

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
 SERVICIOS INSTITUCIONALES

091

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13-05-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

HERRERA CRESPO PATRICIO

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 GUAYAQUIL-GUAYAS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: RAÚL PEREZ TORRES Y PATRICIO HERRERA CRESPO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

 Participar en la presentación del libro *CUADERNOS DEL GUAYAS* del Núcleo del Guayas, libro publicado por la CCE.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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 de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaa	11-052016	14-05-2016	
HORA hh:mm	13:00	12:00	

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	TAME	QUITO-GUAYAQUIL-QUITO	11-05-2016	15:15	12-05-2016	9:30

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



LIC. PATRICIO HERRERA CRESPO

NOMBRE: _____

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: LIC. PATRICIO HERRERA CRESPO

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



NOMBRE: LIC. RAÚL PAZMIÑO CORTÉS