

Agencia de **Regulación y Control** de las **Telecomunicaciones**

INFORME	DE SERVICIOS INS	STITLICIONAL ES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 28-feb-2015 L-DTT-2015-000003

DATOS GENERALES NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: LENIN MONTOYA ASISTENTE ADMINISTRATIVO 1 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL PQRTOVIEJO - MANABI SERVIDOR DIRECCIÓN NACIONAL DE DESARROLLO TECNOLÓGICO EN TELECOMUNICACIONES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LENÍN MONTOYA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	LUGAR	HORARIO	ACTIVIDAD
25/2/2015	QUITO	05:50:00 - 06:50:00	TRASLADO DE QUITO A MANTA
25/2/2015	MANTA	07:00:00 - 08:00:00	TRASLADO MANTA-PORTOVIEJO
25/2/2015	PORTOVIEJO	08:15:00 - 17:00:00	REVISIÓN Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS
26/2/2015	PORTOVIEJO	08:15:00 - 17:00:00	REVISIÓN Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS
27/2/2015	PORTOVIEJO	08:15:00 - 17:00:00	REVISIÓN Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS
28/2/2015	PORTOVIEJO		REVISIÓN Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS
28/2/2015	MANTA		RETORNO A LA CIUDAD E QUITO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	T:
FECHA dd-mmm-aaaa	25-feb-2015	28-feb-2015	Estos datos se refiere cumplimiento del ser-
HORA hh:mm	06:50	22:00	de residencia o trabajo institucional según sea

NOTA ren al tiempo efectivamente utilizado en el rvicio institucional, desde la salida del lugar jo habituales o del cumplimiento del servicio ea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

			TORIE			
TIPO DE	WOLLDON DE		SAL	IDA	LLEG	ADA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito-Manta - Manta-Quito	25-feb-2015	06:55	28-feb-2015	20:55

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



ASISTENTE A'DMINISTRATIVO 1

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 Autoridad Competente.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO (NIVEL 2)



FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD (NIVEL 1)



2386

JOSÉ MARÍA GÓMEZ
PROFESIONAL 1

ALÉJANDRO RUEDA
COORDINADOR GENERAL

Digitally signed by LENIN BLADIMIR MONTOYA ROSALES Date: 2015.02.24 15:00:39 COT

Digitally signed by JOSE MARIA GOMEZ DE LA TORRE GOMEZ Date: 2015.03.10 11:37:31 COT

SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO (NIVEL 2)

ALEJANDRO ARIONSO RUEDA CUENCA ARIONSO ROBERTO A CONTRA ARIONSO ROBERTO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 boras de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD (NIVEL 1)

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la aoutorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohíbido conceder servicios institucionales durante los días de desacanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excelcionales debidamente justificados por la Máxima Aoturidad o su Delegado.

		SUI	JER CLOS TOUC	TEL			Formulario	PROOS
SOLIC	CITUD DE	AUTORIZA	ACIÓN PA	RA CUMP	LIMIENTO DE S	SERVICIOS INS	TITUCIONALE	S
Nro. SOLICITUD DI			RA CUMPI	LIMIENTO	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)			
DE SERVICIOS INS SL-DTT-2015-00000		IALES			24-feb-2015			
VIÁTICOS 3	•	ILIZACION	IES [0]		SUBSISTER	NCIAS 1	ALIMENTAC	ION 0
]	DATOS GI	ENERALES	1-1		101
NOMBRES DE LA O	EL SERV	IDOR			PUESTO QUE			
Lenin Montoya				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		DMINISTRATIV		
CIUDAD - PROVINO PORTOVIEJO - MA		ERVICIO			NOMBRE DE I SERVIDOR	LA UNIDAD A L	A QUE PERTENI	ECE LA Q EL
TORIO VILIO - IVIA	NADI					ACIONAL DE D	ESARROLLO TE	CNOLÓGICO
					EN TELECOMUNICACIONES			
	SALIDA			HORA SALIDA		LEGADA	HORA LI	
	ım-aaaa)		,	:mm) (dd-mmm-aaaa) ::50 28-feb-2015		(hh:r		
	0-2015	NIOC CED			28-feb-2015 21:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LENÍN MONTOYA								
DESCRIPCIÓN DE I	LAS ACTIV	IDADES A	EJECUTAI	RSE				
FECHA LUGAR		HORARIO		ACTIVIDAD				
25/2/2015 QUITO		05:50:00 -		TRASLA	ADO DE QUITO A MANTA			
25/2/2015 MANTA		07:00:00 - (TRASLA	ADO MANTA-PORTOVIEJO			
25/2/2015 PORTO		08:15:00 -	17:00:00	REVISIÓ	ÓN Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS			
26/2/2015 PORTO		08:15:00 -		REVISIÓ	ÓN Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS			
27/2/2015 PORTO		08:15:00 -			VISIÓN Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS			
28/2/2015 PORTO		08:15:00 -		REVISIÓN Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS				AS
28/2/2015 MANTA	A	19:55:00 - 2	20:55:00	RETORN	IO A LA CIUDA	DE QUITO		
				TRANS	PORTE			
TIPO DE	NOMB				SAL	IDA	LLEG	ADA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	TRANS		RUTA		FECHA	HORA	FECHA	HORA
marítimo, otros)	Coope				dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
			Quito-N	Aanta -				

Aéreo	TAME	Manta-Quito	25-feb-2015	05:55	28-feb-2015	19:55
		DATOS PARA T	RANSFERENCIA	\ ·		
NOMBRE DE BANC	:O:	TIPO DE CUENTA:		No. DE CUENT	îA:	
BANCO PICHINCHA		AHORROS		3941581700		



Agencia de Regulación y Control de las Telecomunicaciones

CALCULO DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICO No. IL-DTT-2015-000003

SERVICIO No.

SOLICITUD DE LICENCIA DE SL-DTT-2015-000003

LUGAR Y FECHA Quito, -1 de enero de -1

DE CREACION: LUGAR Y FECHA

DE EMISIÓN: NOMBRE:

Quito, 10 de marzo de 2015

Lenin Montoya

CEDULA: CARGO: UNIDAD:

1500675713 ASISTENTE ADMINISTRATIVO 1

DIRECCIÓN NACIONAL DE DESARROLLO TECNOLÓGICO EN

TELECOMUNICACIONES

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y/O ALIMENTACIÓN DFA Y/O ADMINISTRACIÓN REGIONAL

NIVEL	2
DÍAS	4
CIUDAD	

VIÁTICOS	\$240,00
SUBSISTENCIA	\$40,00
ALIMENTACIÓN	\$0,00
TOTAL	\$280,00

TOTAL VIÁTICO	\$280,00
OTROS PASAJES	\$0,00
TOTAL ANTICIPO	\$0,00
TOTAL A PAGAR	\$280,00
DESCUENTO ROL	\$0,00

Formulario FR008

REVISIÓN Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS DE LA

