

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME
031-SRAFyATH	17-07-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
FERNANDO LIMONES CHAVEZ	CHOFER 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
MACHALA- EL ORO	SUBDIRECCIÓN REGIONAL ADMINISTRATIVO FINANCIERA Y ADMISTRACIÓN Y DE TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL **FERNANDO LIMONES, AB JOSE LUIS CHEVASCO, SRA. MARIA FERNANDA REYES, SR. CRISTIAN CHICO**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TRASLADÉ A LA CIUDAD MACHALA A VARIOS SERVIDORES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL 1 DE LA OFICINA DE GUAYAQUIL PARA LEVANTAMIENTO DE LA INFORMACIÓN EN EL ÁREA DE MEDIACIÓN PARA FIRMA DE ACTA DE EXPEDIENTES POR LOA AÑOS 2009-2017

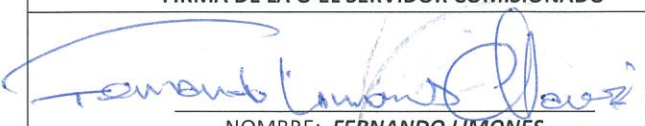
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	11-07-2018	12-07-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	11H30	22H30	

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	11-07-2018	11H30		
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA – GYE			12-07-2018	22H30

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

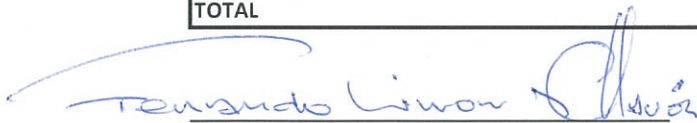
OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: FERNANDO LIMONES	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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: ING. CECILIA VILLACIS SUBDIRECTOR REGIONAL ADMINISTRATIVO FINANCIERA Y ADMISTRACIÓN Y DE TALENTO HUMANO	 NOMBRE: AB. FRANCISCO FALQUEZ DIRECTOR REGIONAL 1

JUSTIFICATIVO DE VIATICOS			
RAZON SOCIAL	FECHA	No. FACTURA	VALOR
CORPORACIÓN FAVORITA C.A	12/07/2018	124-104-000141034	20,79
HOTEL MAR DE PLATA	11/07/2018	002-001-000003436	30,00
CEVICHERIA EL GATO	12/07/2018	001-001-000006297	10,00
TOTAL			60,79


 FERNANDO LIMONES CHAVEZ

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : 031-SRAFyATH	FECHA DE SOLICITUD : 10-07-2018
---	--

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SR. FERNANDO LIMONES CHAVEZ		CHOFER 1	
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)
11-07-2018	10:00	12-07-2018	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: AB. JOSE LUIS CHEVASCO, SRA. MA. FERNANDA REYES, SR. CRISTIAN CHICO, SR. FERNANDO LIMONES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
TRASLADO DEL ABOGADO REGIONAL 4 Y SERVIDORES A LA OFICINA PROVINCIAL 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	11-07-2018	10:00	12-07-2018	18:00

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: SR. FERNANDO LIMONES CHAVEZ

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

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

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.