



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME 20-01-2015

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Aguirre Fernández Andrea Viviana

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
PORTOVIEJO – PROV. DE MANABÍ

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN REGIONAL DEL LITORAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Sr. Tony Zambrano

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En cumplimiento a lo dispuesto por el Ing. Luis Méndez Cabrera. – Director Regional del Litoral, mediante sumilla inserta en el oficio Nro. SENATEL -S-CONATEL-2015-0072 con fecha 13 de enero de 2015 suscrito por el Abg. Esteban Burbano Arias - Secretario del CONATEL, me permito informarle que, el día lunes 19 de enero de 2015, me dirigí con el conductor del vehículo institucional asignado a esta Dirección Regional, el Sr. Tony Zambrano, a la provincia de Manabí, para realizar una notificación en la ciudad de Portoviejo al usuario del CONATEL.

#### Lunes 19 de enero de 2015

- A la 06h30 viaja desde Guayaquil a Portoviejo, en la provincia de Manabí.
- En PORTOVIEJO (Prov. de Manabí) se notificó a "OLIVETO S.A.", no se detectaron novedades

Retorne a la ciudad de Guayaquil, el 19 de enero de 2015 a las 11h11, llegando a esta ciudad a las 17h00.

Adjunto: Correo electrónico y Anexo D

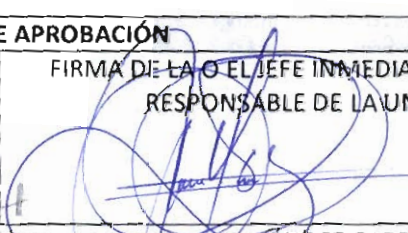
El logro alcanzado en esta comisión es cumplir con las notificaciones de resoluciones del CONATEL a usuarios de servicios de telecomunicaciones.

Esta comisión de servicio se encuentra considerada en el POA 2015.

| ITINERARIO                                                | SALIDA                 | LLEGADA        | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                       | 19/01/2015             | 19/01/2015     | 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<br>hh:mm                                             | 06 H30                 | 17H00          |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| TRANSPORTE                                                |                        |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aereo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE   | RUTA           | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | LLEGADA              |               |
|                                                           |                        |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                     | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Vehículo Institucional | GYE PORTOVIEJO | 19-01-2015                                                                                                                                                                                                                                                               | 06H30         | 19-01-2015           | 11H11         |

|           |                        |                |            |       |            |       |
|-----------|------------------------|----------------|------------|-------|------------|-------|
| Terrestre | Vehículo Institucional | PORTOVIEJO GYE | 19-01-2015 | 11H11 | 19-01-2015 | 17H00 |
|-----------|------------------------|----------------|------------|-------|------------|-------|

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |                         |              |
|   |              |              | <p>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</p> |              |              |                         |              |
| NOMBRE: ANDREA VIVIANA AGUIRRE FERNÁNDEZ                                           |              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |              |                         |              |
| 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. LUIS MÉNDEZ CABRERA<br>DIRECTOR REGIONAL DEL LITORAL E INSULAR        |              |              | NOMBRE: ING. LUIS MÉNDEZ CABRERA<br>DIRECTOR REGIONAL DEL LITORAL E INSULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |              |                         |              |
| LIQUIDACIÓN DEFINITIVA                                                             |              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |              |                         |              |
| NRO. DIAS                                                                          |              |              | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |              | OTROS                   | TOTAL GASTOS |
| VIÁTICOS                                                                           | SUBSISTENCIA | ALIMENTACIÓN | VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SUBSISTENCIA | ALIMENTACIÓN |                         |              |
| -                                                                                  | 1            | -            | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 40           | -            | -                       | 40           |
| VALOR GASTO REAL                                                                   |              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |              |                         | 40           |
| VALOR ANTICIPADO                                                                   |              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |              |                         | -            |
| DIFERENCIA                                                                         |              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |              | A FAVOR DEL FUNCIONARIO | 40           |
|                                                                                    |              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |              | A FAVOR DE LA SENATEL   | -            |