



	SOLICITUD DI	E ALITORIZACIÓN PANA CUMPLIM	ENTO DE SENVICIOS INS	TITUCIONALES		
M. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN	PARA CUMPLIMIENTO DE SO 001-DMFG DT JNDA-2021	IVICIOS INSTITUCIONALES	LCHA DE SOLICITUA		na) 15-03-2021	
WATICOS	X MOVILE	ZACIONES H	SUBSISTENCIAS	х	ироатизмиа	×
		DATOS GENERA	us .			
ELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL S Treiro Muños Maria Belán	ERVIDOR		Luci		Luces and	
ADAD - PROVINCIA DEL SERVICIO	INSTITUCIONAL		Eddula Cludadania: 1		PUESTO QUE OCUPA: Pacitación y Tecniñ	cación Profesio
Lo - Lynata			Dirección Técnica	AD A LA QUE PE	RTENECE LA O EL SERVI	рол
ECHA SAUDA (dd-mmm-asaa)	HORA SAUDA	(hh:men)	FECHA LLEGADA (d	d-mmm assa)	HORA LLEGADA (Nh.	
16-03-2021	40.00				The second second second	anaj
RVIDORES QUE INTEGRAN LOS SER	19100		18-03-2021		12h30	
· DE MET GARTENED MANAGES						
SCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	A EJECUTARSE					
Delegado de la autoridad ele	ictoral nacional, como deleg:	ido electoral provincial para el proc 2 7021.				
eleccionario de la Junta Naci	mnal de Defensa del Artesano	7021.	250 de recepción, tevisi	ón y validación d	e listas/candidatos, para	el proceso
		TRANSPORTI			3 00	
		Handridge				
TAPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIO		ше	ADA
1	Const. 1		FECHA dd-mm-assa	HORA bhann	PECHA dd-mm-saus	HORA
TERRESTRE	Coop. de Trasporse y Turismo Baños	QUITO PUYO (PASTAZA)	16/03/2021	19100	17/03/2021	02h30ar
TERRESTRE	Coop. Touris San Francisco	PUYO (PASTAZA)- QUITO	111/03/2021 DSh3		18/03/2021	12h30
	The Day of the Control	DATOS PARA TRANSP	EMENCIA		10	
	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH					
DMBRE DEL BANCO: BANCO PICH	INCHA	TIPO DE CUENTA:AHOAI	IDS	No DECIENCE	4340514000	
		TIPO DE CUENTA AHOAU	10\$	No. DE CUENTA	4710EL5900	
	INCHA	TIPO DE CUENTA AHOAU			4710E15900	LICITIMITE
		TIPO DE CUENTA AHOAU				UCITANTE
		TIPO DE CUENTA AHOAU				LICITANTE
		TIPO DE CUENTA AHOAU				LICITANTE
MANA		TIPO DE CUENTA AHOAU	PRIMA DE L	A G EL RESPONS	AMER DE LA LINEIDAD SO LANIE DE LA UNIDAD SI ZHINGRE CARRION	
MANA	CHA O EL SERVIDOR SOLICITO DE LA D EL SERVIDOR EL SELÉN BARREIRO MUÑOZ	TIPO DE CUENTA AHOAU	PRIMA DE L	A G EL RESPONS	MARIE DE LA LINGUAD SO	
MANA	Daving All	TIPO DE CUENTA AHOAU	PRIMA DE L	A G EL RESPONS	AMER DE LA LINEIDAD SO LANIE DE LA UNIDAD SI ZHINGRE CARRION	
MINA.	CHA O EL SERVIDOR SOLICITO DE LA D EL SERVIDOR EL SELÉN BARREIRO MUÑOZ	TIPO DE CUENTA AHOAU	PRIMA DE L	A G EL RESPONS	AMER DE LA LINEIDAD SO LANIE DE LA UNIDAD SI ZHINGRE CARRION	
MONA DE LA AM	CHICAGO EL SERVIDOR SOLICITO DE LA DEL SERVIDOR EL RELÉN BARRETRO MUÑOZ	TIPO DE CUENTA AHOAU	PRIMA DE L	A G EL RESPONS	AMER DE LA LINEIDAD SO LANIE DE LA UNIDAD SI ZHINGRE CARRION	
PRIMA DE LA ALI	CHA O EL SERVIDOR SOLICITO DE LA D EL SERVIDOR EL SELÉN BARREIRO MUÑOZ	TIPO DE CUENTA AHOAU	PRIMA DE L	A G EL RESPONS	AMER DE LA LINEIDAD SO LANIE DE LA UNIDAD SI ZHINGRE CARRION	

- El informe de Servicios institucionales deberá presentanse dentro del sérmino de 4 días de cumpildo el servicio institucional

 Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Méximas Autoridades o de casos excepcionales debidam

 justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

	*	
	4	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

DATOS GENERALES

Nro. SOLICITUO DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 001 - JNDA-DT-UC-MBBM - 2021

FECHA DE INFORME (dd-mmm-saaa)

23/03/2021

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARIA BELÉN BARREIRO MUÑOZ

PUESTO QUE OCUPA:

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ASISTENTE DE CAPACITACION Y TECNIFICACION PROFESIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD À LA QUE PERTENECE LA D EL SERVIDOR;

PUYO, PROVINCIA PASTAZA

DIRECCIÓN TECNICA/UNIDAD DE CALIFICACIONES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Por disposición de Dr. Carlos Flores, Administrador Temporal de la JNDA 16/03/2021

- A las 19h00 salí de mi domicilio hacia el terminal de Carcelén para tomar el transporte hacia la ciudad del Puyo
- Siendo las 20h05, salí del terminal de Carcelén rumbo a la provincia de Pastaza, arribando a las 02h30 de la mañana del 17/03 y pernocté en esa ciudad.

17/03/2021

- Siendo las 08h00 del miércoles 17 de marzo, acudí a las oficinas de la Junta Provincial de Defensa del Artesano de Pastaza, y se cumplió con la jornada de recepción de carpetas de los participantes al proceso de elecciones de vocales principales. Luego se procedió a verificar la documentación y culminar con la jornada de trabajo hasta las 19h30.
- Pernocté en la ciudad del Puyo.

18/03/2021

1. A las 05h30am, tome el transporte hacia la ciudad e Quito, llegando a la misma a las 12h30.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	16/03/2021	18/03/2021
HORA hh:mm	19h00	12h30

NOTA

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.

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALIDA		LLEG	ADA
(Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-assa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA bh:mm
Terrestre 7	Transporte Terrestre	QUITO - PUYO	16/03/2021	19H00	17/03/2021	-
Terrestre	Transporte Terrestre	PUYO - QUITO	18/03/2021	05H30	18/03/2021	02h30am 12h30

NOTA: EN CASO DE HABER UTILIZADO TRANSPORTE PÚBLICO AÉREO, TERRESTRE O FLUVIAL, SE DEBERÁ ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE LOS PASES A BORDO O BOLETOS, CON LA RESPECTIVA FECHA Y HORA DE SALIDA, DE ACUERDO A LO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 23 DEL REGLAMENTO DEL PAGO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y MOVILIZACIÓN.

DRSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

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 presentario tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al múmero de días autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE: MARIA BELEN BARREIRO MUÑOZ

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE-LIC, RESARTO ZHINGRE

ARIO ZHINGRE CARRION DIRECTORA TECNICA (E)

		- 2
		*1

VIATICOS					
Fecha Factura	Razon Social	Descripcion	Valor	TVA IVA	Total
17/3/2021 001-001-000027055	JAK.MIN	ALIMENTACION	18	C	18.00
17/3/2021 001-001-00027068 JAK.MIN	JAK.MIN	ALIMENTACION	C	0	00,01
17/3/2021 001-001-000005381 SAN LUIS HOTEL	SAN LUIS HOTEL	HOSPEDAJE	17.86	2 14	20,01
18/3/2021 001-001-00005382 SAN LUIS HOTEL	SAN LUIS HOTEL	HOSPEDAJE	17.86	7 14 5	20,00
		тотаг	\$ 63,72	\$ 4,28 \$	68,00



