

**PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO**  
ECUADOR



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SRP-015

FECHA DE INFORME : 15/05/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
NEIRA ROSERO JOSE LEONARDO

PUESTO QUE OCUPA:  
ABOGADO REGIONAL 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
BALSAS – EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE:  
PATROCINIO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. JOSE NEIRA ROSERO Y AB. JAIME CEVALLOS ALVAREZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

ACTIVIDADES REALIZADAS DETALLAR: SE ASISTIO A LA AUDIENCIA CELEBRADA EL 10 DE MAYO A LAS 09H30 EN LA UNIDAD JUDICIAL DEL CANTON BALSAS, MISMA QUE FUE SUSPENDIDA POR EL JUEZ PARA EL 17 DE MAYO

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA Dd/mm/hh	09/05/2018	10/05/2018	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	15H00	20H30	

**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
INSTITUCIONAL		GUAYAQUIL- BALSAS – GUAYAQUIL	09/05/2018	15H00	10/05/2018	20H30

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. JOSE LEONARDO NEIRA ROSERO  
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**

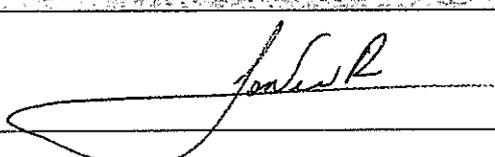
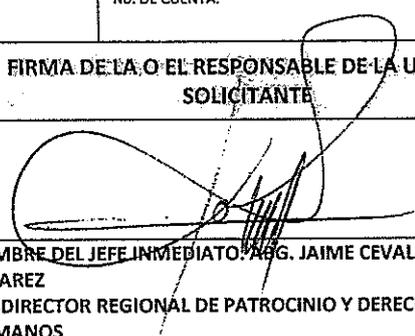
SUBDIRECTOR DE PATROCINIO (E)

DIRECTOR REGIONAL 1

NOMBRE: AB. EMILIA HUERTA JARRIN

NOMBRE: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : SRP-015/18				FECHA DE SOLICITUD:07/05/2018									
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN							
<b>DATOS GENERALES</b>													
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: NEIRA ROSERO JOSÉ LEONARDO													
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL BALSAS – EL ORO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PATROCINIO									
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)							
09/05/2018		15H00		10/05/2018		18H00							
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: NEIRA ROSERO JOSÉ LEONARDO Y ABG. JAIME JOSÉ CEVALLOS ÁLVAREZ													
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: ASISTIR A AUDIENCIA DE ACCION DE PROTECCION CASO BALSAS													
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	
INSTITUCIONAL				GYE - BALSAS - GYE		09/05/2018		15H00		10/05/2018		18H00	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>													
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: ABG. JOSÉ NEIRA ROSERO							NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: ABG. JAIME CEVALLOS ALVAREZ SUBDIRECTOR REGIONAL DE PATROCINIO Y DERECHOS HUMANOS						
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. <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional</li> </ul> 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 DIRECTOR REGIONAL 1													

No.	RAZON SOCIAL	FECHA DE LA COMISION	CIUDAD DE LA COMISION	DETALLE DE LA FACTURA			DETALLE DE VALORES EN FACTURAS				
				FECHA EMISION	SERIE	FACTURA	BASE IMPONIBLE	SERVICIO PROPINAS	IVA	TOTAL PAGADO	
1	VASQUEZ PACHECO JOSE BOLIVAR	09/05/2018 - 10/05/2018	PUERTO INCA	09/05/2018	002-001	055763	8,04		0,96	9,00	
2	CENTRO TURISTICO CASA GRANDE		BALSAS	10/05/2018	001-001	000009777	26,14		3,13	29,27	
3	COMDERE S.A.		MACHALA	10/05/2018	013-002	000056358	12,71	1,53	1,27	15,51	
4	AKI SANTA ROSA		SANTA ROSA	10/05/2018	110-105	000162814	14,17		1,37	15,54	
	<b>TOTAL</b>						<b>61,06</b>	<b>1,53</b>	<b>6,73</b>	<b>69,32</b>	



FUNCIONARIO COMISIONADO  
 ABG. JOSE LEONARDO NEIRA ROSERO  
 SUBDIRECTOR DE PATROCINIO Y DERECHOS HUMANOS