

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18 /09/2017

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 MARCILLO OÑA MILTON ISRAEL

PUESTO QUE OCUPA:

S.P.1

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
 INSTITUCIONAL

PASTAZA - PUYO

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

CONJUNTO DE CÁMARA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARCILLO OÑA MILTON ISRAEL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

 CONCIERTO REALIZADO EN EL NÚCLEO DE PASTAZA, PARA LA PRESENTACIÓN DEL LIBRO TITULADO
 "LA PLAZA ROJA ENTRE NEBLINA, LLUVIA Y SOL", DE LA AUTORIA DEL ECONOMISTA MARCO TULLIO
 RESTREPO, EL VIERNES 15 DE SEPTIEMBRE DE 2017, A LAS 20H00.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16/09/2017	16/09/2017	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	08H30	13H30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE 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	CCE	QUITO - MACAS	15/09/2017	11H00	15/09/2017	17H00
TERRESTRE	CCE	MACAS- QUITO	16/09/2017	08H30	16/09/2017	13H30

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

NOTA

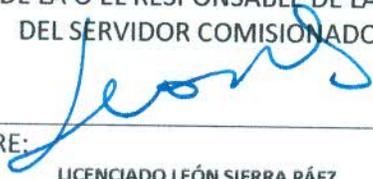

 NOMBRE: MILTON ISRAEL MARCILLO OÑA

 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

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


 NOMBRE:
 LICENCIADO LEÓN SIERRA PÁEZ


 NOMBRE:
 SEÑOR LUIS ALFONSO BASTIDAS ESCOBAR