



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 20/11/2018
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MILTON EDUARDO AGUILERA VILANA	PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR
CIUDAD RIOBANBA . CANAR Y AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR D. ADMINISTRATIVA
PROVINCIA AZUAY	
SERVIDORES CUADROS DEL MUSEO DE LA CCE Y MILTON AGUILERA CONDUCTOR	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

MOVILIZAR TRASLADO DE OBRAS DE ARTE A LOS SIGUIENTES NUCLEOS RIOBANBA CANAR Y CUENCA Y EL RETORNO CON ARTISTA Y CON DOS CAMAROGRAFOS DE LA UNIDAD DE TELEVISION DE LA CCE QUITO

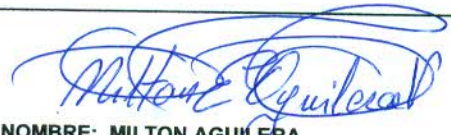
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	14/11/2018	15/11/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	11-30 AM	16.30	

**TRANSPORTE**



TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	CCE	QUITO- CUENCA	14/11/2018	11.30	14/11/2018	22.30
Terrestre	CCE	CUENCA -QUITO	15/11/2018	06.00	15/11/2018	16.30

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 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
 NOMBRE: MILTON AGUILERA	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL
	
NOMBRE ING, HUGO EGÚEZ	NOMBRE ING, HUGO EGÚEZ