

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

03/06/2019

#### DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA  
SECRETARIO GENERAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
SAN ANTONIO DE IBARRA - IMBABURA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Soc. Sergio Vélez Valarezo, Secretario General; Sr. Luis Guachún, Conductor Institucional.

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Cumplir disposición del Presidente Nacional de participar en su representación en reuniones de trabajo con la Asociación de Artesanos Artístico de San Antonio de Ibarra y con el Departamento de Ejecución del Proyecto "Ceoparque Imbabura", de la Prefectura de Imbabura.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA dd-mm-aaa	01-06-2019	02-06-2019	
HORA hh:mm	11:00	19:00	

#### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, 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	INSTITUCIONAL	Quito - Imbabura	01-06-2019	11:00	01-06-2019	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Imbabura - Quito	02-06-2019	17:00	02-06-2019	19:00

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



**NOMBRE:** Sergio Vélez Valarezo

#### 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.

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



**NOMBRE:** Camilo Restrepo Guzmán - PRESIDENTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

Mayra Alarcón Puelles