

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

018-SRAFyATH

FECHA DE INFORME

06-06-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DELGADO BECERRÍN CARLOS ANTENOR

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MACHALA- EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

SUBDIRECCIÓN REGIONAL ADMINISTRATIVO FINANCIERA Y ADMISTRACIÓN Y DE TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL **AB. JOSE LUIS CHEVASCO, AB. CARLOS VASQUEZ, SR. CARLOS DELGADO**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TRASLADO DEL SUBDIRECTOR REGIONAL DE MEDIACIÓN Y AL ABOGADO REGIONAL DE PATROCINIO, DERECHOS HUMANOS Y MEDIACIÓN

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA
dd-mmm-aaaa

31-05-18

01-06-18

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

08H00

17H00

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

31-05-18

08H00

01-06-18

17H00

OTA: 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

NOMBRE: **SR. CARLOS DELGADO BECERRÍN**

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

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

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : 018-SRAFyATH /

FECHA DE SOLICITUD : 29-05-2018

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
SR. CARLOS DELGADO BECERRÍN

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-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-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, AB. CARLOS VASQUEZ, SR. CARLOS DELGADO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

TRASLADAR AL SUBDIRECTOR REGIONAL DE MEDIACIÓN, ENCARGADO, Y AL ABOGADO REGIONAL DE PATROCINIO, DERECHOS HUMANOS Y MEDIACIÓN 2 A LA CIUDAD DE MACHALA POR ASUNTOS DE PATROCINIO Y MEDIACIÓN

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-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:

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. CARLOS DELGADO BECERRÍN

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:
ING. CECILIA VILLACIS ROMAN
SUBDIRECTORA 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.

JUSTIFICATIVO DE VIATICOS

RAZON SOCIAL		FECHA	No. FACTURA	VALOR
DALTON ESTUARDO OTERO MORENO		01/06/2018	001-001-000031716	47,93
HOTELSUR S.A		31/05/2018	001-001-000015775	30,91
TOTAL				78,84

JUSTIFICATIVO DE MOVILIZACIÓN

RAZON SOCIAL		FECHA	No. FACTURA	VALOR
CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A		31/05/2018	002-111-3079995	1,00
CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A		31/05/2018	006-110-2501352	1,00
CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A		01/06/2018	006-112-3434181	1,00
CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A		01/06/2018	002-113-3038529	1,00
TOTAL				4,00


 CARLOS DELGADO BECERRIN

