



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

07/06/2019

**DATOS GENERALES**

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

PUESTO QUE OCUPA  
SECRETARIO GENERAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Francisco de Orellana - Orellana

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**

Por disposición del señor Presidente Nacional me traslade a la Provincia de Orellana, asistiré en representación de la Sede Nacional como jurado en el **X CONCURSO PROVINCIAL DE ORATORIA DECLAMACIÓN Y LIBRO LEÍDO ORELLANA 2019**, a realizarse el 05 de junio de 2019 a las 09H00 en el Auditorio Manuel Villavicencio de la ciudad Francisco de Orellana (El Coca).

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaa	04-06-2019	05-06-2019
HORA hh:mm	11:00	20:30

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Orellana	04-06-2019	11:00	04-06-2019	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Orellana - Quito	05-06-2019	14:30	05-06-2019	20:30

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 Ruedes