



FORMULARIO INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:	01-MCMA-DF-2021	FECHA INFORME:	19-05-2021			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	MONTENEGRO CHALAPU MIGUEL ANGEL	PUESTO QUE OCUPA:	ANALISTA DE CONTABILIDAD			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	ESREREWf					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
10-05-2021	08H00:fdas 12H00:fdsa					
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA (dd-mmm-aaaa)	10-05-2021	10-05-2021	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)	08:00	20:00				
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
AEREO	AEROGAL	Distrito Metropolitano de Quito - Loja	10-05-2021	08:00	22-05-2021	12:00
AEREO	AEROGAL	Loja - Palenque	23-05-2021	18:00	10-05-2021	20:00
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	<p>NOTA</p> <p>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.</p>
<p>_____</p> <p>MONTENEGRO CHALAPU MIGUEL ANGEL CARGO: ANALISTA DE CONTABILIDAD C.I.: 1721838017</p>	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>_____</p> <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO: HIDALGO FALLAIN CRISTIAN OSWALDO CARGO: DIRECTOR FINANCIERA</p> <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px; text-align: center;">"Autorizado fin de semana y/o feriado"</div>	<p>_____</p> <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO: LOOR REYES CARLOS ANTONIO CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p>