

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. 011-EPM -DC
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES: ✓

FECHA DE INFORME : 09-05-2016 ✓

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

Por medio del presente informo mis actividades realizadas el día Viernes 06 de Mayo de 2016 a la ciudad de Quito a la Institución Agencia Nacional de Transito (ANT), para tratar asuntos referentes a los incidentes reportados por el departamento de Tecnologías.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06-05-2016	06-05-2016	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	08H30 AM	20H00 PM	

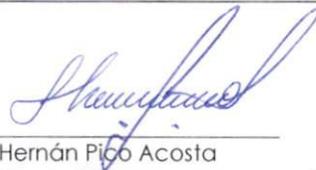
TRANSPORTE

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
Institucional		Ambato - Quito	06-05-2016 ✓	8H30	06-05-2016	18H00
Institucional		Quito - Ambato	06-05-2016 ✓	16H30	06-05-2016	20H00

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. Hernán Pico Acosta

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 representante.

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