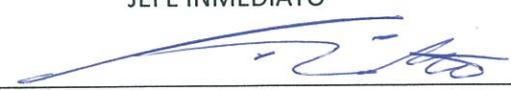
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	AVIANCA	GUAYAQUIL- SAN CRISTOBAL - GUAYAQUIL	25/09/2018	11H25	27/09/2018	15H20

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	NOTA
 NOMBRES: AB. JAIME JOSÉ CEVALLOS ÁLVAREZ Autorizo el descuento de valores no justificados en la liquidación de viáticos y subsistencias.	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

JEFE INMEDIATO	DIRECTOR REGIONAL 1 (E)
 NOMBRE: DRA. MARIA DOLORES RIVAS CASARETTO	 NOMBRE: DRA. MARÍA DOLORES RIVAS CASARETTO



PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO / FLIGHT **AV1630** EN SALA/AT GATE **11:25** PUERTO / GATE **1** ASIENTO / SEAT **9A**



NOMBRE / NAME **Cevallos / Jaime** RESERVA/BOOKING **S**
ORIGEN / FROM **GUAYAQUIL / GYE** CABINA / CABIN **Y**
TERMINAL / TERMINAL:
DESTINO / TO **SAN CRISTOBAL / SCY** FECHA / DATE **25 Sep**
SALIDA/DEPARTURE **12:05** SEQUENCIA / SEQUENCE **9**
OPERADO POR/OPERATED BY **AVIANCA ECUADOR S.A.** GRUPO/GROUP **E**
TKT **547275629694501**



EN SALA/ AT GATE **11:25** ASIENTO / SEAT **9A** CABINA / CABIN **Y**

Cevallos / Jaime

AV1630 Sep 25

GUAYAQUIL / GYE

SAN CRISTOBAL / SCY

TKT **547275629694501**

INFORMACIÓN DE VIAJE / TRAVEL INFORMATION



Equipaje permitido / Baggage allowance

Para conocer el equipaje libre permitido, peso y tamaño por pieza según el destino, así como la política de equipaje para infantes (0 a 2 años), por favor consulta nuestro sitio Web www.avianca.com

To find out the free allowed luggage, weight and size per piece depending on the destination, as well as the baggage policy for infants (0 to 2 years of age), please visit our website www.avianca.com



Documentos legales / Required documents

Consulta cuáles son los documentos necesarios que debes tener para tu viaje a través de los consulados, embajadas o entidades gubernamentales correspondientes del país de destino y países por los cuales transitas o haces conexión.

Please check the required travel documents for your journey with the corresponding consulates, embassies or government agencies of the country of destination and the countries where you have connecting flights.



Presentación en el aeropuerto / Airport arrival times

Preséntate con suficiente tiempo de anticipación en el aeropuerto y ten en cuenta nuestras recomendaciones en www.avianca.com, donde podrás consultar la información correspondiente a tu lugar de destino, tiempos para tu check in, la entrega de equipaje y el tiempo de presentación en la sala de abordaje.

Arrive at the airport leaving enough time before your flight and take into account our recommendations in www.avianca.com, where you can check the information corresponding to your destination, check-in times, baggage drop-off and when you need to be at the boarding gate.

Descarga gratis tu aplicación Avianca

Download your free Avianca App

Disponible para / Available for:
Android®, Iphone®, BlackBerry®,
Windows Phone®



O visita Avianca.com desde tu smartphone

Or visit Avianca.com from your smartphone



PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT **AV1631** EN SALA/AT GATE **12:40** PUERTA/GATE **2** ASIENTO/SEAT **2A**



NOMBRE/NAME **CEVALLOS/JAIME**
AV*S 13436882163 S

ORIGEN/FROM **SAN CRISTOBAL ISLAND** FECHA/DATE **27SEP**
DESTINO/TO **GUAYAQUIL/GYE** RESERVA/BOOKING **S**
SALIDA/DEPARTURE **13:20** CABINA/CABIN **C**

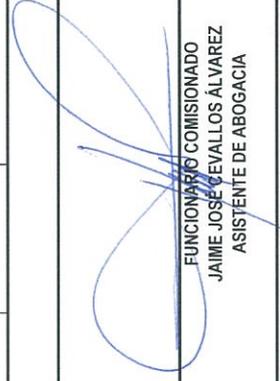
CIERRE DE ABORDAJE 20 MIN ANTES DE SALI SECUENCIA/SEQUENCE **74**
TKT5472756296945 AGENT ID 34440R

GRUPO/GROUP
A

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA ECUADOR S.A.

No.	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	MY FRIEND CHICKEN PARRILLADAS	25/09/2018 -	SAN CRISTOBAL - PROVINCIA DE GALAPAGOS	25/09/2018	001-001-0000000719	2000046280001	5.00		0.60	5.60
2	ASADERO DE DON FER	25/09/2018 - 27/09/2018	SAN CRISTOBAL - PROVINCIA DE GALAPAGOS	26/09/2018	001-001-0000000947	1122762931	17.00			17.00
4	HOSTAL EMANUEL BY THE POINT GALAPAGOS		SAN CRISTOBAL - PROVINCIA DE GALAPAGOS	27/09/2018	002-001-0000000137	1123416714	60.00		7.20	67.20
TOTAL							77.00	-	7.20	89.80




 FUNCIONARIO COMISIONADO
 JAIME JOSE REVALLOS ÁLVAREZ
 ASISTENTE DE ABOGACIA



Guerrero Jaramillo Jeferson Ulises

MY FRIEND CHICKEN PARRILLADAS

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dir.: Manuel J. Cobos S/N e Ignacio Hernandez
Telf: 05-2521-215 Celular: 0982345424
San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

FACTURA

R.U.C.: 2000046280001
N° 001-001 -

000000719

AUT. SRI N° 1123101656

DIA MES AÑO

25 09 2018

Cliente: *Jaime Jose Coronado Alvarez*

R.U.C o C.I.: *1303946030* Telf: _____

Dirección: *Guayaquil*

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
	<i>consumo de alimentos</i>		<i>5.00</i>

FORMA Y VALOR DE PAGO			
EFFECTIVO:	\$ <i>5.60</i>	SUB-TOTAL 12% \$	
DINERO ELECTRÓNICO:	\$	SUB-TOTAL 0% \$	
TARJETA DE CRÉDITO:	\$	DESCUENTO \$	
OTROS:	\$	SUBTOTAL \$	
Recibi Conforme (Cliente) <input checked="" type="checkbox"/>		IVA 12% \$	<i>0.60</i>
		VALOR TOTAL \$	<i>5.60</i>

Imp: "Gráficas Poliservisa" * Becerra Hernández Juan Carlos - R.U.C. 2000033502001
 Aut.2846 (5block. -100x2 desde 000000526 al 000001025) FECHA DE IMPRESION 11/JULIO/2018
 Telf.: (05) 2 520-564 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO FECHA DE CADUCIDAD 11/JULIO/2019
 ORIGINAL : CLIENTE / COPIA: EMISOR



San Cristóbal - Galápagos

ANDRADE GUERRERO JAIME FERNANDO

ASADERO DE DON FER

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
EN RESTAURANTES

S. 001-001-

Dirección: Alsacio Northia s/n y Av Quito
Telf: 05-2520-502 Celular: 0988979410

Email: fercho_1977@hotmail.com

SAN CRISTOBAL GALAPAGOS - ECUADOR
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA 850,00

"Contribuyente Régimen Simplificado"

NOTA DE VENTA

R.U.C.1307815140001

000000947

AUT. SRI N° 1122762931

DIA	MES	AÑO
26	09	2018

CLIENTE:	Jaime Cervantes	
R.U.C. C.C.I.:	1303946930	TELF.: 0985522059
DIRECCION:	Guayaquil	

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	pescado frito	15	15
1	Bebida	2	2

<input checked="" type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> TARJETA DE CRÉDITO <input type="radio"/> CHEQUE <input type="radio"/> TRANSFERENCIA <input type="radio"/> DINERO ELECTRÓNICO	 Recibi Conforme (Cliente)	\$ 17 = VALOR TOTAL
--	---	-------------------------------

Imp. "Graficas Poliservisa" - Becerra Hernandez Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564
 R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 - (2block. - 100x2 desde 801 al 1000
 impreso 15/MAYO/2018 valida para su emisión hasta 15/MAYO/2019
 ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO SI

HOSTAL EMANUEL BY THE POINT GALAPAGOS
ANDRADE RENDON NICOLAS ELIAS

OTROS SERVICIOS DE ALOJAMIENTO POR CORTO TIEMPO
 EN HOSTALES JUVENILES Y REFUGIO DE MONTAÑA.
 Dir: Jose de Villamil s/n y Ignacio Hernandez
 Telf.: 2521-647 Cel.: 0998229126
 email: thepointsurf.gps@gmail.com
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

FACTURA
 R.U.C.: 2000035408001
 N° 002- 001 -

000000137

AUT. SRI N° 1123416714
 DIA MES AÑO

27 Sept. 2018

Cliente: Jaime Cevallos
 R.U.C o C.I.: 303916030 Telf:
 Dirección: Guayaquil

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
2	Noches Hospedaje	30	60

FORMA Y VALOR DE PAGO		SUB-TOTAL 12% \$
EFFECTIVO:	\$ 67,20	60
DINERO ELECTRÓNICO:	\$	SUB-TOTAL 0% \$
TARJETA DE CRÉDITO:	\$	DESCUENTO \$
OTROS:	\$	SUBTOTAL \$
Recibi Conforme (Cliente) 		IVA 12% \$ 7,20
		VALOR TOTAL \$ 67,20

Imo. "Gráficas Poliservisa" - Becerra Hernández Juan Carlos
 R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 (2bloq. -100x2 desde 101 al 300)
 Telf.: (05) 2 520-564 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 FECHA DE IMPRESIÓN 05/SEPTIEMBRE/2018
 FECHA DE CADUCIDAD 05/SEPTIEMBRE/2019
 ORIGINAL : CLIENTE /COPIA: EMISOR

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	84247484	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	84247484	18	09	2018
Unid. Desc:	0000	No. Original	84247484			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	5900001000000079000241				
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	18	09	2018	Tipo CUR: FRC
Beneficiario:	0968552650001	PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO - DIRECCION REGIONAL DEL GUAYAS				Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :590 - 1 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 79 No. de Entrada: 241

AFECCIÓN CONTABLE

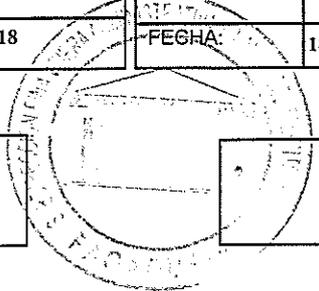
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	59000010000	1303946030	79	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	260.00	0.00
	212	50	0	59000010000	1303946030	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	260.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								260.00	260.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :590 - 1 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 79 No. de Entrada: 241

PAGADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	LMSANTACRUZ	FIRMA ELECTRONICA:	FJ6276L803YEK80	FIRMA ELECTRONICA:	NXCJV9LFWCAZB LO	USUARIO:	CPVILLACIS
FECHA:	18/09/2018	USUARIO:	LMSANTACRUZ	USUARIO:	RLMONTOMA1	FECHA:	18/09/2018
		FECHA:	18/09/2018	FECHA:	18/09/2018		



FIRMA
FIRMA



**PAGO DE VIATICOS A FUNCIONARIOS DE LA
PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
DIRECCION REGIONAL 1**

FORM. No.: 083- A 2018
18/09/2018

AGENCIA: DIRECCIÓN REGIONAL 1

OBJETO:

ANTICIPO A FAVOR DEL AB. JAIME CEVALLOS ALVAREZ, SUBDIRECTOR DE PATROCINIO Y DERECHOS HUMANOS QUIEN TRASLADARÁ A LA GALAPAGOS PARA LA REVISION DE LOS PROCESOS ACTIVOS QUE SE ENCUENTRAN SIN MOVIMIENTO HACE DOS AÑOS.

ANEXOS:

SOLICITUD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SRP-033/18

SALIDA:	25 DE SEPTIEMBRE DE 2018	HORA:	11H50
RETORNO:	27 DE SEPTIEMBRE DE 2018	HORA:	16H10

No.	FUNCIONARIOS	No. CEDULA	CARGO	No. DIAS	VIATICO \$130,00 * 30%	VIATICO \$ 130,00 * 70%	ANTICIPO	A FAVOR FUNCIONARIO
				1	2=1*130*30%	3=1*130*70%	4= 2+3	5=4
1	JAIME CEVALLOS ALVAREZ	1303946030	SUBDIRECTOR REGIONAL PATROCINIO Y TALENTO HUMANO	2	78,00	182,00	\$260,00	\$260,00
GRAN TOTAL					78,00	182,00	260,00	\$260,00

[Signature]
SRTA. CAROLINA TORRES MACHUCA
OFICINISTA

[Signature]
APROBADO POR
DRA. MA. DOLORES RIVAS CASARETTO
DIRECTORA REGIONAL 1, ENCARGADA

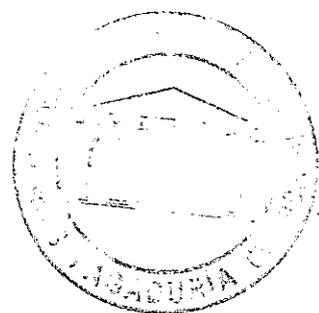
PARTIDA PRESUPUESTARIA

AF JAIME CEVALLOS ALVAREZ
FONDO GLOBAL N° 79
CUR N° 84247484

[Signature]
CONTROL PREVIO
SR CARLOS MOROCZ-GAETE

ING. DIANA LEON ZAMBRANO
PRESUPUESTO

Fecha: _____



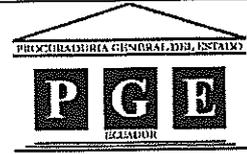
[Signature]
TESORERIA
CPA. RUBEN MONTDYA
REGADOR REGIONAL

f. TRAMITASE
ECON. ALEX DELGADO LOOR
SUBDIRECTOR REGIONAL ADMINIST. FINANC.
Y DE ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO, ENCARGADO

Fecha: _____

Fecha: _____

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : SRP-033/18

FECHA DE SOLICITUD: 18/09/2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CEVALLOS ALVAREZ JAIME JOSE		SUBDIRECTOR DE PATROCINIO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA CRUZ - GALAPAGOS		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)
25/09/2018	11H50	27/09/2018	16H10

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: AB. JAIME CEVALLOS ALVARES, DRA. MARIA DOLORES RIVAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- VISITAR LAS OFICINAS DE GALÁPAGOS (SAN CRITOBAL Y SANTA CRUZ), PARA REVISAR LOS PROCESOS ACTIVOS QUE SE ENCUENTRAN SIN MOVIMIENTO DESDE HACE 2 AÑOS Y TOMAR ACCIONES CON RESPECTO DE LOS MISMOS EN LA JUDICATURA LOCAL.

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
AEREO	AVIANCA	GYE - SANTA CRUZ - GYE	25/09/2018	11H50	27/09/2018	16H10

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: AB. JAIME JOSE CEVALLOS ALVAREZ	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: DRA. MARIA DOLORES RIVAS CASARETTO
---	---

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 <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: DRA. MARIA DOLORES RIVAS CASARETTO DIRECTOR REGIONAL 1 (E)	