



Digitally signed by  
GINA ISABEL  
FREIRE GUERRA  
Date: 2015.02.13  
17:14:12 COT

Digitally signed by LUIS  
GEOVANY LUPERCIO  
NOVILLO  
Date: 2015.02.26 15:59:11 COT

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA  
UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  
(NIVEL 2)

Digitally signed by JORGE  
AGAPITO VILLAVICENCIO  
ALMACHE  
Date: 2015.02.19 15:41:50 COT

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA  
O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD (NIVEL  
1)

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 Autoridad Competente.

Formulario FR008						
 						
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES IL-IRC-2015-000050	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13-feb-2015					
DATOS GENERALES						
NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Gina Isabel Freire	PUESTO QUE OCUPA: PROFESIONAL 3					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO MACHALA - EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COSTA - CONTROL ESPECTRO RADIOELECTRICO					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. Gina Freire, Sr. Franklin Cárdenas						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
FECHA A	LUGAR R	HORARIO	ACTIVIDAD			
9/2/2015	EL ORO	10:05:00 - 22:14:00	De acuerdo al plan de inspecciones se viaja a Machala para Eliminar interferencia de CNT, se despeja la banda para que la RBS Arízaga opere sin interferencias, retorno a la ciudad de Guayaquil a las 22:14			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	09-feb-2015	09-feb-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 hh:mm	10:05	22:14				
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	PEM-1400	Guayaquil-Machala - Machalao-Guayaquil	09-feb-2015	10:05	09-feb-2015	22:14
NOTA: En caso de haber transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						



Digitally signed by  
GINA ISABEL  
FREIRE GUERRA  
Date: 2015.02.12  
15:47:00 COT

Digitally signed by LUIS  
GEOVANY LUPERCIO  
NOVILLO  
Date: 2015.02.13 15:47:23 COT

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR  
SOLICITANTE**

Digitally signed by JORGE  
AGAPITO VILLAVICENCIO  
ALMACHE  
Date: 2015.02.13 15:05:52 COT

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE  
LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
(NIVEL 1)**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA  
UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  
(NIVEL 2)**

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 desacanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

 						
Formulario FR008						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SL-IRC-2015-000050		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 09-feb-2015				
VIÁTICOS   0	MOVILIZACIONES   0	SUBSISTENCIAS   1	ALIMENTACION   0			
<b>DATOS GENERALES</b>						
NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Gina Isabel Freire		PUESTO QUE OCUPA: PROFESIONAL 3				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO MACHALA - EL ORO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COSTA - CONTROL ESPECTRO RADIOELECTRICO				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
09-feb-2015	09:10	09-feb-2015	18:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
FECHA	LUGAR	HORARIO	ACTIVIDAD			
9/2/2015	EL ORO	09:11:00 - 18:00:00	De acuerdo al plan de inspecciones se viaja a Machala para Eliminar interferencia de CNT			
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE (Placa / Aerolínea / Cooperativa)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre Institucional	PEM-1400	Guayaquil-Machala - Machaloa-Guayaquil	09-feb-2015	09:12	09-feb-2015	18:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DE BANCO: BANCO PRODUBANCO		TIPO DE CUENTA: CORRIENTE		No. DE CUENTA: 2011004025		