

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. 002-EPM -TICS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

FECHA DE INFORME : 18 DE Mayo 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
PARRA ITURRALDE EDWIN FERNANDO

PUESTO QUE OCUPA:

TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
QUITO - 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

OBJETIVO: Retiro de especies valoradas de matriculación

Actividades Detalladas con horas:

- Retiro de especies valoradas de matriculación del Instituto Geográfico Militar en la ciudad de Quito

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
Actividades Detalladas con	17-05-2017	17-05-2017	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	11:H15 AM	22:15 PM	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítima, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Camioneta Institucional	Pelileo -Quito	17-05-2017	11H15AM	17-05-2017	15H00PM
Terrestre	Camioneta Institucional	Quito - Pelileo	17-05-2017	19H45PM	17-05-2017	22H15PM

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

NOMBRE: Ing. Edwin Fernando Parra Iturralde

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE GERENTE DE LA EMPRESA DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: ECO. HERNAN PICO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: GLORIA SEGOVIA