

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

Nro. DE INFORME :

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
30 de septiembre del 2013**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR :

ALBAN GOMEZ JORGE EFRAIN

PUESTO :

VICEALCALDE DE QUITO

CIUDAD - PAÍS :
Lima-PerúNOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR :
Jorge Albán Gómez**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Ceremnia de Premiación de los World-Travel Awards, realizo el 20y 21 de julio en la Ciudad de Lima-Peru

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	19/07/2013	21/07/2013				
HORA hh:mm	07H00	13H00				
Hora Inicio de Labores el día de retorno						
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
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	AVIANCA	Quito-LIMA	19/07/2013	07H00	19/07/2013	09H150
Aéreo	AVIANCA	Lima-Quito	21/07/2013	10H32	21/07/2013	13H00

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 número 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

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

NOMBRE

**QUITO TURISMO
CONTABILIDAD****03 OCT 2013**

Recibido por:

000012