

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. 001-EPM -DP
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES:

FECHA DE INFORME : **19-12-2016**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
GÓMEZ BRAVO WALTER GONZALO

PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICO TRÁNSITO

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: DOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Por medio del presente informo mis actividades realizadas los días 15 y 16 de diciembre del 2016 en la ciudad de Quito en Institución Agencia Nacional de Tránsito (ANT), para asistir a la capacitación sobre temas relacionados con la competencia asumida sobre Titulos habilitantes, Sistema de Matriculación AXIS, RTV, Homologación y otros temas según cronograma adjunto.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	15-12-2016	16-12-2016	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	05H00 AM	19H45 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	Chevrolet Dmax	Ambato - Quito	15-12-2016	5:00 am	15-12-2016	8:30 am
Terrestre	Chevrolet Dmax	Quito - Ambato	16-12-2016	16:00 pm	16-12-2016	19:45 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: Ing. Walter Gómez

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: HERNAN PICO