

| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                         |               |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b><br>007-JCTC-JNDA-DADM-2025                                                                                                              |               | <b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b><br>22/08/2025                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br>Tapia Cadena Juan Carlos.                                                                                                                                                  |               | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>CHOFER INSTITUCIONAL                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>SUCUMBIOS( LAGO AGRIO )                                                                                                                                              |               | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>DIRECCION ADMINISTRATIVA |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b><br>Tec. Lenin Barba, Cosm. Erika Salazar.                                                                                                                          |               |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                         |               |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Con el memorando No. JNDA-P-2025-0106-M del 15 de Agosto del 2025 de la Presidenta la Cosm. Erika Salazar, en donde se autoriza el cumplimiento de la comisión de servicios y con el salvoconducto No. 2686, me traslade el: |               |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>19/08/2025:</b><br>A las <b>06H00</b> salimos a la ciudad de Lago Agrio llegando a las <b>15h30</b> , culminando la actividades a las <b>18h00</b> pernoctamos en la misma ciudad.                                        |               |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>20/08/2025:</b><br>A las <b>08h00</b> se traslado a los funcionarios a cumplir con su itinerario terminando a las <b>18H00</b> , pernoctamos en la misma ciudad.                                                          |               |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>21/08/2025</b> Siendo las <b>08H00</b> retornamos a la ciudad de Quito llegando a las <b>18H30</b> .                                                                                                                      |               |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b><br>Se realizo la comisión cumpliendo con todas tareas asignadas llegando a Quito si novedad.                                                                                                    |               |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>SALIDA</b> | <b>LLEGADA</b>                                                                             | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                                                                   | 19/08/2025    | 21/08/2025                                                                                 | 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. |
| <b>HORA</b><br>hh:mm                                                                                                                                                                                                         | 06H00         | 18H30                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                                                                                            |                      |                    |                      |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                             | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                       |                      |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                             | INSTITUCIONAL        | QUITO - LAGO AGRIO | 19/08/2025           | 06H00         | 19/08/2025           | 15H30         |
| TERRESTRE                                                                                                             | INSTITUCIONAL        | LAGO AGRIO - QUITO | 21/08/2025           | 08H00         | 21/08/2025           | 18H30         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. |                      |                    |                      |               |                      |               |

|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR<br/>COMISIONADO</b>                                                     | <p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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</p> |
| <p>_____</p> <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b><br/>JUAN CARLOS TAPIA<br/>CHOFER</p>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA<br/>UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>                        | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O<br/>EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b><br/>ING. GUILLERMO VELASCO<br/>DIRECTOR ADMINISTRATIVO JNDA</p> | <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b><br/>ING. GUILLERMO VELASCO<br/>DIRECTOR ADMINISTRATIVO JNDA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |