

 Ministerio de Relaciones Laborales	 CCE
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)
161.	3 de octubre de 2016

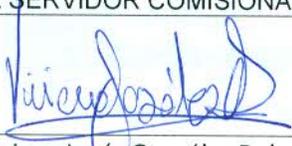
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
González Delgado Viviana Lucía	Servidor Público 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Manta-Manabi	Conjunto de Cámara
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
Viviana Lucía González Delgado	

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... FECHA HORA	SALIDA 29.09.2016 .08:00	LLEGADA 01.10.2016 .16:00	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	Bus interprovincial rentado por la CCE	Quito - Manta	29-09-2016	08:00	29-09-2016	18:00
Terrestre	Bus interprovincial 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	
	NOTA
NOMBRE Viviana Lucía González Delgado	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 Sempértegui Valdivieso	NOMBRE Luis Bastidas Escobar