



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

25-08-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

HÉCTOR DARWIN MANOSALVAS GÓMEZ

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NAPO-TENA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

PRESIDENCIA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JOSÉ MONTALVO (Jefe de Despacho de Presidencia), GABRIELA RUBIO (Funcionaria Gestión de Comunicación Social), OMAR SARANGO (Funcionario Gestión de Comunicación Social) y DARWIN MANOSALVAS (Conductor).

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MOVILIZAR AL PRESIDENTE, DIRECTORES Y FUNCIONARIOS HACIA LA CIUDAD DEL TENA PARA CUMPLIR SU PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD DE TALLER Y JUNTA PLENARIA REALIZADA EN EL NÚCLEO DEL NAPO CON LA PARTICIPACION DE TODOS LOS NÚCLEOS PROVINCIALES.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mm-aaaa	13-07-2022	15-07-2022	
HORA hh:mm	12:00	22:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-TENA	13-07-2022	12:00	13-07-2022	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TENA-QUITO	15-07-2022	16:00	15-07-2022	22:00

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

NOMBRE: **HÉCTOR DARWIN MANOSALVAS GÓMEZ**

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 Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: **SOC. FERNANDO RAFAEL CERÓN CÓRDOVA**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE: **MAGISTER DAVID CHRISTOPHER MINA ARCOS**