



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

26.03.2016

F50

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RAÚL PÉREZ TORRES
PUESTO QUE OCUPA:
Presidente

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL

INSTITUCIONAL SERVIDOR
Tulcán Carchi PRESIDENCIA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Raúl Pérez Torres Presidente, Ivonne Dávila, Directora Jurídica y Wilma Granda, Directora de la Cinemateca.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

09.03.2016 16H00 Reunión en el núcleo con los miembros de los talleres literarios colombo- ecuatoriano (30 personas). 19h00. Recorrido del teatro Lemari. Intervención en la firma del Convenio Tripartito entre la CCE, CCE Núcleo del Carchi y Municipio de Tulcán. 10.03.2016 Reunión con el presidente del Núcleo de la Casa y miembros de la Casa..

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	09.03.2016	10.03.2016	
HORA	11:00	15:00	

TRANSPORTE TIPO DE LLEGADA SALIDA TRANSPORTE NOMBRE DE **FECHA FECHA** RUTA HORA HORA (Aéreo, terrestre, TRANSPORTE dd-mmmdd-mmmhh:mm hh:mm marítimo, otros) aaaa aaaa Terrestre Institucional Quito Tulcán 09.03.2016 10:00 09.03.2016 16.00 10.03..2016 Terrestre Institucional Tulcán Quito 10:00 10:03.2016 15:00

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

OBSER	RVACIONES
NOMBRE Raúl Pérez Torres	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 D	E 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
NOMBRE: Raúl Pérez Torres	NOMBRE: Raúl Pérez Torres