

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

09-05-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR CORONEL CALLE MAGNO BOLÍVAR PUESTO QUE OCUPA;

SEVIDOR PÚBLICO 5, PAGINA WEB

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZAMORA - ZAMORA CHINCHIPE

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE

LA O EL SERVIDOR COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MAGNO BOLÍVAR CORONEL CALLE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Capacitación al Lic. Paúl Ortiz Elizalde, Comunicador Social del Núcleo de Zamora en registro de información en el sitio web de la CCE casadelacultura.gob.ec de: Noticias, cursos y talleres, convocatorias, publicaciones, colecciones, editoriales, autores, libros, revistas y periódicos, cartelera de cine, cines, agenda cultural, escenarios, grupos de la CCE, museos, exposiciones, Ley de Transparencia (LOTAIP), contactos, stios relacionados, video galería, etc.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA		
FECHA dd-mmm-aaa	03-05-2018	05-05-2018		
HORA hh:mm	05H40	18H00		

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 del caso, hasta su llegada a estos sitios.

NOTA

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			
AEREO	TAME	QUITO - LOJA	03-05-2018	05H40	03-05-2018	06H30		
AEREO	TAME	LOJA - QUITO	05-05-2018	17H00	05-05-2018	18H00		

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O DEL 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: MAGNO CORONEL CALLE

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA

une

UATH INSTITUCIONAL

NOMBRE:

Lic. CRISTINA CASTRILLÓN

ou atox

NOMBRE: