



Ministerio del Trabajo

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02-ASM-2017

06-12-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PUESTO QUE OCUPA:

Abril Bustamante Ivan Marcelo

Jefe Administrativo (e)

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

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

Cuenca - Azuay

Acción Social Municipal

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Damon Quaman, Marcelo Abril, Ana Zuz, Sebastian Ublecia

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivos: Asistir a la VII Edición del Concurso de las Buenas Prácticas Laborales organizados por ATE.

Actividades detalladas con horas:

Visitar los proyectos participantes, potenciar al proyecto Gorosal, recibir el reconocimiento.

Productos:

Firmamiento con otros proyectos para realizar futuros visitas técnicas. y dar a conocer el proyecto Gorosal.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	29-11-2017	30-11-2017
HORA hh:mm	07:00	07:00

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
Aéreo	Tame	Cuenca-Uñts-Cuenca	29-11-2017	07:00	30-11-2017	07:00

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

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:

Marcelo Abril Bustamante

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

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

NOMBRE:

NOMBRE: