



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

07/06/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Sergio Oswaldo Vélez Valarezo

PUESTO QUE OCUPA
SECRETARIO GENERAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Francisco de Orellana - Orellana

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SECRETARÍA GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Soc. Sergio Vélez Valarezo, Secretario General; Sr. Luis Guachún, Conductor Institucional.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Por disposición del señor Presidente Nacional me traslade a la Provincia de Orellana, asistiré en representación de la Sede Nacional como jurado en el **X CONCURSO PROVINCIAL DE ORATORIA DECLAMACIÓN Y LIBRO LEÍDO ORELLANA 2019**, a realizarse el 05 de junio de 2019 a las 09H00 en el Auditorio Manuel Villavicencio de la ciudad Francisco de Orellana (El Coca).

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaa	04-06-2019	05-06-2019
HORA hh:mm	11:00	20:30

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Orellana	04-06-2019	11:00	04-06-2019	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Orellana - Quito	05-06-2019	14:30	05-06-2019	20:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Sergio Vélez Valarezo

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 tendrá 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 DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Camilo Restrepo Guzmán PRESIDENTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Mayra Alarcón Ruedes