



Agencia de
Regulación y Control
de las Telecomunicaciones

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
IL-IRE-2015-002

FECHA DE INFORME (24-04-2015)

DATOS GENERALES

LOPEZ MARTINEZ BERTHA ELIZABETH

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE PROFESIONAL 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
RIOBAMBA-QUITO-RIOBAMBA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR
INTENDENCIA REGIONAL CENTRO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Patricio Galarza, Bertha López, Hernán Velasco, Byron Bueno, Mary Benítez.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	LUGAR	HORARIO	ACTIVIDAD
22-abr	Riobamba Quito	16:00 a 19:30	Traslado hacia la ciudad de Quito. Se pernoctó en la ciudad de Quito
23-abr	Quito- Calderón	08:00 - 15.30	Asistencia al Taller de Capacitación de las Bases para los nuevos concursos para la adjudicación de frecuencias de radio y televisión a nivel Nacional.
23-abr	Calderón- Quito Riobamba	15:30 a 19:00	Retorno hacia la ciudad de Riobamba

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA
22/04/2015

16H00

19H30

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.

FECHA
23/04/2015

15H30

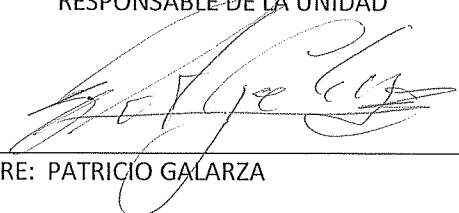
19H00

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA- QUITO- RIOBAMBA	22/04/2015	16H00	23/04/2015	19H00

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: BERTHA LOPEZ MARTINEZ		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: LINA MACHUCA		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: PATRICIO GALARZA

LIQUIDACIÓN DEFINITIVA							
NRO. DIAS			VALOR			OTROS	TOTAL GASTOS
VIATICOS	SUBSISTENCIA	ALIMENTACIÓN	VIATICOS	SUBSISTENCIA	ALIMENTACIÓN		
1	---	---	80,00	---	---	---	80,00
VALOR GASTO REAL							80,00
VALOR ANTICIPADO							0,00
DIFERENCIA					A FAVOR DEL FUNCIONARIO		80,00
					A FAVOR DE LA ARCOTEL		0,00