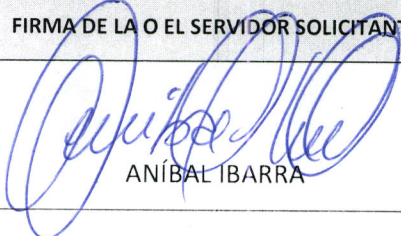
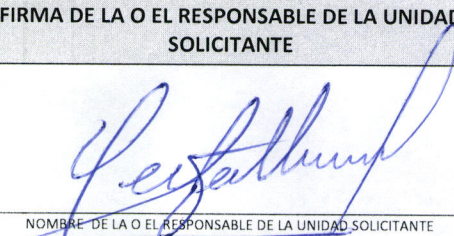
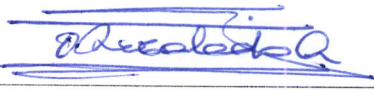


248

Contenido
su correspondencia / trámite
respecto
18.07.2019
9405

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, 08 de julio de 2019			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANIBAL IBARRA				PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA- CHIMBORAZO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA			
FECHA SALIDA	11-07-2019	HORA SALIDA	05:30	FECHA LLEGADA	11-07-2019	HORA LLEGADA	17:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DR. HERNAN CALISTO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE TRASLADAR AL DR. HERNAN CALISTO, COORDINADOR NACIONAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO, DESDE LA CIUDAD DE QUITO A LA DIRECCIÓN REGIONAL DE CHIMBORAZO, EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA							
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	VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN	QUITO-RIOBAMBA-QUITO	11-07-2019	05:30	11-07-2019	17:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: CORRIENTE		No. DE CUENTA: 3046283504			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ANIBAL IBARRA				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Dr. Hernan 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 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							

17 JUL. 2019
12:27

2019/07/16

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA INFORME: 12-Jul-2019

Contables
su concurrencia y
trámite respectivo
Full
18-07-2019
13 H 20

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
IBARRA SANTIAN SEGUNDO ANIBAL

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA**

RIOBAMBA – CHIMBORAZO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dr Hernán Calisto y Anibal Ibarra

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Descripción del trabajo realizado: Traslado, del Dr. Hernán Calisto hacia la ciudad de Riobamba el día 11 de Julio y retornando el mismo día

Observaciones:

Adjunto Facturas Originales:

CONCEPTO	# de Factura	VALOR
PEAJE	004-027-001124369	1
PEAJE	002-043-001037725	1
PEAJE	003-037-001588134	1
PEAJE	004-024-000545565	1
PEAJE	002-033-002070570	1
PEAJE		
TOTAL		5

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	11-07-2019	11-17-2019	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	06:00	19:15	

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	INSTITUCIONAL	Quito - Riobamba	11-07-2019	05:00		
Terrestre	INSTITUCIONAL	Riobamba - Quito			11-07-2019	19:15

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

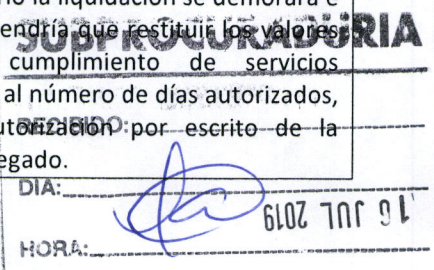
NOMBRE: **ANIBAL IBARRA**

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

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.

DIA:

HORA:



16 JUL 2019
13:16

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: ECO. FERNANDO SALTOS	NOMBRE: ING SORAYA SILVA

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



LIQUIDACIÓN DEL VIÁTICO, PARA VALORES PENDIENTES DE REEMBOLSO

FECHA: 19/07/2019

COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SERVIDOR:	IBARRA SANTIANA ANIBAL
GRADO ESCALA:	1
CEDULA :	180166989-4
LUGAR DE LA COMISIÓN:	RIOBAMBA
FECHAS DE COMISIÓN:	11/07/2019 11/07/2019

VIÁTICO No.:	248-V2019
--------------	-----------

VALOR DE VIÁTICO ENTREGADO

VALOR POR VIÁTICO	VIÁTICO
VALOR TOTAL:	\$ 0,00
70% DEL VIÁTICO	\$ 0,00
30% DEL VIÁTICO	\$ 0,00

JUSTIFICACIÓN

FACTURA POR ALOJAMIENTO:	\$ 0,00
FACTURAS POR ALIMENTACIÓN:	\$ 0,00
VALOR JUSTIFICADO	\$ 0,00
VALOR PAGADO COMO ANTICIPO CUR CONTABLE #	\$ 0,00

REEMBOLSOS:

ITEM	VALOR
57.01.02	PEAJES \$ 5,00
53.02.01	TRANSPORTE
53.08.37	COMBUSTIBLE

VALOR QUE TIENE DEVOLVER EL FUNCIONARIO	\$ 0,00
DIFERENCIA A PAGARSE AL SERVIDOR	\$ 5,00

OBSERVACIONES:

Recibido el informe correspondiente a la comisión, el servidor presenta facturas para el reembolso de movilización.

ITEM

No. DE CUR	COM:
	DEV:

ELABORADO POR:
Cristina Corella

JEFE DE CONTABILIDAD
Cristina Pichoasamin

CONTROL INTERNO
Cristina Pichoasamin

DIRECTOR NAC. FINANCIERO
Armando Machado

