



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
SCPM-INAF-DNA-2021-1133

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16/09/2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SARANGO GARCÍA WALTER ARMANDO

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CUENCA- AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR

DIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MARCELA BALDEÓN; ARMANDO SARANGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

INFORME DE ACTIVIDADES:

Movilización para mudanza de oficina técnica de Cuenca y movilización de equipo de tecnología.

Martes 14 de septiembre 2021

04h30 Salida de la ciudad Quito con destino a la ciudad de Cuenca.

13h24 Llegada a la ciudad de Cuenca, oficina zonal.

18h30 Llegada al hotel donde pernocté.

Miércoles 15 de septiembre 2021

08h00 Salida del hotel con destino a la zonal Cuenca.

13h30 Salida de la ciudad de Cuenca con destino a la ciudad de Quito.

21h55 Llegada a la ciudad de Quito oficinas SCPM.

PODUCTOS ALCANZADOS:

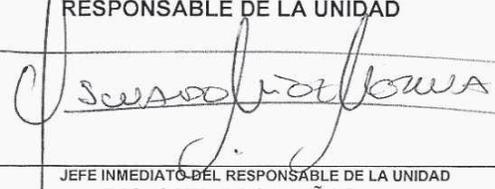
La comisión realizada, se realizó sin novedad.

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	14/09/2021	15/09/2021	
HORA hh:mm	04h30	21h55	

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	Vehículo Institucional PEA-3790	QUITO - CUENCA	14/09/2021	04h30	14/09/2021	13h24
TERRESTRE	Vehículo Institucional PEA-3790	CUENCA - QUITO	15/09/2021	13h30	15/09/2021	21h55

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

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>ARMANDO SARANGO CI:1714503198</p>	<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>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO ECO. GINA HERNÁNDEZ</p>	<p>JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD ING. OSWALDO MUÑOZ</p>

FECHA	GASTO DE ALIMENTACIÓN	NO. DE FACTURA	VALOR
14/09/2021	Alimentación	003209	2,80
14/09/2021	Alimentación	000014487	3,50
14/09/2021	Alimentación	0007028	7,00
15/09/2021	Alimentación	0007030	7,00
			\$20.30

FECHA	GASTO DE HOSPEDAJE		VALOR
14/09/2021	Hospedaje	0001454	\$ 44,99
		TOTAL	\$ 44,99

TOTAL= \$ 65.29