



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14/02/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JOSÉ MARÍA CHAMBA

PUESTO QUE OCUPA:

S.P.1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
BOLÍVAR - GUARANDA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CONJUNTO DE CÁMARA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JOSÉ MARÍA CHAMBA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

PRESENTACIÓN DEL CONJUNTO DE CÁMARA, EN EL INVITACIÓN A CELEBRAR LA FIESTA EMBLEMÁTICA DEL "CARNAVAL", ORGANIZADO POR LA UNIDAD EDUCATIVA VERBO DIVINO CON LA FINALIDAD DE COMPARTIR CON LOS ESTUDIANTES EL EVENTO DE LA CONFRANTERNIDAD VERBITA, EL DÍA 8 DE FEBRERO DE 2018, A LAS 11H00, EN LA CIUDAD GUARANDA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2018	JUEVES 8 DE FEBRERO DE 2018	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	12H00	12H00	

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
TERRESTRE	CCE	QUITO - GUARANDA	MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2018	12H00	MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO DE 2018	20H00
TERRESTRE	CCE	GUARANDA - QUITO	JUEVES 8 DE FEBRERO DE 2018	13H00	JUEVES 8 DE FEBRERO DE 2018	18H30

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

NOTA

NOMBRE: JOSÉ MARÍA CHAMBA

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

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

NOMBRE:

LICENCIADO LEÓN SIERRA PÁEZ

NOMBRE:

SEÑOR LUIS ALFONSO BASTIDAS ESCOBAR