


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
 DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 IL-DRG-2015-000005

 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
 27-feb-2015

DATOS GENERALES

 NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 HANS ALBERTO ALULIMA

 PUESTO QUE OCUPA:
 PROFESIONAL I

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
 SAN CRISTOBAL - GALAPAGOS

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
 SERVIDOR
 UNIDAD DE CONTROL DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS -
 DELEGACIÓN GALÁPAGOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	LUGAR	HORARIO	ACTIVIDAD
27/2/2015	GALAPAGO S	06:30:00 - 09:15:00	TRASLADO A PUERTO BAQUERIZO MORENO
27/2/2015	GALAPAGO S	09:30:00 - 14:00:00	MANTENIMIENTO DE LA SONDA RNI EN CONJUNTO CON PERSONAL DE LA EMPRESA N & N
27/2/2015	GALAPAGO S	15:00:00 - 17:15:00	TRASLADO A PUERTO AYORA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	27-feb-2015	27-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	07:30	18:30	

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
Marítima y Terrestre	PODMAR	Puerto Ayora - Puerto Baquerizo - Puerto Baquerizo - Puerto Ayora	27-feb-2015	08:00	27-feb-2015	18:15

NOTA: En caso de haber transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 HANS ALBERTO ALULIMA PROFESIONAL I	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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO (NIVEL 2)	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD (NIVEL 1)



SCHUBERT STALIN LOMBEIDA
DELEGADO REGIONAL



SILVANA DE LOS ANGELES CRIOLLO
PROFESIONAL I

SUPERTEL
SUPERINTENDENCIA DE TELECOMUNICACIONES



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SL-DRG-2015-000005		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26-feb-2015				
VIÁTICOS 0	MOVILIZACIONES 0	SUBSISTENCIAS 1		ALIMENTACION 0		
DATOS GENERALES						
NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HANS ALBERTO ALULIMA			PUESTO QUE OCUPA: PROFESIONAL 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO SAN CRISTOBAL - GALAPAGOS			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE CONTROL DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - DELEGACIÓN GALÁPAGOS			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
27-feb-2015	06:30	27-feb-2015	17:30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
FECHA	LUGAR	HORARIO	ACTIVIDAD			
27/2/2015	GALAPAGO S	06:30:00 - 09:15:00	TRASLADO A PUERTO BAQUERIZO MORENO			
27/2/2015	GALAPAGO S	09:30:00 - 14:00:00	MANTENIMIENTO DE LA SONDA RNI EN CONJUNTO CON PERSONAL DE LA EMPRESA N & N			
27/2/2015	GALAPAGO S	15:00:00 - 17:15:00	TRASLADO A PUERTO AYORA			
TRANSPORTE						
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
Marítima y Terrestre	PODMAR	Puerto Ayora - Puerto Baquerizo - Puerto Baquerizo - Puerto Ayora	27-feb-2015	07:00	27-feb-2015	17:15
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE BANCO: BANCO PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1040969967			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO (NIVEL 2)			
 HANS ALBERTO ALULIMA PROFESIONAL 1			 SCHUBERT STALIN LOMBEIDA DELEGADO REGIONAL			
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD (NIVEL 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.			
			<ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes 			



**SILVANA DE LOS ANGELES CRIOLLO
PROFESIONAL I**

- 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 Aoturidad o su Delegado.