

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____
FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa): 23/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MARCO GAIBOR
PUESTO QUE OCUPA: Conductor
CIUDAD - PUYO
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Servicios Técnicos
PROVINCIA - PASTAZA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PATRICIA NORIEGA CCE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Traslado ALA CASA DE LA CULTURA DE PASTAZA ALA SRA PATRICIA NORIEGA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	17/08/17	18/08/17	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	05:00:00	18:30:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	CCE	Quito- PUYO	17/08/17	05.00	17/08/17	10AM
Terrestre	CCE	PUYO-QUITO	18/08/17	13:00:00	18/08/17	18:30:00

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: MARCO GAIBOR
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 EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO: 
NOMBRE ING, DAYRA ABAD
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL: 
NOMBRE: