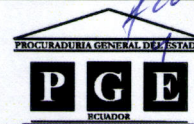


PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



*Contabilizado
Firma su consentimiento
luego de su respectiva
2019.01.22*

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
	22 DE ENERO DE 2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PEDRO JOSÉ CRESPO CRESPO		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR NACIONAL DE MEDIACIÓN	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA-IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN NACIONAL DE MEDIACIÓN	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23-01-2019	06H00	23-01-2019	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DR. DAVID NOBOA, SRTA. CARLA VIVANCO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR: CAPACITACIÓN "MEDIACIÓN EN EL SECTOR PÚBLICO" A INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS

TRANSPORTE

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
TERRESTRE		QUITO-IBARRA	23-01-2019	06H00	23-01-2019	08H30
TERRESTRE		IBARRA-QUITO	23-01-2019	17H00	23-01-2019	19H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BCO. GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: #6105747
-------------------------------------	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DR. PEDRO JOSÉ CRESPO, MSc.	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DR. PEDRO JOSÉ CRESPO, MSc. DIRECTOR NACIONAL DE MEDIACIÓN

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DR. DIEGO REGALADO ALMEIDA SUBPROCURADOR GENERAL DEL ESTADO

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

SUBPROCURADURIA

RECIBIDO:

DIA: 22 ENE 2019

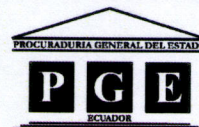
HORA: 10:12

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
COORDINACIÓN NACIONAL
ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Fecha: 22-01-2019

Hora: 16:35

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

29-01-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CRESPO CRESPO PEDRO JOSÉ

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTOR NACIONAL DE MEDIACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
IBARRA-IMBABURA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN NACIONAL DE MEDIACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DR. DAVID NOBOA, DR. CARLOS HEREDIA, SRTA. CARLA VIVANCO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR: CAPACITACIÓN "MEDIACIÓN EN EL SECTOR PÚBLICO" A INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	23-01-2019	23-01-2019	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 hh:mm	06H00	20h00	

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
TERRESTRE		QUITO-IBARRA	23-01-2019	06H00	23-01-2019	08H30
TERRESTRE		IBARRA-QUITO	23-01-2019	17H00	23-01-2019	19H30

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

NOMBRE: **PEDRO JOSÉ CRESPO CRESPO**

Autorizo el descuento de valores no justificados en la liquidación de viáticos y subsistencias.

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 autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE:

DR. PEDRO JOSÉ CRESPO, MSC.
DIRECTOR NACIONAL DE MEDIACIÓN

NOMBRE:

DR. DIEGO REGALADO ALMEIDA
SUBPROCURADOR GENERAL DEL ESTADO

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
COORDINACIÓN NACIONAL
ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Fecha: 29-01-2019
Hora: 16-15

SUBPROCURADURIA

RECIBIDO:

DIA: 29 ENE 2019

HORA: 15:27