

Memorando Nro. CCE-CCENL-2022-0667-M

Loja, 24 de octubre de 2022

PARA: Srta. Abg. Katherine Michelle Palacios Jaramillo
Asistente de Asesoría Institucional Provincial

Sr. Dr. Julio César Espinoza Bustamante
Secretario Provincial Núcleo de Loja

ASUNTO: Orden de movilización

De mi consideración:

Por medio del presente me permito disponer a usted el uso del vehículo institucional, con el fin de movilizarnos a cumplir agenda de trabajo en los cantones Macara, Celica y Paltas de acuerdo al siguiente itinerario:

Ruta uno:
martes 25 de octubre 05h00
Loja -Macara-Celica
Hora llegada Celica 18h00

Rutas dos:
miércoles 26 de octubre 08h00
Celica-Catacocha-Loja
Hora de llegada a Loja: 18h00

Comitiva:
Katherine Palacios Jaramillo
Diego Naranjo Hidalgo

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Diego Fabricio Naranjo Hidalgo
DIRECTOR PROVINCIAL NÚCLEO DE LOJA

Copia:
Sra. Lcda. Carmita Elizabeth Herrera Godoy
Tesorería Núcleo de Loja



Firmado electrónicamente por:
**DIEGO FABRICIO
NARANJO HIDALGO**



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 001-AAI-CCENL-2022 | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 20-10-2022 |
|--|--|

| | | | | | | | |
|----------|-------------------------------------|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
|----------|-------------------------------------|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR KATHERINE MICHELLE PALACIOS JARAMILLO | | PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE ASESORIA INSTITUCIONAL PROVINCIAL | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Macará-Celica-Catacocha-Loja | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE ASESORIA INSTITUCIONAL | |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | HORA LLEGAOA (hh:mm) |
| 25-10-2022 | 05:00 | 26-10-2022 | 18:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Katherine Michelle Palacios Jaramillo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Reunión con Sr. Alcalde del cantón Macará para mantener reunión solicitar la extinción de impuestos por regeneración urbana y para convenio de cooperación interinstitucional para la activación del edificio institucional.
- Reunión con coordinador de la extensión del cantón Celica para analizar donación de mobiliario para creación de biblioteca.
- Apoyo en la firma de convenio de cooperación interinstitucional con la Alcaldesa del cantón Paltas y reunión de trabajo para futuros proyectos.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|------------------------|------------------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| | | | FECHA <small>dd-mm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> | FECHA <small>dd-mm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> |
| TERRESTRE | VEHICULO INSTITUCIONAL | LOJA-MACARÁ-CELICA | 25-10-2022 | 05:00 | 25-10-2022 | 10:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO INSTITUCIONAL | CELICA-CATACOCCHA-LOJA | 26-10-2022 | 08:00 | 26-10-2022 | 18:00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---|--------------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE LOJA | TIPO DE CUENTA: 2902283417 | No. DE CUENTA: AHORROS |
|---|--------------------------------------|----------------------------------|

| | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|--|--|

| | |
|---|--|
|  | |
|---|--|

| | |
|--|---|
| <small>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</small> Katherine Michelle Palacios Jaramillo ASISTENTE DE ASESORIA INSTITUCIONAL PROVINCIAL | <small>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</small> |
|--|---|

| | |
|---|---|
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | <small>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.</small> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestarla, 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 <small>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.</small> |
|---|---|

| | |
|---|--|
|  | |
|---|--|

| | |
|--|--|
| <small>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</small> Diego Naranjo Hidalgo DIRECTOR DE LA CCE-LOJA | |
|--|--|



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

001-AAI-CCENL-2022

27-10-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Katherine Michelle Palacios Jaramillo

ASISTENTE DE ASESORIA INSTITUCIONAL PROVINCIAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Macará-Celica-Catacocha-Loja

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Katherine Michelle Palacios Jaramillo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Reunión con Sr. Alcalde del cantón Macará para mantener reunión solicitar la extinción de impuestos por regeneración urbana y para convenio de cooperación interinstitucional para la activación del edificio institucional.
- Reunión con coordinador de la extensión del cantón Celica para analizar donación de mobiliario para creación de biblioteca.
- Apoyo en la firma de convenio de cooperación interinstitucional con la Alcaldesa del cantón Paltas y reunión de trabajo para futuros proyectos.

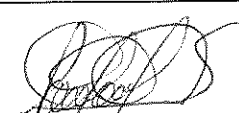
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 25-10-2022 | 26-10-2022 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA hh:mm | 05:00 | 18:00 | |

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 INSTITUCIONAL | LOJA-MACARÁ-CELICA | 25-10-2022 | 05:00 | 25-10-2022 | 10:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO INSTITUCIONAL | CELICA-CATACOCCHA-LOJA | 26-10-2022 | 08:00 | 26-10-2022 | 18:00 |

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: Katherine Michelle Palacios Jaramillo ASISTENTE DE ASESORIA INSTITUCIONAL | 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: | NOMBRE: Diego Fabricio Naranjo Hidalgo DIRECTOR CCE-LOJA |