



**CCE** BENJAMIN  
CARRION  
NÚCLEO SUCUMBÍOS



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**001-MCGSH-CONT-CCENS-2019**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**07-03-2019**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**GREFA SHIGUANGO MISAEL CLEVER**

PUESTO QUE OCUPA:

**CONTADOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**QUITO - PICHINCHA**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

**GESTIÓN FINANCIERA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

-

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Previa autorización del Director Provincial, mediante Memorando N° CCE-FINAN-2019-008-M de fecha 26-02-2019, se procede a realiza la jornada laboral en la ciudad de Quito, según la solicitud de comisión de servicios.
- **27-02-2018.**- En la Sede Nacional de la CCE, siendo las 09:45 acudí a la Unidad de Bienes y Existencias, me contacté con el Ing. Jaime Martínez responsable de bodega de la Sede Nacional, para solicitar el direccionamiento para realizar las depreciaciones en el sistema del eSByE, mismo que desde al año pasado no he podido realizar dichas depreciaciones en el sistema, y procedió a la revisión del mi usuario, encontrándose que mi usuario estaba desactivado, luego de varias intentos se activó mi usuario, habilitando en el sistema para proceder con las depreciaciones, concluyendo aproximadamente las 11:15. Seguidamente, me acerque a la Unidad de Contabilidad, para la asistencia técnica contable de algunas cuentas de la institución para su tratamiento y procedimiento a seguir ante el Ministerio de Finanzas, la misma que tuve el debido asesoramiento por parte de la Ing Janeth Riofrio, contadora de la Sede Nacional, desocupándome aproximadamente a las 15:00
- Culminado la gestión en la Sede Nacional, retorné a la ciudad de origen siendo las 17:00 sin ninguna novedad.

**ITINERARIO**

**SALIDA**

**LLEGADA**

**NOTA**

FECHA  
dd-mmm-aaa

27-02-2019

01-03-2019

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 de estos sitios.

HORA  
hh:mm

23.55

00:15

**TRANSPORTE**

**TIPO DE TRANSPORTE**  
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)

**NOMBRE DE TRANSPORTE**

**ROUTA**

**SALIDA**

**LLEGADA**

FECHA  
dd-mmm-aaaa

HORA  
hh:mm

FECHA  
dd-mmm-aaaa

HORA  
hh:mm

TERRESTRE

TRANS  
ESMERALDAS

NUEVA LOJA - QUITO

27-02-2019

23:55

28-02-2019

07:00

TERRESTRE

TRANS BAÑOS

QUITO - NUEVA LOJA

28-02-2019

17:00

01-03-2019

00:15

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: **MISAEL CLEVER GREFA SH.; C.C. 1700788612**

**NOTA**

Este 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 tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: **JOOFRE GOMEZ - DIRECTOR FINANCIERO**

NOMBRE: **EFREN GOMEZ - DIRECTOR CCENS**

