

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. DE INFORME :

FECHA DE INFORME (04-10-2012)

DATOS GENERALESAPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR :
1. Muñoz Carrillo Alexandra IsabelPUESTO :
1. Técnico de Promoción y OperacionesCIUDAD - PAÍS :
QuitoNOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR :
1. PromociónSERVIDORAS / ES QUE INTEGRAN EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES :
1. Muñoz Carrillo Alexandra Isabel**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	25/09/2012	01/10/2012				
HORA						
Hora Inicio de Labores el día de retorno (02/10/2012)		08h30				
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	LAN	Quito - Guayaquil	25/09/2012	07H00	25/09/2012	07H55
Aéreo	LAN	Guayaquil - Quito	01/10/2012	07H05	01/10/2012	08H00

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

Alexandra Muñoz**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

MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A

NOMBRE

Carla Cárdenas

NOMBRE

Luz Elena Coloma

000002