



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

26.02.2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RAÚL PÉREZ TORRES

PUESTO QUE OCUPA:
Presidente

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Cuenca Azuay

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Raúl Pérez Torres Presidente. y Gabriel Cisneros, Vicepresidente

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Asistencia e intervención en la posesión de las nuevas autoridades de la Casa de la Cultura Núcleo del Azuay y reunión de trabajo con intelectuales de Cuenca.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24.02.2016	26.02.2016	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	11:00	11:00	

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	TAME	Quito Cuenca	24.02.2016	12:30	24.01.2016	13:30
Aéreo	TAME	Cuenca Quito	26.02.2016	08:40	26.02.2016	9:40

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: Raúl Pérez Torres

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 DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Raúl Pérez Torres

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Raúl Pérez Torres