



Ministerio del Trabajo

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

01-TH-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

05-12-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Guanán Calderón Darwin Giovanni

PUESTO QUE OCUPA:

Funcionario Municipal Coordinador

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Cuenca - Azuay

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

Talento Humano

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ana Seas

Darwin Guanán, Sebastian Valencia

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivos: Asistir a la VII Selección del Concurso de las Buenas Prácticas Laborales.

Actividades detalladas con horas: Colaborar en la parte Logística, en el stand con el Proyecto Aerosol y realizar visitas a los diferentes proyectos presentes.

Productos: contactos con otras instituciones Públicas para visitas técnicas, fotos, certificados de participación

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	28-11-2017	30-11-2017
HORA hh:mm	04:30	14:00

NOTA
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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
terrestre	Vehículo Institucional	Cuenca - Quito Quito - Cuenca	28-11-2017	04:30	30-11-2017	14:00

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

OBSERVACIONES

SOLICITUD DE PAGO

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Darwin Giovanni Guanán Calderón

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.

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago el servidor comisionado.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE:

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

NOMBRE: