



PROCURADURÍA
GENERAL DEL ESTADO
REPÚBLICA DEL ECUADOR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 012-SRM-2019

FECHA DE SOLICITUD: 06/12/2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: AB. JOSÉ LUIS CHEVASCO ESCOBAR		PUESTO QUE OCUPA: ABOGADO REGIONAL DE PATROCINIO, DERECHOS HUMANOS Y MEDIACIÓN 4	
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. José Luis Chevasco Escobar, Ab. Karla Cedeño Montenegro, Ab. Lourdes Pincay, Ab. Xavier Barba Macías 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. JOSÉ LUIS CHEVASCO ESCOBAR
ABOGADO REGIONAL DE PATROCINIO, DERECHOS HUMANOS Y MEDIACIÓN 4

AB. KARLA CEDENO MONTENEGRO
SUBDIRECTORA REGIONAL DE MEDIACIÓN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

AB. JUAN ENMANUEL IZQUIERDO INTRIAGO, MGS.
DIRECTOR REGIONAL I

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.



PROCURADURÍA
GENERAL DEL ESTADO
REPUBLICA DEL ECUADOR

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 012-SRM-2019

FECHA DE INFORME: 13/12/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

AB. JOSÉ LUIS CHEVASCO

PUESTO QUE OCUPA:

ABOGADO REGIONAL DE PATROCINIO, DERECHOS HUMANOS Y
MEDIACIÓN 4

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. JOSÉ LUIS CHEVASCO ESCOBAR -
AB. XAVIER BARBA MACÍAS - 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
000-000-358	TRANSPORTE	\$ 16.00
TOTAL		\$ 16.00

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

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		RETORNO	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-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

NOMBRE: AB. JOSÉ LUIS CHEVASCO ESCOBAR
ABOGADO REGIONAL DE PATROCINIO, DERECHOS
HUMANOS Y MEDIACIÓN 4

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 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 INTIBIAGO, MGS.
DIRECTOR REGIONAL 1

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

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

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

NOMBRE/NAME **CHEVASCO/JOSE LUIS**
AV 09090669125 LIM

**CHEVASCO/
JOSE LUIS**

ORIGEN/FROM **GUAYAQUIL/GYE** FECHA/DATE **----**

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

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

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

NOMBRE/NAME **CHEVASCO/JOSE LUIS**
AV 09090669125 LIM

**CHEVASCO/
JOSE LUIS**
AV 09090669125 LIM

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

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

AV1621 10DEC

TKT5479480792133

15 min
LA SALA DE ABORDAR SE CIERRA
BOARDING GATE CLOSES
Antes de la
salida del vuelo
Before departure

SECUENCIA/SEQUENCE **5**
AGENT ID **15580A**

GUAYAQUIL/GYE
QUITO/UIO

SA9RDJ
TKT5479480792133

OPERADO POR/OPERATED BY **AVIANCA ECUADOR S.A.**

GRUPO/GROUP
B

NOMBRE/NAME **CHEVASCO/JOSE LUIS**
AV 09090669125 LIM

**CHEVASCO/
JOSE LUIS**
AV 09090669125 LIM

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

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

AV1670 11DEC

TKT5479480792133

SECUENCIA/SEQUENCE **9**
AGENT ID **15140G**

QUITO/UIO
GUAYAQUIL/GYE

SA9RDJ
TKT5479480792133

OPERADO POR/OPERATED BY **AVIANCA ECUADOR S.A.**

GRUPO/GROUP
D

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT **AV1670** EN SALA/AT GATE **17:50** PUERTA/GATE **D4** ASIENTO/SEAT **18C**

EN SALA/
AT GATE **17:50** ASIENTO/
SEAT **18C** CABINA/
CABIN **Y**

NOMBRE/NAME **CHEVASCO/JOSE LUIS**
AV 09090669125 LIM

**CHEVASCO/
JOSE LUIS**
AV 09090669125 LIM

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

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

AV1670 11DEC

TKT5479480792133

SECUENCIA/SEQUENCE **9**
AGENT ID **15140G**

QUITO/UIO
GUAYAQUIL/GYE

SA9RDJ
TKT5479480792133

OPERADO POR/OPERATED BY **AVIANCA ECUADOR S.A.**

GRUPO/GROUP
D