



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

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
	Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-10-0387 FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 1/octubre/2025			

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS       MOVILIZACIONES       SUBSISTENCIAS

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VÉLEZ GONZÁLEZ DIGAR ALBERTO  
 CÉDULA: 1713748083  
 PUESTO: CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA - MANABÍ - ECUADOR  
 NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:	SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)	DEPENDENCIA BASE	DEPENDENCIA ACTUAL
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 2/octubre/2025	HORA SALIDA (hh:mm): 6:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 4/octubre/2025	HORA LLEGADA (hh:mm): 23:59

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PATRICIO GUAMÁN / DAVID VÁSQUEZ / JOSE LUIS SÁNCHEZ

2/octubre/2025      QUITO - MANTA  
 4/octubre/2025      MANTA - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MOVILIZACION DE LOS DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	02/10/2025	6:00	02/10/2025	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	04/10/2025	16:00	04/10/2025	23:59

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO PICHINCHA      TIPO DE CUENTA: AHORROS      NO DE CUENTA: 4974561100

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>

NOMBRE: VÉLEZ GONZÁLEZ DIGAR ALBERTO CONDUCTOR	NOMBRE: MAG. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO
---	--

<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>	<b>NOTAS:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.</li> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> <li>• 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.</li> </ul>

NOMBRE: MAG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN  
DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

W.C.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2025-10-0387	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05/10/2025		

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VÉLEZ GONZÁLEZ DIGAR ALBERTO	CÉDULA: 1713748083	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA - MANABÍ - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
PATRICIO GUAMÁN / DAVID VASQUEZ / JOSE LUIS SANCHEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

2/octubre/2025	6:30	18:00	QUITO - MANTA
3/octubre/2025	7:00	13:00	MANTA (RECORRIDO INTERNO)
3/octubre/2025	14:00	23:00	MANTA - QUITO

MOVILIZACION DE LOS DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	02/10/2025	03/10/2025	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	6:30	23:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	2/octubre/2025	6:30:00	2/octubre/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	3/octubre/2025	14:00:00	3/octubre/2025	23:00:00

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

SE DEBE CONSIDERAR QUE EL SEÑOR PRESIDENTE NO CUENTA CON UNA PLANIFICACIÓN FIJA. LA COMISIÓN INICIALMENTE ESTABA PROGRAMADA DEL 2 AL 4 DE OCTUBRE; SIN EMBARGO, DEBIDO A UN CAMBIO EN SU AGENDA, LAS VISITAS SE REALIZARÁN HASTA EL 3 DE OCTUBRE DE 2025

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

VÉLEZ GONZÁLEZ DIGAR ALBERTO  
CONDUCTOR

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando las tareas oficiales o servicios institucionales sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACION

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

NOMBRE: MAG. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ  
SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA MAXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOMBRE: MAG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN  
DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

**DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIATICOS Y  
DESPLAZAMIENTO**

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	002-010-000000876 /	HOSPEDAJE	50,00 /
2	001-001-000000301 /	ALIMENTACIÓN	5,00 /
3	845-001-000031898 /	ALIMENTACIÓN	5,70 /
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
TOTAL:			<b>60,70</b>
DESPLAZAMIENTO			
1	004-024-005379460 /	PEAJE	1,00 /
2	008-400-005974704 /	PEAJE	1,00 /
3	008-100-006893309 /	PEAJE	1,00 /
4	004-023-004981308 /	PEAJE	1,00 /
5			
6			
7			
8			
9			
10			
TOTAL:			<b>\$4,00</b>