

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

7/12/2017

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 LÓPEZ BÁEZ SANTIAGO FRANCISCO

PUESTO QUE OCUPA:

S.P.1

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
 INSTITUCIONAL

MACAS – MORONA SANTIAGO

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

CONJUNTO DE CÁMARA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LÓPEZ BÁEZ SANTIAGO FRANCISCO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Concierto realizado por el Conjunto de Cámara, para el programa denominado "Reconocimiento de los Poseedores de Saberes de Morona Santiago" realizado en el Coliseo Roldos Aguilera en el cantón Sucúa, el día 5 de diciembre de 2017, a las 20h00.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05/12/2017	05/12/2017	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.
HORA hh:mm	07H00	17H30	

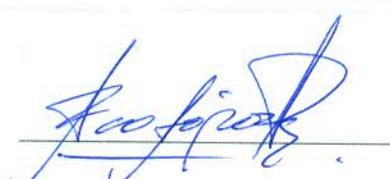
TRANSPORTE

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
TERRESTRE	CCE	QUITO - MACAS	05/12/2017	07H00	05/12/2017	17H30
TERRESTRE	CCE	MACAS - QUITO	06/12/2017	06H00	06/12/2017	15H00

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



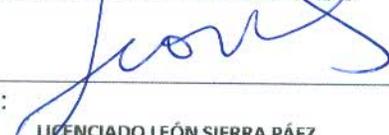
NOMBRE: SANTIAGO FRANCISCO LÓPEZ BÁEZ

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:

LICENCIADO LEÓN SIERRA PÁEZ

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



NOMBRE:

SEÑOR LUIS ALFONSO BASTIDAS ESCOBAR