

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR**

Nro. DE INFORME : 2

FECHA DE INFORME: 07/06/2013

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR :

MARIA GABRIELA TORRES ORTIZ

PUESTO :

COORDINADORA DE PROMOCIÓN

CIUDAD - PAÍS :

QUITO - ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR :

MERCADEO / PROMOCIÓN

SERVIDORAS / ES QUE INTEGRAN EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES :

MARÍA GABRIELA TORRES ORTIZ Y SIXTO BERMEO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento de tareas oficiales o servicios institucionales desde la salida hasta la llegada al lugar de residencia o trabajo habitual o de cumplimiento de las mismas según sea el caso .			
FECHA dd-mm-aaa	07/10/2013	07/10/2013				
HORA hh:mm	5H00	21H00				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		Día Siguiente 8h30				
TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	LAN	QUITO - MANTA	07/10/2013	7:05	07/10/2013	7:55
AÉREO	LAN	MANAT - QUITO		18:05		19:00

NOTA : En caso de haber utilizado: 1) transporte público aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR / A

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que resistir los valores pagados. Cuando las tareas oficiales o servicios institucionales sea superior al numero de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegada/o.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFA/E DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

NOMBRE

Carla Cárdenas

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

000011