



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **001-2017**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **19-03-2017**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Tello Saimiento Juan Marcelo**

PUESTO QUE OCUPA: **Vocal**

CUIDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Quito Pichincha**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **1. Vocal**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **11-04-2017**

HORA SALIDA (hh:mm): **23:00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **12-04-2017**

HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **7:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Juan Tello**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **Junta de accionistas del Banco de Desarrollo del Ecuador.**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mmm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mmm-aaaa)	HORA (hh:mm)
Terrestre	Flota Imbabura	Cuenca Quito	11-04-2017	23:00	12-04-2017	07:00
Terrestre	Flota Imbabura	Quito Cuenca	12-04-2017	21:45	13-04-2017	05:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA: **9401105**

NO. DE CUENTA: **500233658**

NOMBRE DEL BANCO: **Banco del Austro**

**En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al MCEPC para que proceda con el descuento del valor respectivo.**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE:

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:

NOMBRE: **Juan Tello**

CC: **0302598750**

NOMBRE: **Jorge Ortega 0103523247**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

NOMBRE: **Jorge Ortega**

**Nota:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo al caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran 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





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>001-2017</b>	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) <b>19-05-2017</b>
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>Tello Semicento Juan Marcelo</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>Vocal</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Quito - Pichincha.</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>Vocal.</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>Juan Tello</b>	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:** Participar de la reunión anual de accionistas del Banco de desarrollo

**Actividades Detalladas con horas:** 11:30 Reunión de accionistas.

**Productos:**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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
FECHA dd-mm-aaa	<b>11-04-2017</b>	<b>12-04-2017</b>	
HORA hh:mm	<b>07:00</b>	<b>9:00</b>	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
<b>Terrestre</b>	<b>flota Imbabura</b>	<b>Quito</b>	<b>11-04-2017</b>	<b>23:00</b>	<b>07:00</b>	<b>12-04-2017</b>
<b>Terrestre</b>	<b>flota Imbabura</b>	<b>Cuenca</b>	<b>12-04-2017</b>	<b>21:45</b>	<b>05:00</b>	<b>13-04-2017</b>

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

**OBSERVACIONES**

**SOLICITUD DE PAGO**

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: **Juan Tello.**

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

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

**FIRMAS DE APROBACION**

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

NOMBRE: **Jorge Ortega**

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

NOMBRE: **Jorge Ortega**

