



Quito
Turismo

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES NACIONALES

Nro. DE INFORME : 1

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) : 13-enero-2014

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR :

María Fernanda Arboleda

PUESTO : Directora General Administrativa Financiera

CIUDAD - PAÍS : Quito-Ecuador

Dirección General Administrativa Financiera

María Fernanda Arboleda, Luz Elena Coloma, Carlos Narvaez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Revista HOGAR, ha reconocido la labor de Luz Elena Coloma por la ciudad como Gerente de Quito Turismo

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	08-ene-14	08-ene-14	
HORA hh:mm	7:00 AM	18:05 pm	
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	TAME	Quito-Guayaquil	08-ene-14	7:00 AM	08-ene-14	18:05 pm

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

Luz Elena Coloma

000004