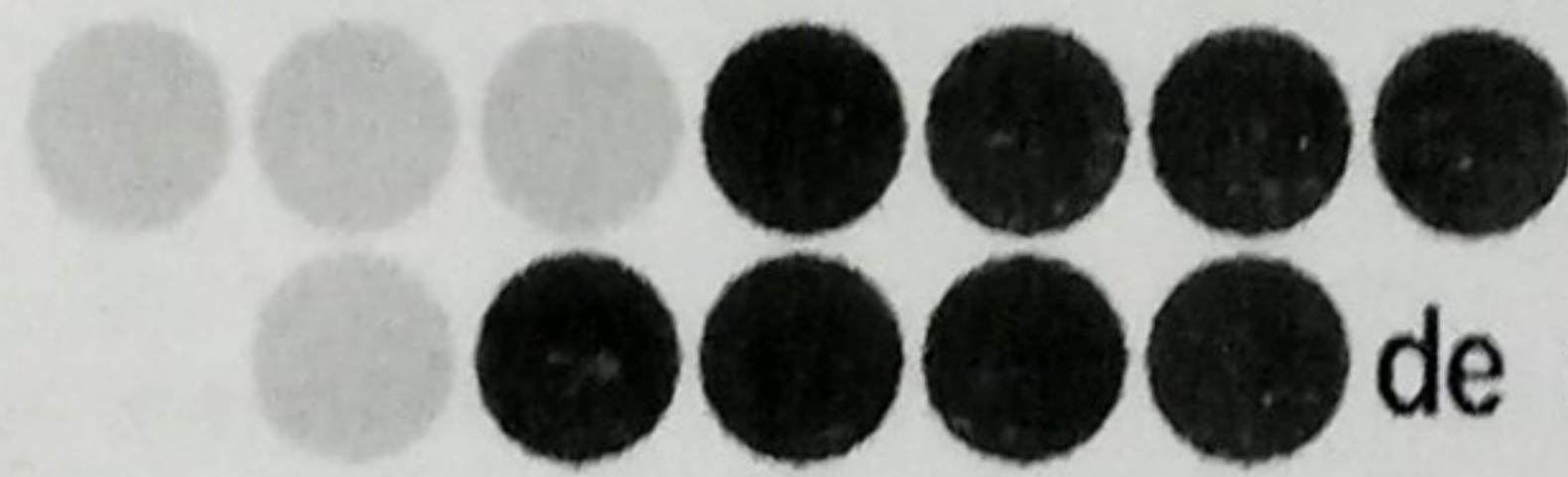




CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



**Ministerio
de Relaciones
Laborales**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME

06 de octubre de 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR
CEVALLOS PERUGACHI JAVIER EDUARDO

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ZAMORA- ZAMORA CHINCHIPE

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE
DIRECCIÓN DE FOMENTO ARTÍSTICO Y CULTURAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Fernando Cerón, Paola Zambrano, Katy Betancourt

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ASISTIR AL TALLER Y JUNTA PLENARIA A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE ZAMORA, NÚCLEO DE ZAMORA CHINCHIPE, EL 02 Y 03 DE OCTUBRE DE 2023.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	02/10/2023	03-10-2023	
HORA	06:00	18:20	

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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Aéreo	Aéreo Regional	Quito-Loja	02/10/2023	06:00	02/10/2023	06:50
Terrestre	Institucional	Loja-Zamora	02-10-2023	07:00	02/10/2023	09:30
Terrestre	Núcleo Zamora Ch	Zamora-Loja	03/10/2023	14:00	03/10/2023	16:30
Aéreo	Aéreo Regional	Loja-Quito	03/10/2023	17:30	03/10/2023	18:20

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

NOMBRE: JAVIER CEVALLOS PERUGACHI

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrariola 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: FERNANDO CERÓN CÓRDOVA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN
ADMINISTRATIVA

NOMBRE: DAVID MINA