



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 011-SRM-2019

FECHA DE SOLICITUD: 06/12/2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: AB. XAVIER BARBA MACÍAS		PUESTO QUE OCUPA: ABOGADO REGIONAL DE PATROCINIO, DERECHOS HUMANOS Y MEDIACIÓN 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCIÓN DE MEDIACIÓN	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10-12-2019	06:00	11-12-2019	18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ab. Xavier Barba Macías, Ab. Karla Cedeño Montenegro, Ab. Lourdes Pincay, Ab. José Luis Chevasco Escobar y Ab. Cristhian Farfán.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

*Asistir a la reunión nacional de mediadores del Centro de Mediación de la Procuraduría General del Estado.

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		GYE-QUITO-GYE	10-12-2019	06:00	11-12-2019	18:30

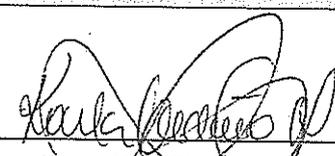
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
-------------------	-----------------	----------------

FIRMA DE LA SERVIDORA SOLICITANTE

FIRMA DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE


AB. XAVIER BARBA MACÍAS
ABOGADO REGIONAL DE PATROCINIO, DERECHOS HUMANOS Y MEDIACIÓN 1


AB. KARLA CEDENO MONTENEGRO
SUBDIRECTORA REGIONAL DE MEDIACIÓN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO


AB. JUAN ENMANUEL IZQUIERDO INTRIAGO, MGS.
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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 011-SRM-2019	FECHA DE INFORME: 13/12/2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AB. XAVIER BARBA MACÍAS	PUESTO QUE OCUPA: ABOGADO REGIONAL DE PATROCINIO, DERECHOS HUMANOS Y MEDIACIÓN 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCIÓN DE MEDIACIÓN
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. KARLA CEDEÑO MONTENEGRO – AB. XAVIER BARBA MACÍAS – AB. JOSÉ LUIS CHEVASCO – AB. CHRISTIAN FARFÁN BENITES	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Asistir a la reunión nacional de mediadores del Centro de Mediación de la Procuraduría General del Estado.

No. DE FACTURA	DESCRIPCIÓN	VALOR
000-000-351	TRANSPORTE	\$ 16.00
TOTAL		\$ 16.00 ✓

ITINERARIO	SALIDA	RETORNO	NOTA
FECHA	10-12-2019	11-12-2019	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	05:00	19:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		RETORNO	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	AVIANCA	GYE –QUITO-GYE	10-12-2019	06:00	11-12-2019	18:30

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: AB. XAVIER BARBA MACÍAS ABOGADO REGIONAL DE PATROCINIO, DERECHOS HUMANOS Y MEDIACIÓN 1	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 debida justificación.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	
 NOMBRE: AB. KARLA CEDEÑO MONTENEGRO SUBDIRECTORA REGIONAL DE MEDIACIÓN	 NOMBRE: AB. JUAN ENMANUEL IZQUIERDO INTRIAGO, MGS. DIRECTOR REGIONAL 1



PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT AV1670 EN SALA/AT GATE 17:50 PUERTA/GATE D4 ASIENTO/SEAT 19A

EN SALA/ AT GATE 17:50 ASIENTO/ SEAT 19A CABINA/ CABIN Y



NOMBRE/NAME BARBA MACIAS/XAVIER AV 09258467503 LIM

BARBA MACIAS/

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT AV1670 EN SALA/AT GATE 17:50 PUERTA/GATE D4 ASIENTO/SEAT 19A

EN SALA/ AT GATE 17:50 ASIENTO/ SEAT 19A CABINA/ CABIN Y



NOMBRE/NAME BARBA MACIAS/XAVIER AV 09258467503 LIM

BARBA MACIAS/ XAVIER AV 09258467503 LIM

ORIGEN/FROM QUITO/UIO DESTINO/TO GUAYAQUIL/GYE SALIDA/DEPARTURE 18:30

FECHA/DATE 11DEC RESERVA/BOOKING Q CABINA/CABIN Y

AV1670 11DEC

TKT5479480792131

SECUENCIA/SEQUENCE 8 AGENT ID 151403

QUITO/UIO GUAYAQUIL/GYE

GRUPO/GROUP

D

SA9RDJ TKT5479480792131

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA ECUADOR S.A. NOMBRE/NAME BARBA MACIAS/XAVIER AV 09258467503 LIM

ORIGEN/FROM GUAYAQUIL/GYE DESTINO/TO QUITO/UIO SALIDA/DEPARTURE 06:00

FECHA/DATE 10DEC RESERVA/BOOKING Z CABINA/CABIN Y

AV1621 10DEC

TKT5479480792131

LA SALA DE ABORDAJE CIERRA 15 minutos Antes de la salida del vuelo Before departure

SECUENCIA/SEQUENCE 4 AGENT ID 15580A

GUAYAQUIL/GYE QUITO/UIO

GRUPO/GROUP

B

SA9RDJ TKT5479480792131

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA ECUADOR S.A.

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT AV1621 EN SALA/AT GATE 05:20 PUERTA/GATE 2 ASIENTO/SEAT 7A

EN SALA/ AT GATE 05:20 ASIENTO/ SEAT 7A CABINA/ CABIN Y



NOMBRE/NAME BARBA MACIAS/XAVIER AV 09258467503 LIM

BARBA MACIAS/ XAVIER AV 09258467503 LIM

ORIGEN/FROM GUAYAQUIL/GYE DESTINO/TO QUITO/UIO SALIDA/DEPARTURE 06:00

FECHA/DATE 10DEC RESERVA/BOOKING Z CABINA/CABIN Y

AV1621 10DEC

TKT5479480792131

LA SALA DE ABORDAJE CIERRA 15 minutos Antes de la salida del vuelo Before departure

SECUENCIA/SEQUENCE 4 AGENT ID 15580A

GUAYAQUIL/GYE QUITO/UIO

GRUPO/GROUP

B

SA9RDJ TKT5479480792131

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA ECUADOR S.A.