

T.H.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

CCEBCNC- C-05-2015

24/02/2015

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)
25/02/2015	08H00	25/02/2015	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ing. Juan Pablo Atiaga / CPA Cleotilde Salazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Talleres para Análisis, evaluación y tratamiento de Riesgo realizado por la Subsecretaria de Gobierno Electrónico, con oficio N° SNAP-SGE-2015-000059-O.

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	25/02/2015	08H00	25/02/2015	18H00

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <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 <p>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.</p>
DR. EDMUNDO RIVERA ROBAYO	

*Recibido
26-02-2015*

**CCE**BENJAMIN
CARRION
NUCLEO DE COTOPAXI**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

CCEBCNC- INF -05-2015

26/02/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

SALAZAR ARIAS CLEOTILDE

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PICHINCHA-QUITONOMBRE 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

Talleres para Análisis, evaluación y tratamiento de Riesgo realizado por la Subsecretaria de Gobierno Electrónico, con oficio N° SNAP-SGE-2015-000059-O.

Se cumplió con	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25/02/2015	25/02/2015	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	08H00	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- QUITO- LATACUNGA	25/02/2015	08H00	25/02/2015	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

Pacifi
28-02-2015
[Signature]