



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

T-A.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

CCEBCNC- C-04-2015

18/02/2015

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)

30/01/2015

10H00

30/01/2015

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Lic. Carmen Valencia / CPA Cleotilde Salazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Taller de Capacitación sobre Facturación Electrónica convocado por el Ministerio de Finanzas.

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	18/02/2015	10H00	18/02/2015	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

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.



CCE
BENJAMIN
CARRION
NUCLEO DE COTOPAXI



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

CCEBCNC- INF -04-2015

19/02/2015

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:

Lic. Carmen Valencia /CPA. Cleotilde Salazar

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se asistió a la capacitación de Facturación Electrónica convocada por el Ministerio de Finanzas

Se cumplió con	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18/02/2015	18/02/2015	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	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	18/02/2015	10H00	18/02/2015	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