



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. EPN-PII-17-06-2018-0004-M	FECHA DE INFORME 18-07-2018
---	-----------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HECTOR OSWALDO VITERI SALAZAR	PUESTO QUE OCUPA: PROFESOR AGREGADO A TIEMPO COMPLETO (NIVEL 2, GRADO 4)
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ELENA – SANTA ELENA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS – DESODEH
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: HECTOR OSWALDO VITERI SALAZAR	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN Y OBJETIVO: Levantar información primaria mediante talleres grupales (realizados con gerentes de los bancos comunales, zona sur y zona norte), relacionada a los temas de impacto de tecnología en los ámbitos productivos asociativos y culturales.

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

LUNES 09.07.2018
07h00 – 17H30 Viaje desde Quito hasta la provincia de Santa Elena (vía terrestre)

MARTES 10.07.2018
08h30-12h30 Realización de taller grupal con gerentes de bancos comunales de la zona sur.
14H00 – 17h30 Análisis de la información recolectada.



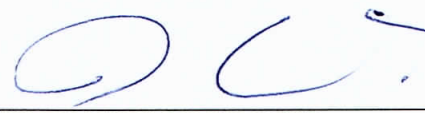
MIÉRCOLES 11.07.2018
08h30 – 12H30 Taller grupal con gerentes de bancos comunales de la zona norte (Colonche)
14h00 -17h30 Análisis de la información recolectada

JUEVES 12.07.2018
08h00 – 17h00 Retorno a la ciudad de Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS
Levantamiento de información primaria (audios) relevante para el proyecto, mediante dos talleres grupales donde se cumplió el objetivo trazado.

NOTA: SE ADJUNTA RESUMEN DE GASTOS CON FACTURAS ORIGINALES (11), POR CONCEPTO DE ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO. ASÍ COMO TAMBIÉN FACTURA ORIGINAL (9) POR GASTOS DE TRANSPORTE

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09-07-2018	12-07-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de

HORA hh:mm	07h00	17h00	residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
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
Terrestre	Institucional	QUITO – SANTA ELENA	09-07-2018	07H00	09-07-2018	17H30
Terrestre	Institucional	SANTA ELENA – ZAPOTAL – SANTA ELENA	10-07-2018	08h00	10-07-2018	17h30
Terrestre	Institucional	SANTA ELENA – COLONCHE – SANTA ELENA	11-07-2018	08h00	11-07-2018	17h30
Aéreo	Institucional	SANTA ELENA - QUITO	12-07-2018	08H00	12-07-2018	17H00
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			NOTA			
			<p>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</p>			
<p>NOMBRE: HÉCTOR OSWALDO VITERI SALAZAR CARGO: PROFESOR AGREGADO A TIEMPO COMPLETO (NIVEL 2, GRADO 4) / DIRECTOR PROYECTO PII-17-06 CI. 0602157612</p>						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
<p>NOMBRE: ANDRÉS ROBALINO LÓPEZ CARGO: JEFE DEPARTAMENTO DESODEH</p>			<p>NOMBRE: NELSON ALOMOTO BANSUI CARGO: DECANO FCA</p>			



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (15-05-2018)

Memorando Nro. EPN-PII-17-06-2018-0004-M

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HECTOR OSWALDO VITERI SALAZAR	PUESTO QUE OCUPA: PROFESOR AGREGADO A TIEMPO COMPLETO (NIVEL 2, GRADO 4)
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ELENA-SANTA ELENA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS ORGANIZACIONALES Y DESARROLLO HUMANO - FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
--	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
9-07-2018	07H00	12-07-2018	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
HECTOR OSWALDO VITERI SALAZAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Levantar información primaria mediante la ejecución de talleres grupales con la participación de los presidentes de bancos comunales de **Santa Elena**, pertenecientes al proyecto PIDAASSE

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
TERRESTRE	Movilización institucional	Quito-Santa Elena	9/07/2018	07:00	9/07/2018	19:00
TERRESTRE	Movilización institucional	Santa Elena-Quito	12/07/2018	07:00	12/07/2018	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3776264200
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

 Héctor Oswaldo Viteri Salazar PROFESOR AGREGADO A TIEMPO COMPLETO (NIVEL 2, GRADO 4) 0602157612	 Valentina Ramos Ramos JEFE DEPARTAMENTO DESODEH
--	---

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CARGO CÉDULA DE CIUDADANÍA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO
---	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
---	---

 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO CARGO	<ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
--	---



0000001