



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
2 DE FEBRERO DE 2016

019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CALDERÓN ORELLANA CARLOS WILSON

PUESTO QUE OCUPA
DIRECTOR FINANCIERO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ESMERALDAS - ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE GESTION FINANCIERIA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CALDERON ORELLANA CARLOS WILSON

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se adjunta informe de trabajo realizado, emitido por Dr. Elio Mina Z. de la Delegación Esmeraldas de la Contraloría General del Estado y Certificado de la Secretaria del Tribunal Tercero de Garantías Penales de Esmeraldas, según los cuales se concluye que se suspendió la Audiencia a la que fui convocado.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26/01/2016	27/01/2016	
HORA hh:mm	12h00	17h30	

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 a estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO- ESMERALDAS	26/01/2016	15h30	26/01/2016	16h00
AÉREO	TAME	ESMERALDAS- QUITO	27/01/2016	15h30	27/01/2016	16h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA:

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 tendrá que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de los servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la máxima autoridad o su delegado

NOMBRE ECO. CARLOS CALDERÓN O
DIRECTOR FINANCIERO

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD

NOMBRE: ESCRITOR RAÚL PÉREZ TORRES
PRESIDENTE

NOMBRE: ESCRITOR RAÚL PÉREZ TORRES
PRESIDENTE