

COPIA  
C/PROBADO Y TRÁFICO  
RESERVADO.  
23.12.2019

487



PROCURADURÍA  
GENERAL DEL ESTADO  
REPÚBLICA DEL ECUADOR

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:		18 DE DICIEMBRE DE 2019	
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS
			ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA SERVIDORA <b>CAPT. DANIEL ARCOS FLORES</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>SEGURIDAD PROCURADOR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>CUENCA - AZUAY</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DESPACHO DEL PROCURADOR</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23/12/2019	08H40	23/12/2019	20H41

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**DR. ÍÑIGO SALVADOR CRESPO, DRA. CLAUDIA SALGADO LEVY, DR. RAÚL TORRES FERNÁNDEZ, CAPTN. DANIEL ARCOS FLORES, CABOP. JAIME ANDRANGO QUISAGUANO.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Brindar seguridad en las actividades que realizará el Señor Procurador General del Estado dentro de la Comisión.

**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	LATAM	CUENCA - AZUAY	23/12/2019	08H40	23/12/2019	09H34
AEREO	LATAM	CUENCA - AZUAY	23/12/2019	19H51	23/12/2019	20H41

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>COOPERATIVA DE LA POLICÍA NACIONAL</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>401010352299</b>
--	-----------------------------------	---------------------------------------

<b>FIRMA DE LA SERVIDORA SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>CAPT. DANIEL ARCOS FLORES SEGURIDAD PROCURADOR</b>		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>AB. NICOLÁS SOLINES MORENO SECRETARIO PARTICULAR DEL PROCURADOR GENERAL DEL ESTADO</b>	
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> <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 NOMINADORA O SU DELEGADO <b>DR. DIEGO REGALADO ALMEIDA SUBPROCURADOR GENERAL DEL ESTADO</b>			

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

**PGE** PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO  
DESPACHO PROCURADOR

FECHA: **20 DIC 2019** HORA: **16:24**

RESPONSABLE:

23-12-19

