

SOLICITUD DE AUTO	RIZACIÓN DADA CUE	ORIZACIÓN PARA	CUMPLIMIENTO	DE SERVICI	OS INSTITUCI	ONALES			
NSTITUCIONALES	GRD-JNDA-D	PLIMIENTO DE SERVICIOS		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 08/12/2021					
VIÁTICOS	х моч	ILIZACIONES	SUBSISTENCIAS						
		D/	ATOS GENERALES						
PELLIDOS - NOMBRES E INA DUQUE VLA D	DE LA O EL SERVI	DOR	Cédula Ciudad		JESTO QUE OCUF	PA:			
udad - provincia d Jayas-guayaqui	EL SERVICIO INSTI	TUCIONAL	1719041756 NOMBRE DE LA	UNIDAD A LA	ONDUCTOR QUE PERTENECE	LA O EL SERVIDOR			
ECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SAI	LIDA (hh:mm)	DIRECCIÓN A		ISTRATIVA				
09-12-2021		11H00	10-12-		18H00				
RVIDORES QUE INTEC blo González	GRAN LOS SERVICI	OS INSTITUCIONALES:							
			RANSPORTE		Contractor	TG 100 (British)			
TIPO DE TRANSPORTE		Ti		NSPORTE SALIDA SALIDA					
(TERRESTRE)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA			LLEGADA				
TERRECTRE			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm			
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-GUAYAQUIL	09/12/2021	11H00	09/12/2017	20H00			
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-QUITO	10/12/2017	09Н00	10/12/2021 18				
		DATOS PA	RA TRANSFERENCIA			San Contract Property of			
NOMBRE DE	CUENTA: RROS	No. DE CUENTA 5001295561							
BOLIVAF					FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
	O ELSERVIDOR SO	DLICITANTE	FIRMA DE LA	D EL RESPONSA	BLE DE LA UNIDA	AD SOLICITANTE			
	O ELSERVIDOR SO	DLICITANTE	FIRMA DE LA (DEL RESPONSA Maros La	Aleio B	AD SOLICITANTE			
FIRMA DE LA	O EL SERVIDOR SO		_	Horosto Ing. Mai	wejo B				
FIRMA DE LA	JULY Reina Duque		D	Ing. Mai	ulejo B				
FIRMA DE LA	JULY Reina Duque		D	Ing. Mai	wejo B				
FIRMA DE LA	JULY Reina Duque	VA DE LA AUTORIDAD	MOMINADORA O SU	Ing. Mai	wejo B				
FIRMA DE LA	JULY Reina Duque	AA DE LA AUTORIDAD	D	Ing. Mai	wejo B				



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 10/12/2021

007-VGRD-JNDA-DADM-2021

DATOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA:

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR REINA DUQUE VLADIMIR GEOVANY

CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

GUAYAS-GUAYAQUIL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Pablo González

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Con Memorando Nro. JNDA-DCIC-2021-0011-M de 08 de diciembre de 2021 y por disposición de la señora Presidenta de la JNDA Diana Ycaza, trasladé stands para la feria artesanal que se realizó en dicha ciudad.

NOTA: Adjunto peajes de retorno Guayaquil-Quito, por cuanto compartimos la conducción del vehículo con el

compañero Pablo	González de ida y d	e retorno.
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	09/12/2021	10/12/2021/
HORA hh:mm	10H30	13H20

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 UTILIZADO

		INDIAN CIO			A 2 G G A 2 C G G S	0.0000000000000000000000000000000000000
TIPO DE			SALID	Α _	LLEGA	DA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
marítimo, otros) TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-GUAYAQUIL	09/12/2021	10H30	09/12/2021	19H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-QUITO	10/12/2021	05H00	10/12/2021	13H20
		ICO AÉDEO TEODESTRE O ELLIVIA		OBLIGATORIAME	NTE LOS PASES A BORDO	O BOLETOS, CON

NOTA; EN CASO 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 MOVIUZACIÓN.

OBSERVACIONES:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la líquidación se demorará e incluso de no presentario 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

DIMR REINA DUQUE

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL

SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: ING. MARCOS VALLEJO **DIRECTOR ADMINISTRATIVO (ENC.)**

DETALLE DE GASTOS

OTROS												•
PEAJE	2,00	2,00	2,00			/			,	/	/	00'9
COMBUSTIBLE							30,00	30,00		25,50	14,50	100,000
TRANSPORTE				//	1			/	/			
ALIMENTACIÓN				12,50	15,51	/			11,75			39.75
ALOJAMIENTO			/			23	1	111	//		/	23,00
No. FACTURA	5761671	3935112	1470781	114054	7367	3653%	473549	64107	7559	64160	274573	TOTAL
FECHA	09/12/2021	09/12/2021	09/12/2021	09/12/2021	09/12/2021	09/12/2021	09/12/2021	09/12/2021	10/12/2021	10/12/2021	190713/2021	
No.	1	2	3	4	5	9	7	8	6	10		

DARCRADO POR:
ADIMIR REINA DUQUE