

Fecha: 04/12/2019
Firma: [Firma]



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

DAF - 007 - 2019

04-12-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Meza Mendoza César Mauricio	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ANTISANA NAPO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR D.A.F.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

César Meza, (Conductor) Ing. Bolivar Caceres(Jefe de Comision)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Lunes: Salida del INAMHI a las 07h30 llegando al Antisana a las 10h00 se realizan los trabajos en el Nevado Antisana retornando al hostel a las 18h30

Martes: Salida desde el hostel a las 07h30 llegando al Antisana a las 08h30 se realizan los trabajos en el Antisana, retornando desde el Antisana a las 10h00 llegando a Quito INAMHI a las 12h00

NOTA: Se Adjuntas 1 factura de hospedaje y 3 facturas de alimentacion

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	MAZDA-PEI 4495	QUITO - NAPO - ANTISANA	02-12-2019	07:30	02-12-2019	10:00
TERRESTRE	MAZDA-PEI 4495	ANTISANA - NAPO - QUITO	03-12-2019	10:00	03-12-2019	12:00

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE:

Sr. César Mauricio Meza Mendoza

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 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

NOMBRE:

Ec. Patricia Garzón Ante

NOMBRE:

Ec. Patricia Garzón Ante

INAMHI
DIRECCION ADMINISTRATIVA
FINANCIERA
DOCUMENTACION Y ARCHIVO
Recibido Por: [Firma]
Firma: [Firma]
04/12/2019
11:54