

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 003-SRP

FECHA DE INFORME : 14/02/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
AB. JOSE LUIS CHEVASCO ESCOBAR

PUESTO QUE OCUPA:
AB. REGIONAL 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GYE-MACHALA-GYE

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. JOSE LUIS CHEVASCO ESCOBAR y CARLOS VÁSQUEZ HIDALGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- REUNION PARA REVISIÓN DE LOS PROCESOS DE ARCHIVO Y PATROCINIO

FECHA dd-mmm-aaa	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	07/02/2018	08/02/2018	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	13:00	17:00	

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	INSTITUCIONAL	GYE-MACHALA-GYE	07/02/2018	13:00	08/02/2018	17:00

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

NOMBRES: AB. JOSE LUIS CHEVASCO ESCOBAR

Autorizo el descuento de valores no justificados en la liquidación de

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 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. EMILIA HUERTA JARRIN
SUBDIRECTORA REGIONAL DE PATROCINIO (S)

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 : 003-SRP FECHA DE SOLICITUD : 01-02-2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: AB. JOSE LUIS CHEVASCO		ABOGADO REGIONAL 4	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA-EL ORO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL [SERVIDOR DIRECCIÓN REGIONAL 1	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
07/02/2018	13:00	08/02/2018	17:00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
REUNION PARA REVISIÓN DE LOS PROCESOS DE ARCHIVO Y PATROCINIO

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GYE- MACHALA -GYE	07/02/2018	13:00	08/02/2018	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: 12002070532	No. DE CUENTA: AHORROS
---------------------------------	--------------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: AB. JOSE LUIS CHEVASCO ESCOBAR

AB. EMILIA HUERTA JARRIN
SUBDIRECTORA DE PATROCINIO (S)

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

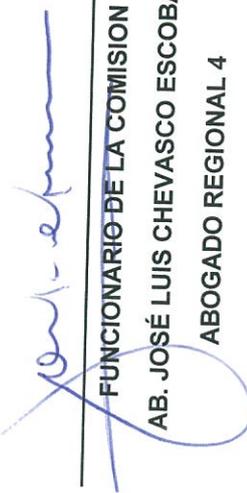
Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

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	ASADOS DE MANDI	07/02/2018	MACHALA	070263236500-1	002-001-000060861	2,50
2	ASADOS DE MANDI	07/02/2018	MACHALA	070263236500-1	002-001-000060856	17,25
3	FUENTE DE SODA	08/02/2018	MACHALA	070141013600-1	001-001-000037099	37,00
					TOTAL	56,75


FUNCIONARIO DE LA COMISION
AB. JOSÉ LUIS CHEVASCO ESCOBAR
ABOGADO REGIONAL 4