



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

217

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30-05-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

Pauca Palomunga Nicolás

PUESTO QUE OCUPA:

Presidente

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Tena - Napo

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

Presidencia

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dr. Edmundo Rivera, Iván Pethoff y Dra. Ivonne Dávila

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Mantener en diálogo con los gestores culturales, funcionarios del Núcleo para tener conocimiento de la situación del Núcleo del Napo para informar a la Junta Plenois

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-05-2016	25-05-2016	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 del caso, hasta su llegada a estos sitios.
HORA hh:mm	20:30		

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		Coca - Tena	22-05-2016	20:30		
Terrestre		Tena - Coca	25-05-2016	10:00		

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

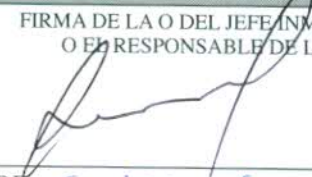
NOMBRE: 
NICOLÁS PAUCA

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 JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD INSTITUCIONAL

NOMBRE: 
ESCRITOR RAÚL PÉREZ TORRES

NOMBRE: 
ING. LUIS PATIÑO