



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14 ABRIL 2015
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARVAJAL VILLAMAR GONZALO	PUESTO QUE OCUPA: ASESOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO CUENCA – CUENCA GUAYAQUIL - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ARCOTEL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

CUMPLIENDO CON LA DISPOSICION DE LA SEÑORA DIRECTORA GENERAL DE ARCOTEL, ING. ANA PROAÑO, VIAJÉ A LAS CIUDADES DE CUENCA Y GUAYAQUIL, PARA MANTENER REUNIONES DE TRABAJO CON LOS REPRESENTANTES DE LAS ORGANIZACIONES RELIGIOSAS CONCESIONARIAS DE FRECUENCIAS E INFORMARLES SOBRE LOS NUEVOS CONCURSOS PARA LA ADJUDICACION DE FRECUENCIAS A NIVEL NACIONAL.

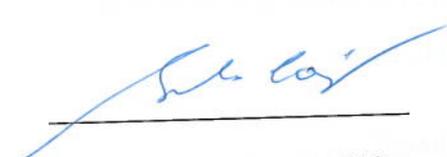
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 09-04-2015	07:10	08:00	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA 11-04-2015	13:15	14:00	

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
AEREA	TAME	UIO-CUENCA	09-04-2015	07:10	09-04-2015	08:00
AEREA	TAME	CUENCA-GYE	10-04-2015	09:10	10-04-2015	10:00
AEREA	TAME	GYE-UI	11-04-2015	13:15	11-04-2015	14:00

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: ING. GONZALO CARVAJAL ASESOR TECNICO		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 POR DELEGACION DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA POR DELEGACION DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	
 NOMBRE: Eco. Edgar Orquera DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO		 NOMBRE: Eco. Edgar Orquera DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

LIQUIDACIÓN DEFINITIVA							
NRO. DIAS			VALOR			OTROS	TOTAL GASTOS
VIATICOS	SUBSISTENCIA	ALIMENTACIÓN	VIATICOS	SUBSISTENCIA	ALIMENTACIÓN		
2(130)	-	-	260	-	-	-	260
VALOR GASTO REAL							260
VALOR ANTICIPADO							-
DIFERENCIA						A FAVOR DEL FUNCIONARIO	260
						A FAVOR DE LA SENATEL	-