

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

No. 015-EPM -DC  
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES:

FECHA DE INFORME : 28/07/2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
**HERNAN WILFRIDO PICO ACOSTA**

PUESTO QUE OCUPA:  
**GERENTE - GENERAL**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**PICHINCHA - QUITO**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR: GERENCIA  
**EPM- GESTITRANSV-T**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: UNO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Entrega de Oficio N° Oficio No. 0347-EPM-GESTITRANSV-T.-GG-2016 a la Agencia Nacional de Tránsito - Quito, solicitando la devolución inmediata de los fondos de terceros, que han sido recaudado en dicha cuenta.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-07-2016	27-07-2016	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	06H00 AM	18H00 PM	

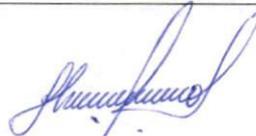
**TRANSPORTE**

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	Ambato - Quito	27/07/2016	07H00 AM	27/07/2016	10H00 AM
Terrestre	Institucional	Quito -Ambato	27/07/2016	15H00 PM	27/07/2016	18H00 PM

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: ECO. HERNAN PICO

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

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

NOMBRE: ECO. HERNAN PICO



NOMBRE: GLORIA SEGOVIA