

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 005-DR1 ✓

FECHA DE INFORME : 09/02/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO

PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTOR REGIONAL 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

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

- REUNION PARA REVISION DE LOS PROCESOS
- BUSCAR OFICINA PARA ALQUILAR.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/02/2018 ✓	08/08/2018 ✓	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 <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 ✓

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. FRANCISCO FALQUEZ COBO  
Autorizo el descuento de valores no justificados en la liquidación de viáticos y subsistencias ✓

**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**

DIRECTOR REGIONAL 1

NOMBRE:

NOMBRE: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO



**PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO**  
ECUADOR



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 005.-DR1 / FECHA DE SOLICITUD : 05-02-2018

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO

DIRECTOR REGIONAL 1

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. FRANCISCO FALQUEZ COBO, AB. JOSE LUIS CHEVASCO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- REUNION PARA REVISION DE LOS PROCESOS DE MEDIACION.

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:

TIPO DE CUENTA:

No. DE CUENTA:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO

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  
DIRCETOR REGIONAL 1