



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (06/10/2023)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR
MONTALVO YÉPEZ JOSÉ ALFONSO

PUESTO QUE OCUPA: **PRODUCTOR EJECUTIVO**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ZAMORA- ZAMORA CHINCHIPE

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

COORDINACIÓN, AVANZADA Y LOGÍSTICA PARA TALLER Y JUNTA PLENARIA A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE ZAMORA DEL
NÚCLEO DE ZAMORA CHINCHIPE, EL 02 Y 03 DE OCTUBRE DE 2023.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NO TA 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.
FECHA	30-09-2023	04-10-2023	
HORA	13H00	20H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Institucional	Quito-Macas-Zamora	30-09-2023	13H00	01-10-2023	14H00
Terrestre	Institucional	Zamora-Cuenca-Quito	03-10-2023	17H00	04-10-2023	20H00

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

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 autoriza-dos, se deberá adjuntar la
autorización por escrito de la máxima autoridad o su
delegado.

NOMBRE: **JOSÉ MONTALVO YÉPEZ**

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE
LA

NOMBRE: **JAVIER CEVALLOS PERUGACHI**

NOMBRE: **DAVID MINA-DIRECCIÓN
ADMINISTRATIVA**