



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



**Ministerio
de Relaciones
Laborales**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 67-1117	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21-06-2017
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR Ortega Palma Marjorie Mariuxi	PUESTO QUE OCUPA: SPA-2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Alausí - Chimborazo	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Domingos de Casa Abierta
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Fausto Arellano y Marjorie Ortega	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Viajamos a la Ciudad de Alausí el 17 de junio de 2017 a las 16h30 y llegamos a las 22h30. El domingo 18 de junio de 2017 a partir de las 9h00 empezamos con la organización para el desfile de Bandas de Paz y Bastoneras a las 10h00. Estuve a cargo de la transmisión del evento en la página de Facebook de Domingos de Casa Abierta, el cual se extendió hasta las 21h30.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17-06-2017	19-06-2017	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	16h30	23h00	

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	Particular	Quito/Alausí	17-06-2017	16h30	17-06-2017	22h30
Terrestre	Particular	Alausí/Quito	19-06-2017	11h30	19-06-2017	23h00

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 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.
NOMBRE:	

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 UATH INSTITUCIONAL
NOMBRE:	NOMBRE: