

Presupuesto, Contabilidad y Telexista.
 Revisión y trámite
 Mónica
 2019/04/08



DIRECCIÓN NACIONAL FINANCIERA
 PRESUPUESTO
 RECIBIDO

Superintendencia de Control del Poder de Mercado
 FECHA 8-04-19
 FIRMA [Firma]

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SCPM-IGT-IR-008-2019-PV-GYE	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 03-04-2019
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TOBAR ORDOÑEZ FRANKLIN ARMANDO	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INTENDENCIA REGIONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: FRANKLIN TOBAR, JUAN CAMPOVERDE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

INFORME DE ACTIVIDADES:

TRASLADO DEL FUNCIONARIO JUAN CAMPOVERDE A SECRETARIA GENERAL DE LA SCPM PARA DEJAR DOCUMENTOS PASIVOS DE ESTUDIOS DE MERCADO DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN DEL BANANO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01-04-2019	02-04-2018	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	12:50	18:00	

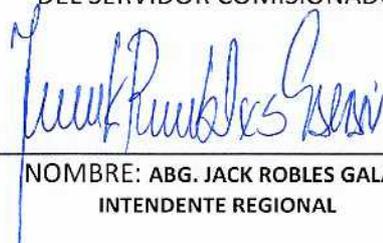
TRANSPORTE

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
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL PLACA PEI-3821	GUAYAQUIL - QUITO	01-04-2019	12:50	01-04-2019	21:40
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL PLACA PEI-3821	QUITO - GUAYAQUIL	02-04-2019	09:15	02-04-2019	18:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

DIRECCIÓN NACIONAL FINANCIERA
 RECIBIDO
 Superintendencia de Control del Poder de Mercado
 FECHA 8-04-2019 16:30
 FIRMA [Firma]

0000004

OBSERVACIONES	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: TOBAR ORDÓÑEZ FRANKLIN ARMANDO CI: 0917552911</p>	<p style="text-align: center;">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>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: ABG. JACK ROBLES GALAN INTENDENTE REGIONAL</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: DR. LUIS FERNANDO HOLGUÍN OCHOA INTENDENTE GENERAL DE GESTION</p>

LISTADO DETALLADO DE GASTOS

FECHA	GASTOS DE ALIMENTACION	No. DE FACTURA	VALOR
1/4/2019	ALMUERZO	003-001-000002744	10,00
1/4/2019	MERIENDA	001-001-000036721	7,00
2/4/2019	DESAYUNO	001-002-000002214	3,40
2/4/2019	ALMUERZO	001-001-000000504	5,00
	TOTAL		25,40

FECHA	GASTOS DE HOSPEDAJE	No. DE FACTURA	VALOR
1/4/2019	HOSPEDAJE	001-002-000002214	34,00
	TOTAL		34,00

FECHA	GASTOS DE TRANSPORTE	No. DE FACTURA	VALOR
	TOTAL		0,00

0000005