

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29 - Abril - 2019
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR Guaman Guaman Juan Carlos	PUESTO QUE OCUPA: Auxiliar de Mantenimiento
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo de los Tsachilas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Direccion administrativa.
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Luis Boachamin, Luis Flores, Luzero Bello Franklin Calisto.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

limpieza e impermeabilización de las terrazas de los camerinos, limpieza y reparación de la cubierta de eternit, limpieza e impermeabilización de la cubierta de hormigon, cambio de vigas y alfileres de la cubierta, pintura exterior y interior de las oficina y mantenimiento electrico.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22/04/2019	26/04/2019	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 del caso, hasta su llegada a estos sitios.
HORA hh:mm	9:30	16:00	

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	Den - S12	Quito - Sto Domingo	22/04/2019	9:30	22-04-19	13:00
Terrestre	Serotoxi	Sto Domingo - Quito	26/04/2019	13:00	26/04/2019	18:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O DEL 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 tendrá 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.
NOMBRE: Guaman Juan Carlos.	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE: Mayra Alarcos Puelles	NOMBRE: Mayra Alarcos Puelles