|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | **ARMADA DEL ECUADOR** | | | | |
| **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES** | | | | | | | | | | | | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **No DIRABA-ALD-2022-0011-O** | | | | | | | | FECHA DEL INFORME: **24-OCT-2022** | | | | |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | |
| **APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**:  **MARO-AB OCHOA ALVAREZ ARLETH EVELIN** | | | | | | | | **PUESTO QUE OCUPA:**  **CATALOGADOR** | | | | |
| **C.I 0952031524** | | | | | | | |  | | | | |
| **CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PICHINCHA-QUITO** | | | | | | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRABA** | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  **TNNV- AB PLUAS HERRERA CARLOS**  **CBOP-AB OJEDA PRISCILA**  **MARO-AB OCHOA ALVAREZ ARLETH** | | | | | | | | | | | | |
| **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS** | | | | | | | | | | | | |
| **ANEXO INFORME DE COMISION.** | | | | | | | | | | | | |
| **ITINERARIO** | | | **SALIDA** | | **LLEGADA** | | | NOTA  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. | | | | |
| FECHA  dd-mmm-aaa | | | **19-OCT-2022** | | **21-OCT-2022** | | |
| HORA  hh:mm | | | **14:40 pM** | | **21:35 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** |
| **AÉREO** | | | **LATAM** | | **GUAYAQUIL-QUITO** | | | | **19-OCT-2022** | | **14:40 PM** | **19-OCT-2022** | **15:30 PM** |  |
| **AÉREO** | | | **AVIANCA** | | **QUITO-GUAYAQUIL** | | | | **21-OCT-2022** | | **20:35 PM** | **21-OCT-2022** | **21:35 PM** |  |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS PARA TRANSFERENCIA** | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO:  **BANCO GENERAL RUMIÑAHUI** | | | | | | | TIPO DE CUENTA:  **AHORROS** | | | No. DE CUENTA:  **8569517900** | | | |
| **OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO** | | | | | | | | 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. | | | | |
|  |  | | | | | |  |
| **MARO-AB OCHOA ALVAREZ ARLETH**  **C.I. 095203152-4** | | | | | | | |
| **FIRMAS DE APROBACIÓN** | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO** | | | | | | | | **FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD** | | | | |
| **CPNV-EMS TORRES MIRANDA JOSE**  **DIRECTOR DE ABASTECIMIENTOS** | | | | | | | | **CALM-NOBOA ESTRELLA OSCAR**  **DIRECTOR GENERAL DE LOGISTICA** | | | | |