



Agencia de  
Regulación y Control  
de las Telecomunicaciones

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
IL-IRE-2015-  
**006**

FECHA DE INFORME (24-04-2015)

### DATOS GENERALES

BUENO SILVA BYRON FERNANDO

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR DE AUTOMOTOR 2

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
22/04/15	Riobamba - Quito	16H00 19H30	Viaje Riobamba-Quito, Se pernoctó en la ciudad de Quito
23/04/15	Quito	08H00 15H30	Transportar a funcionarios para Taller de Capacitación en la ciudad de Quito en las instalaciones de Calderón
23/04/15	Quito - Riobamba	15H30 19H00	Viaje Quito-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

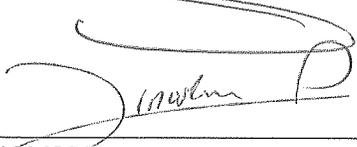
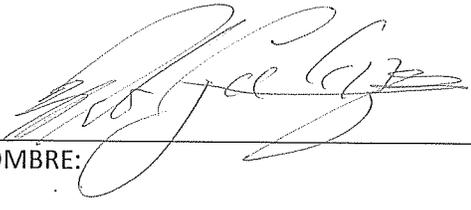
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA- QUITO- RIOBAMBA	22/04/2015	16H00	23/04/2015	19H00

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

NOTA

 NOMBRE: BYRON BUENO	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:	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   NOMBRE:

LIQUIDACIÓN DEFINITIVA							
NRO. DIAS			VALOR			OTROS	TOTAL GASTOS
VIÁTICOS	SUBSISTENCIA	ALIMENTACIÓN	VIÁTICOS	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