

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 012-SRM ✓	FECHA DE INFORME : 01-06-2018
--	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: AB. JOSE LUIS CHEVASCO	PUESTO QUE OCUPA: SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE MEDIACIÓN (E)
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GYE-MACHALA-GYE	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE: SUDIRECTOR REGIONAL DE MEDIACIÓN
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. JOSÉ LUIS CHEVASCO ESCOBAR y AB. CARLOS VASQUEZ HIDALGO	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Revisión del Sistema de Gestión de Tramite de Patrocinio y Mediación
- Revisión de Casos de Mediación
- Traslado audiencia en Huaquillas

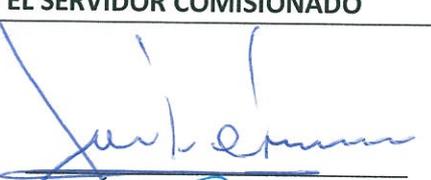
	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	31/05/2018 ✓	01/06/2018 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08:00 ✓	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	31/05/2018 ✓	08:00 ✓	01/06/2018 ✓	17:00 ✓

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

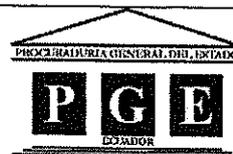
OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRES: AB. JOSÉ LUIS CHEVASCO ESCOBAR 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 : 012-SRM FECHA DE SOLICITUD : 28-05-2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: AB. JOSE LUIS CHEVASCO ESCOBAR		SUBDIRECTOR REGIONAL DE MEDIACIÓN (E)	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN REGIONAL MEDIACIÓN	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
31/05/2018	08:00	01/06/2018	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: AB. JOSE LUIS CHEVASCO ESCOBAR y AB. CARLOS VASQUEZ HIDALGO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Revisión del Sistema de Gestión de Trámite de Patrocinio y Mediación
- Revisión de Casos de Mediación

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	31/05/2018	08:00	01/06/2018	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. FRANCISCO FALQUEZ COBO DIRECTOR REGIONAL 1
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	

VERSIÓN FORMUL

RECEBIDO
 Secretaría del Despacho
 28 MAY 2018
 Fecha: Hora:
 Dirección:

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



No.	RAZON SOCIAL	FECHA DE LA COMISION	CIUDAD DE LA COMISION	RUC	No FACTURA	VALOR
1	HOTEL GRAN MONTECARLOS	31/05/2018	MACHALA	070105706900-1	001-002-000019393	44,80
2	WAPO'S	31/05/2018	MACHALA	070552903000-1	001-001-000000509	37,91
3	PUERTO VARADERO	01/06/2018	MACHALA	070207404800-1	001-001-0000031715	47,93
4	RESTAURANT NUEVO EDEN	31/05/2018	MACHALA	070179800100-1	001-001-000159307	29,25
					TOTAL	159,89

FUNCIONARIO DE LA COMISION

AB. JOSÉ LUIS CHEVASCO ESCOBAR

SUBDIRECTOR REGIONAL DE MEDIACIÓN