



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20 / 11 / 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GONZALEZ DELGADO VIVIANA LUCÍA

PUESTO QUE OCUPA:

S.P.3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUARANDA - BOLÍVAR

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

CONJUNTO DE CÁMARA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GONZÁLEZ DELGADO VIVIANA LUCÍA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

PRESENTACIÓN DEL SEÑOR MARCO VILLOTA Y LA SEÑORA VIVIANA GONZÁLEZ DE LA SEDE NACIONAL CASA DE LA CULTURA, EN EL ESPECTÁCULO "CANTARES LOJANOS" EN EL MARCO DEL FESTIVAL INTERNACIONAL DE ARTES VIVAS LOJA 2018, EL 17 DE NOVIEMBRE EN EL TEATRO BENJAMÍN CARRIÓN A LAS 20H00.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	SÁBADO 17 DE NOVIEMBRE DE 2018	20 DE NOVIEMBRE 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	15H45	08H00	

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
AÉREO	-	QUITO - LOJA	SÁBADO 17 DE NOVIEMBRE DE 2018	15H45	SÁBADO 17 DE NOVIEMBRE DE 2018	16H45
AÉREO	-	LOJA - QUITO	20 DE NOVIEMBRE DE 2018	07H00	20 DE NOVIEMBRE DE 2018	08H00

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: VIVIANA LUCÍA GONZALEZ DELGADO

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 JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: TLGO. CARLOS IVÁN PÁEZ SANTI

FIRMA DE LA O EL JEFE RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE: ING. HUGO PATRICIO EGUEZ BRAZZERO