



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| N° SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA<br>CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |  |                                  | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)   |                |                      |                   |
|---|--|----------------------------------|--|----------------|----------------------|-------------------|
| 104   |  |                                  | 02-08-2016   |                |                      |                   |
| DATOS GENERALES   |  |                                  |  |                |                      |                   |
|   |  |                                  |  |                |                      |                   |
| APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR  PUESTO QUE OCUPA:  Chamba Jasé Haria  Consare  |  |                                  |  |                |                      |                   |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Canas - Canas Santa Sabe - Azuay  |  |                                  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COMPUTATO DE CAMBRE  |                |                      |                   |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: José Plana Chamba  |  |                                  |  |                |                      |                   |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS   |  |                                  |  |                |                      |                   |
| consiste organizado por lacce, Extensión Cañar, con motro I la fra<br>contación de la Parvista "Remembranzas", el 3 de agosto del 2016, en el<br>Tentro Junicipal, a las 29:30. |  |                                  |  |                |                      |                   |
| solo, con notivo de la creación de la cor Extensión del Canton Santo<br>Isabel, en la Catedral de dicho Canton, a las 20:30   |  |                                  |  |                |                      |                   |
| ITINERARIO  | SALIDA   | LLEGADA                          | 0.00   |                | OTA                  |                   |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa   | 03-08-2016   | 05-08-2016                       | 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 del caso, hasta su llegada a estos sitios. |                |                      |                   |
| HORA<br>hh:mm   | 04:30  | 21:30                            |  |                |                      |                   |
|   |  | TRANS                            | PORTE  | elijari salite |                      | Paris and Section |
| TIPO DE<br>TRANSPORTE   | NOMBRE DE  |                                  | SAL  | IDA            | LLEG                 | ADA               |
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | TRANSPORTE   | RUTA                             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa   | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm     |
| terrestro   | CCE  | anto-Catrar<br>Canar-Souta Isabe | 03-08-2016   | 04:30          | 03-08-2016           | 16:00             |
| Ferrestoe   | CCE  | Souta sabel-Quito                | 05-08-2016   | 07:00          | 05-08-2016           | 21:30             |
| 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 servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la máxima autoridad o su delegado.

NOMBRE:

## FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL

NOMBRE

NOMBRE