



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|-----------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME 27-05-2015 |
|--|-----------------------------|

DATOS GENERALES

| | |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ZAMBRANO BRAVO TONY JACINTO | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR DE AUTOMOTOR |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA – PROV. DE EL ORO | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL 5 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Señora Abg. Helga Delugo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En cumplimiento a lo dispuesto por el Ing. Luis Mendez Coordinador Zonal 5 mediante correo electrónico con fecha 25 de mayo de 2015, me permito informarle que, el día martes 26 de mayo de 2015, procedí a conducir el vehículo institucional asignado a esta Coordinación Zonal 5, Suzuki Vitara, de placas PEI 4740, para trasladar a la Abg. Helga Delugo a la ciudad de Machala de la Prov. de el Oro para cumplir con la notificación de la resolución ARCOTEL -2015-0089

Martes 26 de mayo de 2015 a la 03h00 Salí de Guayaquil.

- **Machala (Prov. de El ORO)** Se notificó a "RADIO SUPERIOR AM 890KC" no se detectaron novedades

Retorne a la ciudad de Guayaquil, el 26 de mayo de 2015 a las 08h00, Llegando a esta ciudad a las 11h45

Adjunto: Factura de Peaje (4) Con Valor de \$ 4,00

EL logro alcanzado en esta comisión es trasladar a la Abg. Helga Delugo a la ciudad de Machala de la Prov. de el Oro para cumplir con la notificación de la resolución ARCOTEL -2015-0089

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

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 26/05/2015 | 26/05/2015 | 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 | 03h00 | 11h45 | |

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 | Vehículo Institucional | Gye Machala | 26/05/2015 | 03h00 | 26/05/2015 | 06h00 |

| | | | | | | |
|-----------|------------------------|-------------|------------|-------|------------|-------|
| Terrestre | Vehículo Institucional | Machala | 26/05/2015 | 06h00 | 26/05/2015 | 08h00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | Machala Gye | 26/05/2015 | 08h00 | 26/05/2015 | 11h45 |

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 |
|--|--|
|  NOMBRE: TONY JACINTO ZAMBRANO BRAVO CONDUCTOR DE AUTOMOTOR | 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 | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|--|---|
| NOMBRE: ING. LUIS MÉNDEZ CABRERA COORDINADOR ZONAL 5 | NOMBRE: ING. LUIS MÉNDEZ CABRERA COORDINADOR ZONAL 5 |

LIQUIDACIÓN DEFINITIVA

| NRO. DIAS | | | VALOR | | | OTROS | TOTAL GASTOS |
|------------------|--------------|--------------|----------|-------------------------|--------------|-------|--------------|
| VIÁTICOS | SUBSISTENCIA | ALIMENTACIÓN | VIÁTICOS | SUBSISTENCIA | ALIMENTACIÓN | PESJE | |
| — | 1 | — | — | 10- | — | 4 | 44- |
| VALOR GASTO REAL | | | | | | | 44: |
| VALOR ANTICIPADO | | | | | | | — |
| DIFERENCIA | | | | A FAVOR DEL FUNCIONARIO | | | 44: |
| | | | | A FAVOR DE LA SENATEL | | | — |