

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO
ECUADOR



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

015-SRAFyATH

FECHA DE INFORME

18-05-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

FERNANDO LIMONES

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

EL ORO - LAS BALSAS

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 **FERNANDO LIMONES, JOSE NEIRA**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Traslado del servidor para la asistencia de una audiencia a la ciudad de las Balsas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	16-05-18	17-05-18	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	09H00	19H00	

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-LAS BALSAS	16-05-2018	09H00	16-05-2018	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LAS BALSAS – GYE	17-05-2018	15H00	17-05-2018	19H00

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

NOMBRE: **FERNANDO LIMONES**

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

NOMBRE: **ING. CECILIA VILLACIS**

SUBDIRECTOR REGIONAL ADMINISTRATIVO FINANCIERA Y ADMISTRACIÓN Y DE TALENTO HUMANO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

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 : 015-SRAFyATH

FECHA DE SOLICITUD : 15-05-2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
SR. FERNANDO LIMONES CHAVEZ

CHOFER 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
BALSAS-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)

16-05-2018

15:00

17-05-2018

20:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: AB. JOSE NEIRA ROSERO, SR. FERNANDO LIMONES CHAVEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

TRASLADAR AL ABOGADO REGIONAL DE PATROCINIO, DERECHOS HUMANOS Y MEDIACIÓN 1 POR REVISIÓN DE PROCESOS.

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-BALSAS-GYE	16-05-2018	15:00	17-05-2018	20:30

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

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
DIRECTOR REGIONAL 1

JUSTIFICATIVO DE VIATICOS			
RAZON SOCIAL	FECHA	No. FACTURA	VALOR
MARIA KENMITA APOLO LOAIZA	17/05/2018	001-001-000009800	16,50
LUIS OSWALDO ASANZA POLO	16/05/2018	001-001-0000004616	22,40
ALICIA ARACELY ANDRADE ANTEPARA	16/05/2018	001-001-024146	7,00
AIDA GENOVEVA CORTÉZ NAVAS	17/05/2018	003-001-00000261	2,50
CORPORACIÓN FAVORITA C.A	17/05/2018	110-105-000164904	10,30
TOTAL			58,70

JUSTIFICATIVO DE MOVILIZACIÓN			
RAZON SOCIAL	FECHA	No. FACTURA	VALOR
CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A	16/05/2018	002-110-4103687	1,00
CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A	16/05/2018	006-109-3349856	1,00
CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A	17/05/2018	006-111-2528105	1,00
CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A	17/05/2018	002-104-2146693	1,00
TOTAL			4,00

FERNANDO LIMONES CHAVEZ