

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 003-SRAFyATH	FECHA DE INFORME : 14-02-2018
---	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SR. MANUEL GUZMAN MALDONADO	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER 1
---	-------------------------------

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA – EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE: DIRECCIÓN REGIONAL 1
---	---

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO, AB. CARLOS VASQUEZ HIDALGO, AB. JOSE LUIS CHEVASCO, SR. MANUEL GUZMAN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TRASLADÉ A FUNCIONARIOS A LA CIUDAD DE MACHALA, A LAS OFICINAS DE LA DIRECCIÓN REGIONAL 1 EN DICHA CIUDAD.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	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	GUAYAQUIL- MACHALA- GUAYAQUIL	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	NOTA
 NOMBRES: SR. MANUEL GUZMAN MALDONADO 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

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE INMEDIATO 	DIRECTOR REGIONAL 1
--------------------	---------------------

NOMBRE: ING. CECILIA VILLACÍS ROMÁN

NOMBRE: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO

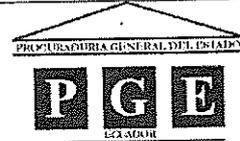
JUSTIFICATIVO DE VIATICOS

RAZON SOCIAL	FECHA	No. FACTURA	VALOR
EL AUTENTICO (KHOMASSI RAFIC MAHMOUD)	08/02/2018	001-001-000009166	5,00
TIA S.A (TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS)	07/02/2018	009-005-000632790	37,40
MOBIL-ON THE RUN (NUEVAS OPERACIONES NUCOPSA S.A)	08/02/2018	069-007-0000092733	15,02
TOTAL			57,42



MANUEL GUZMAN MALDONADO

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : 003-SRAFyATH		FECHA DE SOLICITUD : 05-02-2018	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SR. MANUEL GUZMAN MALDONADO		CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA-EL ORO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO	
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. FRANCISCO FALQUEZ COBO, AB. CARLOS VASQUEZ HIDALGO, AB. JOSÉ LUIS CHEVASCO ESCOBAR, SR. MANUEL GUZMAN MALDONADO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
TRASLADAR A FUNCIONARIOS A LA CIUDAD DE MACHALA, A LAS OFICINAS DE LA DIRECCIÓN REGIONAL 1 EN DICHA CIUDAD.

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 6020101000
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

--	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: SR. MANUEL GUZMAN MALDONADO	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: ING. CECILIA VILLACIS ROMAN SUBDIRECTORA REGIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERASUBDIRECTORA REGIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO
---	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO DIRECTOR REGIONAL 1	