

## SUBPROCURADURIA

RECIBIDO:

DIA: -9 JUL 2019

HORA:

14:39

243

Contosilidos  
su compromiso y tramite  
respectivo  
9-07-2019  
16145

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: Quito, 8 de julio de 2019

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Hernán Calisto Moncayo

PUESTO QUE OCUPA:

COORDINADOR NACIONAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

RIOBAMBA - CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

COORDINACIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

FECHA SALIDA 11-07-2019

HORA SALIDA 05:30

FECHA LLEGADA

11-07-2019

HORA LLEGADA

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

ASISTIR A LAS JORNADAS DE CONTRATACIÓN PÚBLICA QUE SE DESARROLLARÁN EN LA DIRECCIÓN REGIONAL DE CHIMBORAZO

## TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | VEHICULO PGE         | QUITO-RIOBAMBA-QUITO | 11-07-2019           | 05:30         | 11-07-2019           | 17:00         |

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

12056072746

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Dr. Hernán Calisto M.

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Dr. Hernán Calisto Moncayo  
COORDINADOR NACIONAL ADMINISTRATIVO  
FINANCIERO

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Dr. Diego Regalado Almeida

SUBPROCURADOR GENERAL DEL ESTADO

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.



Contabilizado  
su cumplimiento y  
trámite respectivo  
FED 11.07.2019 10:40

**PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO**  
ECUADOR



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16 de julio de 2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Dr. Hernán Calisto Moncayo

PUESTO QUE OCUPA:  
COORDINADOR NAC. ADMINISTRATIVO FINANCIERO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
RIOBAMBA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
EL SERVIDOR  
COORDINACIÓN NAC. ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Participar en las Jornadas de Contratación Pública que se desarrolló en la Dirección Regional de Chimborazo.

Asistir a la reunión prevista con el Sr. Procurador General del Estado, el Director Regional de Chimborazo y los funcionarios de Riobamba y Ambato para exponer el Proyecto de Fortalecimiento Interno de la PGE (PROFIP)

| ITINERARIO           | SALIDA   | LLEGADA  | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------|----------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaaa | 11-07-19 | 11-07-19 | 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<br>hh:mm        | 05:30    | 17:00    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE   | RUTA                    | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                        |                         | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| VEHÍCULO INSTITUCIONAL                                    | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | QUITO -RIOBAMBA - QUITO | 11-07-19             | 05:30         | 11-07-19             | 17:00         |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

DIRECCION FINANCIERA

17 JUL. 2019

09:54

**SUBPROCURADURÍA**

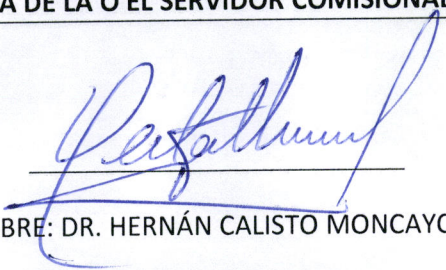
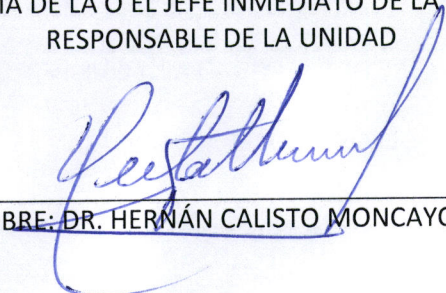
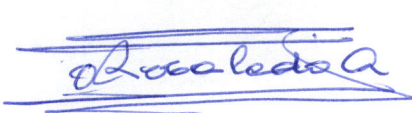
RECIBIDO:

DIA:

HORA:

16 JUL 2019

16:50

| OBSERVACIONES                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                   | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <br><b>NOMBRE: DR. HERNÁN CALISTO MONCAYO</b> | <p>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</p> |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>                                                     | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <br><b>NOMBRE: DR. HERNÁN CALISTO MONCAYO</b> | <br><b>NOMBRE: DR. DIEGO REGALADO ALMEIDA</b><br><b>SUBPRCURADOR GENERAL DEL ESTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |