

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  <b>127</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  <b>14-09-2016</b>
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  <b>LUIS BARRAGAN</b>	PUESTO QUE OCUPA:  <b>CONDUCTOR</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUAYAS- GUAYAQUIL</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>UNIDAD DE SERVICIOS TÉCNICOS</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL MARCO BOHÓRQUEZ, LADI COBO Y LUIS BARRAGAN

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Conducción del vehículo de la Institución de ida y regreso, montaje y desmontaje de stand atención al público y venta de los libros en la II Feria Internacional del Libro organizada por el Ilustre Municipio de Guayaquil.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	<b>6-09-2016</b>	<b>12-09-2016</b>	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	<b>10:00</b>	<b>18:30</b>	

**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
<b>TERRESTRE</b>	<b>INSTITUCIONAL</b>	<b>GUAYAQUIL-QUITO</b>	<b>6-09-2016</b>	<b>10:00</b>	<b>12-09-2016</b>	<b>20:00</b>

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   <b>Luis Barragán</b> NOMBRE: _____	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: <b>ING. LAZARO BELLO</b> UNIDAD DE SERVICIOS TÉCNICOS	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   NOMBRE: <b>ING. LUIS BASTIDAS ESCOBAR</b>
---	---