

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 017-SRM

FECHA DE INFORME : 06-12-2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
AB. CARLOS VASQUÉZ HIDALGO

PUESTO QUE OCUPA:  
SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE MEDIACIÓN

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GYE-MACHALA-GYE

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE:  
SUDIRECCION REGIONAL DE MEDIACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. CARLOS VÁSQUEZ HIDALGO – SR. MANUEL GUZMAN

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

- LANZAMIENTO DE LA CAMPAÑA DE DIFUSION DEL CENTRO DE MEDIACION EN LA CIUDAD DE MACHALA

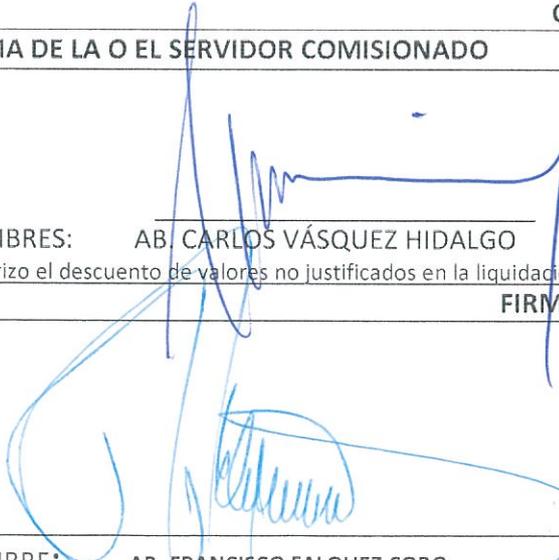
	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04/12/2017	05/12/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	10:00	17:30	

**TRANSPORTE**

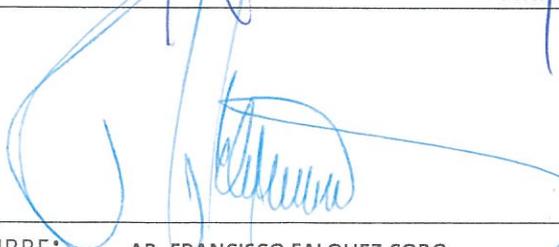
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GYE-MACHALA-GYE	04/12/2017	10:00	05/12/2017	17:30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

IRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRES: AB. CARLOS VÁSQUEZ HIDALGO Autorizo el descuento de valores no justificados en la liquidación de	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 presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

 NOMBRE: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO DIRECTOR REGIONAL 1	
--	--

**PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO**  
ECUADOR



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : 017-SRM

FECHA DE SOLICITUD : 30-11-2017

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

AB. CARLOS VÁSQUEZ HIDALGO

SUBDIRECTOR REGIONAL DE MEDIACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MACHALA -- EL ORO

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

SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE MEDIACION

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

04/12/2017

06:00

05/12/2017

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: AB. CARLOS VÁSQUEZ HIDALGO, AB. JOSE LUIS CHEVASCO Y SR. MANUEL GUZMAN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

INICIO DE PROMOCIÓN DEL CENTRO DE MEDIACIÓN EN LA CIUDAD DE MACHALA

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	INSTITUCIONAL	GYE- MACHALA -GYE	04/12/2017	06H00	05/12/2017	17H00

SE REGRESA POR CUENTA PROPIA

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA:

264516-5

No. DE CUENTA:

CORRIENTE

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: AB. CARLOS VÁSQUEZ HIDALGO

AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO  
DIRECTOR REGIONAL 1

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

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO  
DIRECTOR REGIONAL 1

**PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO**  
ECUADOR



No.	RAZON SOCIAL	FECHA DE LA COMISION	CIUDAD DE LA COMISION	RUC	No FACTURA	VALOR
1	RESTAURANTE "NUEVO EDEN"	04/12/2017	MACHALA	702099474001	0092834	38,50
2	VALASQUEZ BARCO MAYTE BARBARA "OSMAYLE"	04/12/2017	MACHALA	9108015231001	000006724	6,00
3	GUERRERO SANTOS SONIA GABRIELA. VENTA DE COMIDA	04/12/2017	MACHALA	0918214214001	000009076	11,25
4	HOTEL GRAN MONTECARLOS IN	04/12/2017	MACHALA	0701057069001	000017957	40,00
					<b>TOTAL</b>	<b>95,75</b>

  
**FUNCIONARIO DE LA COMISION**  
**AB. CARLOS VÁSQUEZ HIDALGO**  
**SUBDIRECTOR REGIONAL DE MEDIACIÓN**