

*Contabilidad
 para su conocimiento
 y trámite respectivo*

79

2019.02.19

**PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
 ECUADOR**



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 19 de febrero de 2019

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|-----------------------------|--|-------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FREDDY TAPIA | | PUESTO QUE OCUPA: SUBDIRECTOR DE CONSULTAS ADMINISTRATIVAS | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA-IMBABURA | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN NACIONAL DE CONSULTORÍA | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 20-FEB-2019 | HORA SALIDA (hh:mm) 6H00 | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 20-FEB-2019 | HORA LLEGADA (hh:mm) 17H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

BRINDAR CAPACITACIÓN SOBRE LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA FORMULACIÓN DE CONSULTAS A 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 |
| TERRESTRE | VEHICULO DE LA PGE | QUITO -IBARRA | 20-FEB-2019 | 6H00 | 20-FEB-2019 | 8H30 |
| TERRESTRE | VEHICULO DE LA PGE | IBARRA - QUITO | 20-FEB-2019 | 14H30 | 20-FEB-2019 | 17H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|----------------------------|---------------------------|-----------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PACÍFICO | TIPO DE CUENTA: CORRIENTE | No. DE CUENTA: 204773 |
|----------------------------|---------------------------|-----------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Signature]

[Signature]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Dr. Freddy Tapia

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Dr. Stalin Navarro

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Signature]

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Dra. Ana María Rosero

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
 COORDINACIÓN NACIONAL
 ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Fecha: 20.02.2019

Hora: 9:10

Firma: *[Signature]*

RECIBIDO: *[Signature]*
 DIA: 19 FEB 2019
 HORA: 16:50

lis
20/02/19
[Signature]

OK
AUT
22 Feb / 19

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|--------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME: 22 febrero de 2019 |
|---|--------------------------------------|

DATOS GENERALES

| | |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TAPIA QUINCHA FREDDY GONZALO | PUESTO QUE OCUPA: SUBDIRECTOR DE CONSULTAS ADMINISTRATIVAS |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA IMBABURA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE CONSULTORIA |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

CAPACITACIÓN A LOS SERVIDORES DE LOS GOBIERNOS AUTÓNOMOS DESCENTRALIZADOS PROVINCIALES Y MUNICIPALES SOBRE LOS REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA FORMULACIÓN DE CONSULTAS A LA PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO.

✓

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------|------------|------------|--|
| FECHA | 20-02-2019 | 20-02-2019 | 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 | 06H00 | 17h00 | |

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 | VEHICULO DE LA PGE | QUITO –IBARRA | 20-FEB-2019 | 06h00 | 20-FEB-2019 | 08h30 |
| TERRESTRE | VEHICULO DE LA PGE | IBARRA - QUITO | 20-FEB-2019 | 14H30 | 20-FEB-2019 | 17h00 |

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 |
| | 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 |

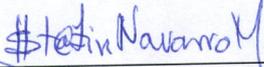
PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO
COORDINACIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Fecha: 25.02.2019
Hora: 9:19
Firma:

NOMBRE: DR. FREDY TAPIA
SUBDIRECTOR DE CONSULTAS ADMINISTRATIVAS

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



#Stalin Navarro M

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



#Stalin Navarro M

NOMBRE: DR. STALIN NAVARRO MORENO
DIRECTOR NACIONAL DE CONSULTORIA,
SUBROGANTE

NOMBRE: DR. STALIN NAVARRO MORENO
DIRECTOR NACIONAL DE CONSULTORIA, SUBROGANTE