



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (23 / 03/ 2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
YONI PINEDA

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR DE AUTOMOTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

RIOBAMBA - CHIMBORAZO

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 Marzo de 2015, a las 06 h00 Salí de la ciudad de Quito brindando movilización al Ing. Gonzalo Carvajal a la ciudad de Riobamba, quien mantuvo una reunión en el X Taller de Trabajo previo a la realización del Gabinete Itinerante en esta ciudad; llegando aproximadamente a las 11h00; saliendo de esta a las 16h00, del hotel el Molino donde se realizó; de ahí nos dirigimos a las oficinas de la Arcotel en esta ciudad para luego proceder de retorno a la ciudad de Quito, llegando a las 21h30. 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 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 dd-mmm-aaa		20-03-2015	20-03-2015				
HORA hh:mm		06H00	21H30				
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	Suzuki Grand vitara sz	QUITO-RIOBAMBA	20-03-2015	06H00	20-03-2015	10H30	

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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.

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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO

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	PEAJE 6= COMBUSTIB. 13	59:
—	1	—	—	40=	—		
			VALOR GASTO REAL				59: