

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29/01/2018
-------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLOTA PALACIOS MARCO VINICIO	PUESTO QUE OCUPA: S.P.4
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TENA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CONJUNTO DE CÁMARA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: VILLOTA PALACIOS MARCO VINICIO	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

CONCIERTO REALIZADO EN EL PARQUE LÍNEAL DE LA CIUDAD DEL TENA, EN EL EVENTO ORGANIZADOPOR EL MINISTERIO DE CULTURA, EN EL FESTIVAL DE MÚSICA Y DANZA, EL 25 DE ENERO DE 2018, a las 19h00.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25 DE ENERO DE 2018	26 DE ENERO DE 2018	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	13H30	14H00	

TRANSPORTE

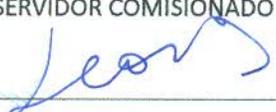
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CCE	QUITO - TENA	25 DE ENERO DE 2018	13H30	25 DE ENERO DE 2018	17H30
TERRESTRE	CCE	TENA - QUITO	26 DE ENERO DE 2018	10H00	26 DE ENERO DE 2018	14H00

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: MARCO VINICIO VILLOTA PALACIOS	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