



Agencia de Regulación y Control de las Telecomunicaciones

Formulario FR008

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
IL-IRE-2015-000157

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
01-abr-2015

DATOS GENERALES

NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
EDWIN RODRIGUEZ

PUESTO QUE OCUPA:
PROFESIONAL 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
AMBATO - TUNGURAHUA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
CENTRO - CONTROL DE SERVICIOS DE
TELECOMUNICACIONES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ING. EDWIN RODRÍGUEZ SR. RAFAEL ARÍZAGA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	LUGAR	HORARIO	ACTIVIDAD
31/3/2015	RIOBAMBA - AMBATO	08:26:00 - 09:40:00	TRASLADO DESDE LA IRE HASTA LA CIUDAD DE AMBATO
31/3/2015	AMBATO	09:40:00 - 16:00:00	VERIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO DEL SISTEMA SACER EN LA CIUDAD DE AMBATO
31/3/2015	AMBATO - RIOBAMBA	16:00:00 - 17:14:00	RETORNO HACIA LA CIUDAD DE RIOBAMBA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	31-mar-2015	31-mar-2015	
HORA hh:mm	08:26	17:14	

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.

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	HEA-822	Riobamba - Ambato - Ambato - Riobamba	31-mar-2015	09:00	31-mar-2015	16:00

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

OBSERVACIONES

Justificativo de entrega de informe con fecha posterior 4 días a retorno de comisión: NO SE CUENTA CON FIRMA DIGITAL POR PARTE DEL SEÑOR DELEGADO

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

EDWIN RODRIGUEZ
PROFESIONAL 1

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.

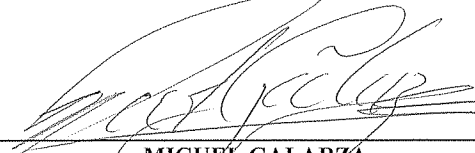
Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Autoridad Competente.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA

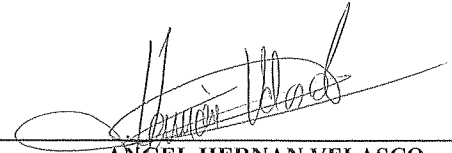
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL

UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO (NIVEL 2)



MIGUEL GALARZA
DELEGADO REGIONAL CENTRO

RESPONSABLE DE LA UNIDAD (NIVEL 1)



ANGEL HERNAN VELASCO
PROFESIONAL 3