



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
N° 108-EG-PGPAH-2016

FECHA DE INFORME:
24/02/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GREFA TAPUY EDWIN NAGEL

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL
RURAL AVILA HUIRUNO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CECILIA LOOR DOMÍNGUEZ, SR. JOSÉ HUATATOCA Y SR. EDWIN GREFA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DE ACUERDO AL MEMORANDUM N 108 EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE LA INSTITUCION SALI A LA CIUDAD DE QUITO EN LA CAMIONETA DMAX CHEVROLET DE LA INSTITUCION PARA MOLIVIZAR AL SR. JOSE HUATATOCA Y LA ING. CECI LOOR HASTA EL CIUDAD DE QUITO A MINISTERIO DE SALUD, BANCO DEL ESTADO, SERCOP

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA	22/02/2016	23/02/2016
HORA	17H00PM	20H15 PM

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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIÓN	HUIRUNO - QUITO	22/02/2016	17H00PM	22/02/2016	21H40PM
TERRESTRE	INSTITUCIÓN	QUITO - HUIRUNO	23/02/2016	15H50PM	23/02/2016	20H15PPM

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

NOMBRE: EDWIN GREFA

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

NOMBRE:
SRTA. JESICA AROCA
TESORERA GADPR-AVILA

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE:
PROF. JOSÉ HUATATOCA
PRESIDENTE GADPR-AVILA



