



**CCE**  
BENJAMIN  
CARRION  
NUCLEO DE COTOPAXI



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

CCEBCNC- C-01-2015

10/01/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

SALAZAR ARIAS CLEOTILDE

SERVIDOR 4

TUNGURAHUA-AMBATO

CONTABILIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

12/01/2015

11H00

12/01/2015

18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ing. Juan Pablo Atiaga / CPA Cleotilde Salazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Asistir al Taller de capacitación sobre módulo de seguimiento a la Programación de la Política Pública y de seguimiento a la Inversión Pública, dentro del sistema SIPeIP.

**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	N/N	LATACUNGA- AMBATO-LATACUNGA	12/01/2015	11H00	12/01/2015	18H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

4257221100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

CPA. CLEOTILDE SALAZAR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TALENTO HUMANO



ING. JUAN PABLO ATIAGA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DR. EDMUNDO RIVERA ROBAYO

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.

Recibido  
15-01-2015  
[Signature]



**CCE**  
BENJAMIN  
CARRION  
NUCLEO DE COTOPAXI



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

CCEBCNC- INF -01-2015

15/01/2015

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

SALAZAR ARIAS CLEOTILDE

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
TUNGURAHUA- AMBATO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Ing. Juan Pablo Atiaga / CPA Cleotilde Salazar

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Asistir al Taller de capacitación sobre módulo de seguimiento a la Programación de la Política Pública y de seguimiento a la Inversión Pública, dentro del sistema SIPEP.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/01/2015	12/01/2015	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	11H00	18H00	

#### 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	NN	LATACUNGA- AMBATO- LATACUNGA	12/01/2015	11H00	12/01/2015	18H00

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

*David -  
12-01-2015*



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

CCEBCNC- C-02-2015

23/01/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

SALAZAR ARIAS CLEOTILDE

SERVIDOR 4

PICHINCHA-QUITO

CONTABILIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

23/01/2015

11H00

23/01/2015

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ing. Juan Pablo Atiaga / CPA Cleotilde Salazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Asistir al Primer taller de implementación del EGSi convocado por la Secretaría Nacional de la Administración Pública.

**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	N/N	LATACUNGA-QUITO- LATACUNGA	23/01/2015	11H00	23/01/2015	20H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

4257221100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TALENTO HUMANO

CPA. CLEOTILDE SALAZAR

ING. JUAN PABLO ATIAGA  
TALENTO HUMANO

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

DR. EDMUNDO RIVERA ROBAYO

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.



**CCE**  
BENJAMIN  
CARRION  
NUCLEO DE COTOPAXI



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

CCEBCNC- INF -02-2015

24/01/2015

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

SALAZAR ARIAS CLEOTILDE

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
PICHINCHA-QUITO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Ing. Juan Pablo Atiaga /CPA. Cleotilde Salazar

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se cumplió con la convocatoria de la Secretaria de la Administración Publica al primer taller de implementación del EGSi, en el que se estableció el plazo de no más de 20 días para recabar la información de la documentación prioritaria para el Núcleo.

Se cumplio con	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23/01/2015	23/01/2015	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	11H00	20H00	

#### 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	NN	LATACUNGA- QUITO- LATACUNGA	23/01/2015	11H00	23/01/2015	20H00

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



**CCE**  
BENJAMIN  
CARRION  
NUCLEO DE COTOPAXI



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

CCEBCNC- C-03-2015

29/01/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

SALAZAR ARIAS CLEOTILDE

SERVIDOR 4

PICHINCHA-QUITO

CONTABILIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

30/01/2015

10H00

30/01/2015

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ing. Juan Pablo Atiaga / CPA Cleotilde Salazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Capacitación sobre Rendición de Cuentas, convocado por la Casa de la Cultura Matriz. Memorando N°CCE-GLP-2015-0025-M

**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	N/N	LATACUNGA-QUITO- LATACUNGA	30/01/2015	10H00	30/01/2015	20H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

4257221100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE  
TALENTO HUMANO

CPA. CLEOTILDE SALAZAR

ING. JUAN PABLO ATIAGA  
TALENTO HUMANO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DR. EDMUNDO RIVERA ROBAYO

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.

- Dé 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.



**CCE**  
BENJAMIN  
CARRION  
NUCLEO DE COTOPAXI



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

CCEBCNC- INF -03-2015

04/02/2015

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

SALAZAR ARIAS CLEOTILDE

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
PICHINCHA-QUITO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Ing. Juan Pablo Atiaga /CPA. Cleotilde Salazar

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Capacitación sobre Rendición de Cuentas 2014, convocado por la Casa de la Cultura Matriz.  
Memorando N°CCE-GLP-2015-0025-M.

Se cumple con	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30/01/2015	30/01/2015	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	10H00	20H00	

#### 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	NN	LATACUNGA- QUITO- LATACUNGA	30/01/2015	10H00	30/01/2015	20H00

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