



Ministerio Coordinador  
de Producción, Empleo  
y Competitividad



acción  
social  
municipal  
CUENCA



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES S/N	FECHA DE SOLICITUD: 23 DE AGOSTO DEL 2018
---	---

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:</b> Iralda Emperatriz Ormaza Palomeque	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Instructor Social - Parque Inclusivo Circo Social
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> Ciudad de Quito / cantón Quito / provincia de Pichincha	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:</b> Parque Inclusivo Circo Social, Acción Social Municipal.

### SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Gabriel Flores  
David Bermeo  
Javier Figueroa  
Iralda Ormaza  
Diana Armijos  
Roberto Mayorga

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Objetivo:** Fortalecer conocimientos e intercambiar experiencias con representantes de instituciones vinculadas al circo social, nacionales e internacionales, para poder brindar un mejor servicio a los beneficiarios.

#### Actividades detalladas por horas:

- **5 de septiembre:**
  - Reunión de bienvenida con Directiva del Tejido y representantes de proyectos municipales e independiente de circo social, para recolección de intenciones y creación de un orden del día para reunión posterior (5 de septiembre).
  - Concentración del equipo y recolección de entradas en parque Bicentenario.
  - Visualización del ensayo general de "Amaluna" de CIRQUE DU SOLEIL.
  - Feedback y espacio de agradecimiento por parte del Tejido, grupos e independientes asistentes.
- **6 de septiembre:**
  - Reunión con la directiva del Tejido de Circo Social, grupos, independientes y beneficiarios de la Red de circo social (circo social Yachay, C.S. Cuenca y C.S. Quito, Mono Cirko - Loja, Papagallada - Guayaquil, Saudade- Francia, Accidental Company – Francia).
  - Socialización de metodologías aplicadas en los procesos de circo social cuenca y más participantes.

#### Productos:

- Generación de vínculos interinstitucionales.
- Intercambio de experiencias y metodologías aplicadas en diversos proyectos de circo social municipales e independientes, por parte de instituciones, profesionales y beneficiarios.
- Apertura de espacios para intercambio y voluntariados de circo social a nivel nacional e internacional.
- Visualización de un espectáculo de calidad.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
			Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio

FECHA/HORA	04-09-2018 23:00	05-09-2018 07:00	institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA/HORA	06-09-2018 08:30	07-09-2018 6:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Flota Imbabura	Cuenca – Quito	04 de septiembre 2018	23:00	05 de septiembre 2018	07:00
Terrestre	Flota Imbabura	Quito – Cuenca	06 de septiembre 2018	20:30	07 de septiembre 2017	06:00

**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:

**NOTA**

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorara e incluso de no presentarse 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.

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

**FIRMAS DE APROBACION**



NOMBRE: Ing. Marcelo Abril B.  
DIRECTOR EJECUTIVO DE ACCIÓN SOCIAL MUNICIPAL DEL CANTON CUENCA



NOMBRE: MSc. Marco Guerra  
COORDINADOR DEL SERVICIO PARQUE INCLUSIVO CIRCO SOCIAL



**cuenca**  
GAD MUNICIPAL



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (17-07-2018)

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**Iralda Emperatriz Ormaza Palomeque**

PUESTO QUE OCUPA:

**Instructor Social**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**Quito-Pichincha**

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

**Parque Inclusivo Circo Social, Acción social**

FECHA SALIDA  
(04-09-2018)

HORA SALIDA  
(23:00)

FECHA LLEGADA  
(07-09-2018)

HORA LLEGADA  
(06:00)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

David Bermeo  
Javier Figueroa  
Iralda Ormaza  
Diana Armijos  
Roberto Mayorga  
Gabriel Flores

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Fortalecer conocimientos e intercambiar experiencias con otras instituciones vinculadas a la metodología de circo social a nivel nacional e internacional.

**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	Compañía FLOTA IMBABURA	Cuenca-Quito-Cuenca	(04-09-2018)	(23:00)	(07-09-2018)	(08:30)

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

**Banco del Pichincha**

TIPO DE CUENTA:

**Cuenta de ahorros**

No. DE CUENTA:

**2201493117**

**En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo a Acción Social Municipal de Cuenca para que proceda con el descuento del valor respectivo.**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Nombre: Iralda Emperatriz Ormaza Palomeque  
CC: 0301527065

Nombre: MSc. Marco Guerra

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

Nombre: Ing. Marcelo Abril Bustamante

**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.**

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

**Autorización.-** Autorizo a Acción Social Municipal del Cantón Cuenca, para que proceda a realizarme el descuento de mi remuneración en caso de no justificar satisfactoria y oportunamente el anticipo de viáticos, subsistencia o pasaje recibido.