

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

FECHA DE INFORME : **25-01-2016**

NO. 006 GG

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**PICO ACOSTA HERNAN WILFRIDO**

PUESTO QUE OCUPA:

**GERENTE**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**MEJIA - PICHINCHA**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

**EPM- GESTITRANSV-T**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: UNO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

En vista de la situación actual en torno a la renovación del permiso de operación de la Cooperativa de Transporte en Taxi 13 de Abril del Cantón Baños de Agua Santa, es necesario realizar la consulta a la Procuraduría General del Estado.

Se elabora el documento e ingresa a la institución, esperando se dé respuesta a la consulta sobre la factibilidad o no de incluir dentro de la renovación del permiso de operación a un funcionario del GAD Municipal de Baños de Agua Santa

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	<b>21-01-2016</b>	<b>21-01-2016</b>	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 hh:mm	<b>06H00</b>	<b>17H00</b>	

**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	EPM	Ambato- Quito	21-01-2016	06h30	21-01-2016	10h00
Terrestre	EPM	Quito - Ambato	21-01-2016	14h00	21-01-2016	17h00

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

<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   <hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> NOMBRE: HERNAN PICO ACOSTA	<b>NOTA</b> 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
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  
NOMBRE:	NOMBRE: HERNAN PICO ACOSTA