



Casa de la Cultura Ecuatoriana
BENJAMÍN CARRIÓN

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

227

19-12-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

Ati Iglesias Luis Germán

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Babahoyo-Los Ríos

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

Conjunto de Cámara

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Luis Germán Ati Iglesias

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	ROUTA	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

NOMBRE: Luis Germán Ati Iglesias

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL

NOMBRE Ricardo Sempértugi Valdivieso

NOMBRE Luis Bastidas Escobar