



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



**Ministerio
de Relaciones
Laborales**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

19-06-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Vélez Valarezo Sergio Oswaldo

PUESTO QUE OCUPA
Secretario General

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Santo Domingo-Santo Domingo de los Tsáchilas

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Reunión en el Núcleo de Santo Domingo de los Tsáchilas el martes 13 de junio de 2017, a las 12:30 y con el señor Alcalde de esa provincia, señor Sergio Quirola, sobre la donación de un terreno, a las 15:00.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mm-aaa	13-06-2017	14-06-2017	
HORA hh:mm	9:00	10:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE		Quito - Snto. Domingo	13-06-2017	9:00	13-06-2017	12:00
TERRESTRE		Snto. Domingo - Quito	14-06-2017	6:50	14-06-2017	10:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Sergio Vélez Valarezo

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: Sergio Vélez Valarezo

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL

NOMBRE: Camilo Restrepo Guzmán - PRESIDENTE