

NOMBRE DE M

Está proble

DAD

ORA O SU DELEGADO

e de 4 des de complide el servicio i



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOUCITUD (dd-mmm-aaaa) 08-PEGT-DA-JNDA-2021 18/08/2021 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN DATOS GENERALES ELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR édula Cludadania: : 1708025141 PUESTO QUE OCUPA: CHOFER BLO EMILIO GONZALES TORO JDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IORONA SANTEAGO — MACAS NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINITRATIVA **TCHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)** HORA SALIDA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) 16/08/2021 09H15 17/08/2021 16H30 TVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Pablo González. ESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE ar disposición de la máxima autoridad de la JNDA la Sra. Diana Ycaza, me trasladaré al Cantón Macas con carpas institucionales para la feria artesanal. TRANSPORTE **SALIDA** LLEGADA TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE RUTA (Aéreo, terrestre, maritimo, otros) TRANSPORTE **FECHA FECHA** HORA HORA hhanm dd-mmm-aaaa hhanm TERRESTRE INSTITUCIONAL 16/08/2021 09h15 QUITO - MACAS 16/08/2021 16h00 TERRESTRE INSTITUCIONAL 17/08/2021 08h45 17/08/2021 MACAS - QUITO 16h30 DATOS PARA TRANSFERENCIA YOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: # 5245341900 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FROMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOJICITANTE PONSAUL NOMBRE DE LA O EL RES NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR AD SOUCHANTE PARLO GONZALEZ DIRECT FIRMA DE LA ALITORIDAD NON NO SU DELEGADO





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

08-PEGT-DA-JNDA-2021

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23/08/2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PABLO EMILIO GONZALEZ TORO

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MORONA SANTIAGO - MACAS

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL.

Sr. Pablo González

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Por disposición de la máxima autoridad la Sra. Diana Ycaza presidenta de la JNDA y, me traslade la la ciudad de MACAS al retiro de CARPAS INTITTUCIONALES de la feria que se realizó en la JPDA.

Pernoctando en la ciudad de MACAS los días ,16/08/2021 retornando el 17/08/2021 a ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se realizó la comisión con el itinerario previsto y cumpliendo con las disposiciones asignadas y se retorna sin ninguna novedad

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16/08/2021	17/08/2021	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo
HORA hhimm	09H15	16H30	habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALIDA	4	LLEGADA			
(Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm		
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MACAS	16/08/2021					
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	The second secon	-	09H15	16/08/2021	16H00		
OTA: EN CASO DE HARER LITI		MACAS - QUITO	17/08/2021	08H45	17/08/2021	16H30		

D DE HABER UTILIZADO TRANSPORTE PÚBLICO AÉREO, TERRESTRE O FLUVIAL, SE DEBERÁ ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE LOS PASES A BORDO O BOLETOS, CON LA RESPECTIVA FECHA Y HORA DE SALIDA, DE ACUERDO A LO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 23 DEL REGLAMENTO DEL PAGO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y MOVILIZACIÓN.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE: PABLO EMILIO GONZALEZ TORO

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

> NOMBRE: ING. PAULINA SANCHEZ. BIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)

GASTOS COMICION INTITUCIONAL DEL 16/08/2021 AL 17/08/2021 MACAS

	1	1	-	1	4		V	4-7	-		_											W.	1	1
TOTAL	2.00	2 00	2,00	2,00	40.00	10,00	8 00 8	25,00	20,00															91.00
	S	·	7 0	7 4	> 0	} V	} V	1 4	>						H							Н		5
PARQUEADERO																								
PEAJES	\$ 2.00	1			-																			8.00
COMBUSTIBLE								25.00																25.00 \$
ALIMENTACION						10,00																		18,00/ \$
ALOJAMIENTO					40,00		100																	40,00 \$
FACTURA O NOTA DE VENTA	3553299	5251467	4549834	5105432	11243		163	259964																\$
FECHA	16/08/2021	16/08/2021	17/08/2021	17/08/2021	16/08/2021	16/08/2021	17/08/2021	17/08/2021										8						
		7	m	4	S	9	7	00	on	10	=	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	

PABLO GONZALES

CONDUCTOR