



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (26 / 02 / 2015)

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
RIVERA CARDENAS JAIME VINICIO

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR DE AUTOMOTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
SANTA CLARA-PASTAZA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
ING. GONZALO CARVAJAL

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

El día 20 de febrero de 2015, a las 06h00 Salí de la ciudad de Quito en comisión de servicios hacia la ciudad de Santa Clara de la Provincia de Pastaza, para brindar movilización al Ing. Gonzalo Carvajal quien mantuvo reuniones de trabajo en dicha ciudad junto con otras instituciones, después de la reunión procedimos el retorno a la ciudad de Quito llegando a las 21h30 sin novedad.

Esta comisión está contemplada dentro del POA-2015

PRODUCTO ALCANZADO DE LA COMISION: Movilización del funcionario Ing. Gonzalo Carvajal quien asistió a reuniones de trabajo.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA |
|---------------------|------------|------------|------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 20-02-2015 | 20-02-2015 |      |
| HORA<br>hh:mm       | 06H00      | 21H30      |      |

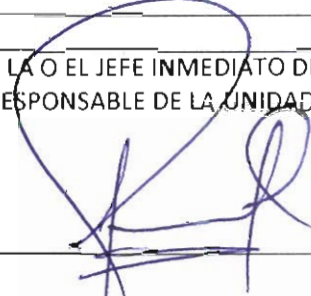
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Riego terrestre, inantimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE   | RUTA                      | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|----------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                          |                        |                           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                | Suzuki Grand vitara sz | QUITO – SANTA CLARA-QUITO | 20-02-2015           | 06H00         | 20-02-2015           | 21H30         |

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

### OBSERVACIONES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                    | <b>NOTA</b><br>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 |
| <b>NOMBRE:</b> VINICIO RIVERA<br>Autorizo expresamente a que, en caso de que por razones injustificadas se requiera la cancelación y/o cambio del pasaje aéreo adquirido, del que se desprendan cobros por gastos administrativos generados por la aerolínea emisora del pasaje, éstos sean descontados de mi liquidación de viáticos, rol de pagos y/o liquidación definitiva de haberes. |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br>                                                                                                                                                                                                                            | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>NOMBRE:</b><br>EDUARDO HERRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>NOMBRE:</b><br>EDUARDO HERRA                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| LIQUIDACIÓN DEFINITIVA |              |              |          |              |              |                               |              |
|------------------------|--------------|--------------|----------|--------------|--------------|-------------------------------|--------------|
| NRO. DIAS              |              |              | VALOR    |              |              | OTROS                         | TOTAL GASTOS |
| VIATICOS               | SUBSISTENCIA | ALIMENTACION | VIATICOS | SUBSISTENCIA | ALIMENTACIÓN |                               |              |
| —                      | 1            | —            | —        | 40=          | —            | COMESTIB<br>5<br>PEJE<br>0,60 | 45,60        |
| VALOR GASTO REAL       |              |              |          |              |              |                               | 45,60        |
| VALOR ANTICIPADO       |              |              |          |              |              |                               | —            |
| DIFERENCIA             |              |              |          |              |              | A FAVOR DEL FUNCIONARIO       | 45,60        |
|                        |              |              |          |              |              | A FAVOR DE LA SENATEL         | —            |

1-3 530303  
 1-3 5303  
 1-3 570102