



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

15-11-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Vélez Valarezo Sergio Oswaldo

PUESTO QUE OCUPA
Secretario General

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Puyo - Pastaza

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Darwin Manoslavas - chofer

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Por disposición del señor Presidente, asistí al Núcleo de Pastaza como Jurado Calificador del XVI Concurso Provincial Intercolegial de Oratoria, el lunes 6 de noviembre a las 9:00. Luego me trasladé al Núcleo del Napo donde mantuve una reunión de trabajo con la Directora y con Marco Tulio Restrepo, Miembro Correspondiente.

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-mm-aaa	05-11-2017	07-11-2017	
HORA hh:mm	13.00	01:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE		Quito - Puyo	05-11-2017	13:00	05-11-2017	18:00
TERRESTRE		Puyo - Quito	07-11-2017	10:00	08-11-2017	01:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	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 tendrá 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.
 NOMBRE: Sergio Vélez Valarezo	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL
	
NOMBRE: Camilo Restrepo Guzmán - PRESIDENTE	NOMBRE: Ing. Luis Bastidas