

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **232** FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19-12-2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>Chamba José María</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>Conserje</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Babahoyo-Los Ríos</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Conjunto de Cámara</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>José María Chamba</b>	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Cinco conciertos organizados por la CCE, Núcleo de Los Ríos, en homenaje al sexagésimo segundo aniversario de vida institucional del mencionado núcleo provincial, (cantones: Valencia, Montalvo, Pimocha, Caracol y Babahoyo. Fechas: 12, 13, 14, 15 y 16 de diciembre de 2016, respectivamente).

ITINERARIO... FECHA HORA	SALIDA 12.12.2016 12:00	LLEGADA 17.12.2016 17:00	NOTA
			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			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	CCE	Quito - Babahoyo	12-12-2016	12:00	12-12-2016	18:00
Terrestre	CCE	Babahoyo-Quito	17-12-2016	09:00	17-12-2016	17:00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO  <i>José María Chamba</i> NOMBRE: José María Chamba	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 APROBACION**

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO O RESPONSABLE DE LA UNIDAD  <i>Ricardo Sempértegui</i>	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL  <i>Luis Bastidas</i>
NOMBRE Ricardo Sempértegui Valdivieso	NOMBRE Luis Bastidas Escobar