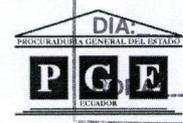


*Confidencial
su contenido y frente
a 3 peticiones
HJC 09-07-2019
15410*

229

SUBPROCURADURIA

RECIBIDO: *CA*



DIA: -9 JUL 2019

9:22

**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, 9 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 AZUAY - CUENCA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FECHA SALIDA 18-07-2019	HORA SALIDA 05:50	FECHA LLEGADA 18-07-2019	HORA LLEGADA 20:30

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 DEL AZUAY

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	TAME	QUITO-CUENCA-QUITO	18-07-2019	05:50	18-07-2019	20:30

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
<i>[Firma]</i> Dr. Hernán Calisto M.	<i>[Firma]</i>
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.
<i>[Firma]</i>	<ul style="list-style-type: none"> 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.

*Dis
10/07/19
Jr*



*Centro de legalidad
su cumplimiento y firma
19-07-2019
16425*

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME:
Quito, 19 de julio de 2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DR. CALISTO MONCAYO HERNÁN ALFONSO

PUESTO QUE OCUPA:
COORDINADOR NACIONAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CUENCA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
COORDINACION NACIONAL ADMINISTRATIVO-FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Asistir y participar en las jornadas de Contratación Pública que se desarrolló en la Universidad del Azuay

Asistir a la reunión prevista con la Directora Regional del Azuay y con el personal de dicha Dirección para tratar temas relacionados con los actos administrativos y financieros de las oficinas en Cuenca, Azogues y Macas

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	18 JULIO 2019	18 JULIO 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	05H50	20H35	

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	TAME	QUITO-CUENCA-QUITO	18 JULIO 2019	05H50	18 JULIO 2019	20H35

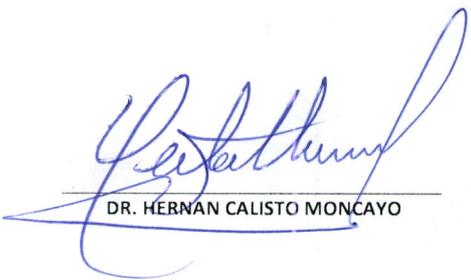
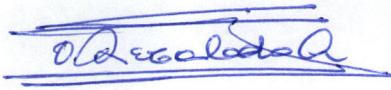
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

SUBPROCURADURIA
RECIBIDO: *Fredy*
DIA: 22 JUL 2019
HORA: 10:52

DIRECCION FINANCIERA
22 JUL. 2019
14:43

DIRECCION FINANCIERA
19 JUL. 2019
16:00

*22/07/19
Jr*

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  DR. HERNAN CALISTO MONCAYO	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. Hernán Calisto M. COORDINADOR NACIONAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	NOMBRE: Dr. Diego Regalado Almeida SUBPROCURADOR GENERAL DEL ESTADO



Tarjeta de embarque
Copia para el aeropuerto



NOMBRE
CALISTO/HERNAN

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0173

DE
QUITO

A
CUENCA

FECHA
18JUL19

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
05:20

ASIENTO
26D

CLASE
K

NÚMERO DE SECUENCIA
5

HORA DE SALIDA
05:50

BOLETO ELECTRÓNICO
2691842381027

RESERVA
M18P5

TIER LEVEL



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



NOMBRE
CALISTO/HERNAN

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0174

DE
CUENCA

A
QUITO

FECHA
18JUL19

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
20:05

ASIENTO
23D

CLASE
K

NÚMERO DE SECUENCIA
1

HORA DE SALIDA
20:35

BOLETO ELECTRÓNICO
2691842381027

RESERVA
M18P5

TIER LEVEL



.