

10-04-2015



# Agencia de Regulación y Control de las Telecomunicaciones

Formulario FR008

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
SL-DRM-2015-000041

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
30-Mar-2015

VIÁTICOS | 0 |

MOVILIZACIONES | 0 |

SUBSISTENCIAS | 1 |

ALIMENTACION | 0 |

### DATOS GENERALES

NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
WASHINGTON SORNOZA

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR DE AUTOMOTOR 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
MANTA - MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
UNIDAD FINANCIERA ADMINISTRATIVA - DELEGACIÓN  
MANABÍ

FECHA SALIDA  
(dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA  
(hh:mm)

FECHA LLEGADA  
(dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA  
(hh:mm)

08-Abr-2015

08:15

08-Abr-2015

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
WASHINMGTON SORNOZA - ING. JACOB CEDEÑO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

FECHA	LUGAR	HORARIO	ACTIVIDAD
8/4/2015	MANAB I	08:15:00 - 09:00:00	Traslado al Ing. Jacob Cedeño desde la DRM en Portoviejo hacia la ciudad de Manta.
8/4/2015	MANAB I	09:00:00 - 13:15:00	Traslado al Ing. Jacob Cedeño en la ciudad de Manta para despejar la Banda F-F' en los diferentes sectores determinados con Conecel SA.
8/4/2015	MANAB I	13:15:00 - 14:00:00	Almuerzo.
8/4/2015	MANAB I	14:00:00 - 16:00:00	Traslado al Ing. Jacob Cedeño en la ciudad de Manta para despeje de la Banda F-F' en los sectores que se detectaron con la Operadora Conecel SA
8/4/2015	MANAB I	16:00:00 - 17:00:00	Traslado al Ing. Jacob Cedeño desde Manta hacia la DRM en la ciudad de Portoviejo.

### 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
Terrestre Institucional	PEI-1401	Portoviejo - Manta. - Manta - Portoviejo.	08-Abr-2015	08:15	08-Abr-2015	17:00

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

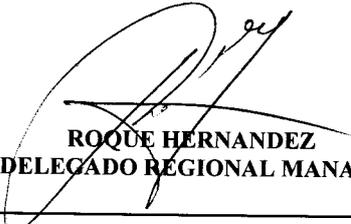
NOMBRE DE BANCO:  
BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA:  
4028460800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

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

<p style="text-align: center;"><b>WASHINGTON SORNOZA</b> <b>CONDUCTOR DE AUTOMOTOR 1</b></p>	<p style="text-align: center;"> <b>ROQUE HERNANDEZ</b> <b>DELEGADO REGIONAL MANABI</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD (NIVEL 1)</b></p>	<p>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.</p>
<p style="text-align: center;"></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la aautorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>MARIANA SOLORZANO</b> <b>PROFESIONAL 1</b></p>	<p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de desacanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excelcionales debidamente justificados por la Máxima Aoturidad o su Delegado.</p>



# Agencia de Regulación y Control de las Telecomunicaciones

Formulario FR008

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
IL-DRM-2015-000041FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
08-Abr-2015

### DATOS GENERALES

NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
WASHINGTON SORNOZAPUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR DE AUTOMOTOR 1CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
MANTA - MANABINOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
UNIDAD FINANCIERA ADMINISTRATIVA - DELEGACIÓN MANABÍSERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
WASHINGTON SORNOZA - ING. JACOB CEDEÑO.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	LUGAR	HORARIO	ACTIVIDAD
8/4/2015	MANABI	08:32:00 - 09:00:00	Traslado al Ing. Jacob Cedeño desde la DRM en Portoviejo hacia la ciudad de Manta.
8/4/2015	MANABI	09:00:00 - 13:15:00	Traslado al Ing. Jacob Cedeño en la ciudad de Manta para despejar la Banda F-F' en los diferentes sectores determinados con Conecel SA.
8/4/2015	MANABI	13:15:00 - 14:00:00	Almuerzo.
8/4/2015	MANABI	14:00:00 - 16:00:00	Traslado al Ing. Jacob Cedeño en la ciudad de Manta para despeje de la Banda F-F' en los sectores que se detectaron con la Operadora Conecel SA
8/4/2015	MANABI	16:00:00 - 17:28:00	Traslado al Ing. Jacob Cedeño desde Manta hacia la DRM en la ciudad de Portoviejo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	08-Abr-2015	08-Abr-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	08:32	17:28	

### 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	PEI-1401	Portoviejo - Manta. - Manta - Portoviejo.	08-Abr-2015	08:32	08-Abr-2015	17:28

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

Kilometraje recorrido de Salida	Kilometraje recorrido de Retorno	Kilometraje recorrido de Total
41645	41760	115

### OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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.

 <b>WASHINGTON SORNOZA</b> <b>CONDUCTOR DE AUTOMOTOR 1</b>	<p>Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Autoridad Competente.</p>
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO (NIVEL 2)</b> 	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD (NIVEL 1)</b> 
<b>ROQUE HERNANDEZ</b> <b>DELEGADO REGIONAL MANABI</b>	<b>MARIANA SOLORZANO</b> <b>PROFESIONAL 1</b>