

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
28 DE AGOSTO 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARCO GAIBOR

PUESTO QUE OCUPA EL SERVIDOR

T .CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PUYO PASTAZA

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

SERVICIOS TECNICOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: TRASLADO DE UN GRUPO DE DANZA AL NUCLEO DE CCE PUYO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
MOVILIZACION CON LOS SRES FUNCIONARIOS PARA HACER TRABAJOS INHERENTES DE LA INSTITUCION**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	26/08/17	27/08--2017	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	9H00 AM	21H00PM	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	CCE	QUITO - PUYO	26/08--2017	09H 00 AM	26-08--2017	14H00 PM
TERRESTRE	CCE	PUYO--QUITO	27-08 --2017	18H 30	27 -08 --2017	21H00PM

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. DAIRA ABAD

DAIRA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH
INSTITUCIONAL



NOMBRE: LUIS BASTIDAS ESCOBAR