





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

lunes, 9 de marzo de 2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Benavides Sevilla Milton Ramiro PUESTO QUE OCUPA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Asistente de Operaciones

Santo Domingo - Santo Domingo de los

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

Tsáchilas

Dirección Fomento Artístico Cultural -

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

Camerata de la CCE

Músicos del elenco - Andrés López, Alana Olivieri, Elías Penafiel, Paola Viteri, Luis Yépez y Cecilia

Tapia

	INFORME DE AC	CTIVIDADES Y PRODUC	TOS ALCANZADOS
Adjunto Inform	ne N° CCE-DFAC-CAC	CE-2020-004, detalle de	gastos y facturas originales.
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	Formula (a nota nota nota nota nota nota nota not
FECHA dd-mm-aaa	2020-marzo-5	2020-marzo-6	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional,
HORA O	i de anticipo de pa 00:70 cmunera ion Mens	en en la joui lació 00:11 limentación, de la j	desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales, al cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
		allus lastitucionales	THE SECTION OF SECTION

		TRA	NSPORTE			
TIPO DE	NOVERDE DEL	والمعارض وال	SALIDA		LLEGADA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh.mm
Terrestre	Particular 1	Quito - Santo Domingo	2020-marzó-5	11:00	2020-marzo-5	14:00
Terrestre	Particular	Santo Domingo - Quito rte público aéreo o terres	2020-marzo-6	07:00	2020-marzo-6	10:00

OBSERVACIONES				
NOMBRE Ramiro Benavides Sevilla	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 RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA			
NOMBRE Carlos Páez Santi	NOMBRE L Raúl Ulloa de Souza			