

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 039-SRAFyATH	FECHA DE INFORME : 03-01-2018
---	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SR. LUIS LIMONES DELGADO	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER 1
--	-------------------------------

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE: DIRECCIÓN REGIONAL 1
--	---

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR.LUIS LIMONES DELGADO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ME TRASLADÉ A LA CIUDAD DE QUITO PARA PONERME A DISPOSICIÓN DE LA DIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA DE ACUERDO AL OFICIO NO. 838-DNATH-2017.

FECHA dd-mmm-aaa	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	02-01-2018	02-01-2018	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	08:00	21:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GYE-UIO	02-01-2018	08:00		
AEREO	TAME	UIO-GYE			02-01-2018	21:00

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 NOMBRES: SR. LUIS LIMONES DELGADO Autorizo el descuento de valores no justificados en la liquidación de	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
--	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE INMEDIATO NOMBRE: ING. CECILIA VILLACÍS ROMÁN	DIRECTOR REGIONAL 1 NOMBRE: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO
---	---

ETKT2695108192457C1
FECHA/DATE: 02JAN

VUELO/FLIGHT **0317**

LIMONES/LUIS
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **14F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 35

tame

ETKT2695108192457C1
FECHA/DATE: 02JAN

VUELO/FLIGHT **0317**

LIMONES/LUIS
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **14F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 35

tame

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : 039-SRAfyATH

FECHA DE SOLICITUD : 29-12-17

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
SR. LUIS LIMONES DELGADO

CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

02-01-2018

08:00

02-01-2018

21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. LUIS LIMONES DELGADO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

SEGÚN OFICIO NO. 838-DNATH-2017 DE FECHA 29 DE DICIEMBRE DE 2017, SE DISPONE AL SEÑOR LUIS LIMONES CHOFER 1 DE LA DIRECCION REGIONAL 1 SE TRASLADARÁ A LA CIUDAD DE QUITO EL DÍA 02 DE ENERO DE 2018, A FIN DE QUE SE PONGA A DISPOSICION DE LA DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA.

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	INSTITUCIONAL	GYE - QUITO	02-01-2018	08:00		
AEREO	-----	QUITO - GYE			02-01-2018	21:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

TIPO DE CUENTA:

No. DE CUENTA:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: SR. LUIS LIMONES DELGADO

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:

ING. LISSETTE SANTACRUZ LAAZ
SUBDIRECTORA REGIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
SUBDIRECTORA REGIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO, SUBROGANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD: AB. FRANCISCO FALQUEZ COBO
DIRECTOR REGIONAL 1

Oficio No. 838-DNATH-2017

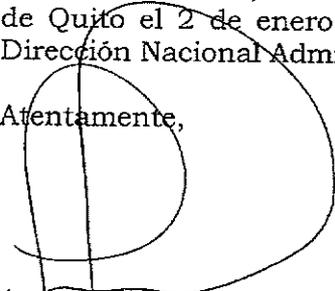
Quito, DM, 29 de diciembre de 2017

Abogado
Francisco Falquez Cobo
DIRECTOR REGIONAL 1
Guayaquil. -

De mi consideración:

Mucho agradeceré a usted señor Director, se sirva disponer que el señor Luis Limones, chofer 1, de la Dirección Regional a su cargo, se traslade a la ciudad de Quito el 2 de enero de 2018, a fin de que se ponga a disposición de la Dirección Nacional Administrativa.

Atentamente,



Lic. Jimena Sánchez Benítez
DIRECTORA NACIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

Oficio No. 838-DNATH-2017

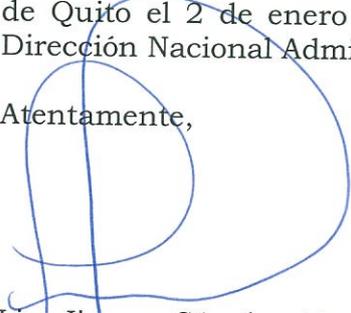
Quito, DM, 29 de diciembre de 2017

Abogado
Francisco Falquez Cobo
DIRECTOR REGIONAL 1
Guayaquil. -

De mi consideración:

Mucho agradeceré a usted señor Director, se sirva disponer que el señor Luis Limones, chofer 1, de la Dirección Regional a su cargo, se traslade a la ciudad de Quito el 2 de enero de 2018, a fin de que se ponga a disposición de la Dirección Nacional Administrativa.

Atentamente,



Lic. Jimena Sánchez Benítez
DIRECTORA NACIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

Trámite
VIA

03009
2018 4 PM 12: 08
RECEPCION REGIONAL