

 Ministerio de Relaciones Laborales	 Casa de la Cultura Ecuatoriana BENJAMÍN CARRIÓN
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 230	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19-12-2016

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Cepeda Arango Gonzalo	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Apoyo 4
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Babahoyo-Los Ríos	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Conjunto de Cámara
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Gonzalo Cepeda Arango	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Cinco conciertos organizados por la CCE, Núcleo de Los Ríos, en homenaje al sexagésimo segundo aniversario de vida institucional del mencionado núcleo provincial, (cantones: Valencia, Montalvo, Pimocha, Caracol y Babahoyo. Fechas: 12, 13, 14, 15 y 16 de diciembre de 2016, respectivamente).

ITINERARIO... FECHA HORA	SALIDA 12.12.2016 12:00	LLEGADA 17.12.2016 17:00	NOTA
			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 a estos sitios.

TRANSPORTE			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	CCE	Quito - Babahoyo	12-12-2016	12:00	12-12-2016	18:00
Terrestre	CCE	Babahoyo-Quito	17-12-2016	09:00	17-12-2016	17:00

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO	
 NOMBRE: Gonzalo Cepeda Arango	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
FIRMAS DE APROBACION	
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO O RESPONSABLE DE LA UNIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL
 NOMBRE Ricardo Sempertegui Valdivieso	 NOMBRE Luis Bastidas Escobar