



**EDEC-EP**  
EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL  
DE DESARROLLO ECONÓMICO

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME : 08-Abril-2017.

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
QUIZHPI URGILES LIGIA MARIBEL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
PICHINCHA -QUITO

**PUESTO QUE OCUPA:**  
JEFE DE TALENTO HUMANO  
**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
GERENCIA ADMI FINANCIERA

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** QUIZHPI URGILES LIGIA MARIBEL

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04 abril-17	04 abril-17	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	06H55	19h15	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aereo AEREO	LATAM	CUE-QUI	04 ABR-17	06H55	04 ABR-17	08H15
	LATAM	QUI-CUE	04 ABR-17	18H15	04 ABR-17	19H15

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

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

NOMBRE: MARIBEL QUIZHPI

**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 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**

NOMBRE: ING MARTHA VINTIMILLA  
GERENTE ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

NOMBRE: ING MARTHA VINTIMILLA  
GERENTE ADMINISTRATIVA FINANCIERA



**EDEC-EP**  
EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL  
DE DESARROLLO ECONÓMICO

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME : 08-Abril-2017.

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
VINTIMILLA PEÑA MARTHA ESTEFANIA

**PUESTO QUE OCUPA:**

GERENTE ADMINISTRATIVA FINANCIERA

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
PICHINCHA -QUITO

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
GERENTE ADMINISTRATIVA FINANCIERA

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** VINTIMILLA PEÑA MARTHA ESTEFANIA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

FECHA dd-mmm-aaa	SALIDA	LLEGADA	NOTA
			HORA hh:mm
06H55	19h15		

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	LATAM	CUE-QUI	04 ABR-17	06H55	04 ABR-17	08H15
Aéreo	LATAM	QUI-CUE	04 ABR-17	18H15	04 ABR-17	19H15

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

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

**NOMBRE:** ESTEFANIA VINTIMILLA

**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 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**

**NOMBRE:** ING CARLOS ROJAS  
GERENTE GENERAL EDEC EP

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

**NOMBRE:** : ING CARLOS ROJAS  
GERENTE GENERAL EDEC EP