



## Casa de la Cultura Ecuatoriana BENJAMÍN CARRIÓN

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS 158 INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 3 de octubre de 2016

**DATOS GENERALES** PUESTO QUE OCU APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Servidor Público 1 Gordón Ureña Luis Fernando NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Conjunto de Cámara Manta-Manabí SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Luis Fernando Gordón Ureña

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Concierto en homenaje al Lic. Francisco Hidalgo, Miembro de la CCE, Núcleo de Manabí y Director de la Revista Radial Semanal Informativa Facetas, en su trigésimo aniversario de creación, en Manta, Plaza Cívica, 22:30.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	.29.09.2016	01.10.2016	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 el caso, hasta su llegada a estos sitios.
HORA	.08:00	.16:00	

E EIN A COM	TRANSPO	RTE	SALIDA LLEGADA			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Bus interprovin- cial rentado por la CCE	Quito - Manta	29-09-2016	08:00	29-09-2016	18:00
Terrestre	Bus interprovin- cial rentado por la CCE	Manta - Quito	01-10-2016	08:00	01-10-2016	16:00

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 Fernando Gordón Ureña

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, 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 Sempértegui Valdivieso

NOMBRE Luis stidas Escobar