

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : SRP-015/19

FECHA DE SOLICITUD: 11/12/2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: AB. JAIME JOSÉ CEVALLOS ÁLVAREZ			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCHA - QUITO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCIÓN DE PATROCINIO Y DERECHOS HUMANOS	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/12/2019	06H00	12/12/2019	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: AB. JAIME CEVALLOS ÁLVAREZ.

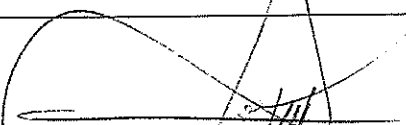
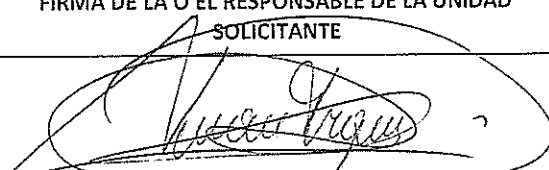
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Reunión técnica-jurídica en la dirección nacional jurídica del Ministerio de Salud Pública, a efectos de diseñar la estrategia judicial a implementarse en la audiencia del viernes 13 de diciembre sobre la medida cautelar interpuesta por el medicamento favor 8.

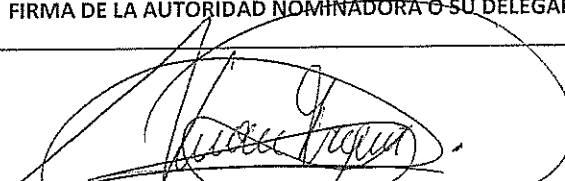
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	AVIANCA	GYE – QUITO – GYE	12/12/2019	06H00	12/12/2019	18H00

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 JOSÉ CEVALLOS ÁLVAREZ	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: AB. JUAN ENMANUEL IZQUIERDO INTRIAGO Mgs.
---	--

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. - 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.
 AB. JUAN ENMANUEL IZQUIERDO INTRIAGO Mgs. DIRECTOR REGIONAL 1 PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO	

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SRP-015/2019

FECHA DE INFORME : 13/12/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

JAIME JOSE CEVALLOS ÁLVAREZ

PUESTO QUE OCUPA:

SUBDIRECTOR DE PATROCINIO Y DERECHOS HUMANOS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO – PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE:
PATROCINIO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. JAIME JOSÉ CEVALLOS ÁLVAREZ.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS DETALLAR: Reunión técnica-jurídica en la dirección nacional jurídica del Ministerio de Salud Pública, a efectos de diseñar la estrategia judicial a implementarse en la audiencia del viernes 13 de diciembre sobre la medida cautelar interpuesta por el medicamento favor 8.

FECHA Dd/mm/hh		SALIDA	LLEGADA	NOTA
		12/12/2019	12/12/2019	
HORA	hh:mm	05H10	17H50	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.

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	AVIANCA	GUAYAQUIL- QUITO – GUAYAQUIL	12/12/2019	05H10	12/12/2019	15H50

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	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

SUBDIRECTOR DE PATROCINIO	 DIRECTOR REGIONAL 1
NOMBRE: JAIME JOSE CEVALLOS ÁLVAREZ	NOMBRE: AB. JUAN ENMANUEL IZQUIERDO INTRIAGO

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT

AV1621

EN SALA/AT GATE

05:10

PUERTA/GATE

5

ASIENTO/SEAT

8B

Avianca



EN SALA/
AT GATE

05:10

ASIENTO/
SEAT

8B

CABINA/
CABIN

Y



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

ORIGEN/FROM **GUAYAQUIL/GYE**

DESTINO/TO **QUITO/UIO**

SALIDA/DEPARTURE **06:00**

FECHA/DATE

12DEC

RESERVA/BOOKING

P

CABINA/CABIN

Y

**CEVALLOS ALVAREZ/
JAIME**

AV*S 13436882163 S

AV1621 12DEC

SECUENCIA/SEQUENCE **120**

AGENT ID 15620A

**GUAYAQUIL/GYE
QUITO/UIO**

GRUPO/GROUP

B

T7SU02

TKT5479480799767

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

05:10 8B Y



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

ORIGEN/FROM **GUAYAQUIL/GYE**

DESTINO/TO **QUITO/UIO**

SALIDA/DEPARTURE **06:00**

FECHA/DATE

12DEC

RESERVA/BOOKING

P

CABINA/CABIN

Y

**CEVALLOS ALVAREZ/
JAIME**

AV*S 13436882163 S

AV1621 12DEC

SECUENCIA/SEQUENCE **120**

AGENT ID 15620A

**GUAYAQUIL/GYE
QUITO/UIO**

GRUPO/GROUP

B

T7SU02

TKT5479480799767

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

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT

AV1670

EN SALA/AT GATE

17:50

PUERTA/GATE

7K

ASIENTO/SEAT

7K

Avianca



EN SALA/
AT GATE

17:50

ASIENTO/
SEAT

7K

CABINA/
CABIN

Y



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

ORIGEN/FROM **QUITO/UIO**

DESTINO/TO **GUAYAQUIL/GYE**

SALIDA/DEPARTURE **18:30**

FECHA/DATE

12DEC

RESERVA/BOOKING

M

CABINA/CABIN

Y

**CEVALLOS ALVAREZ/
JAIME**

AV*S 13436882163 S

AV1670 12DEC

SECUENCIA/SEQUENCE **33**

AGENT ID 15620A

**QUITO/UIO
GUAYAQUIL/GYE**

GRUPO/GROUP

B

T7SU02

TKT5479480799767

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



TKT5479480799767

SECUENCIA/SEQUENCE **33**

AGENT ID 15620A

**QUITO/UIO
GUAYAQUIL/GYE**

GRUPO/GROUP

B

T7SU02

TKT5479480799767

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