



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)

06/10/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
Betancourt Machoa Katy Jacqueline

PUESTO QUE OCUPA:
Secretario General

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Zamora – Zamora Chinchipe

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Msc. Katy Betancourt Machoa, Secretario General.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Asistir al Taller y sesión de Junta Plenaria llevada en la ciudad Zamora los días 02 y 03 de octubre del presente año, para informar y aprobar reglamentos institucionales de la Sede Nacional y Núcleos Provinciales

ITINERARIO SALIDA		LLEGADA
FECHA dd-mm-aaa	02/10/2023	04 / 10 / 2023
HORA hh:mm	06:00	18:30

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Aéreo Regional	Quito – Loja	02/10/2023	06:00	02/10/2023	07:30
Terrestre	Institucional	Loja - Zamora	02/10/2023	07:30	02/10/2023	08:30
Terrestre	Institucional	Zamora - Loja	03/10/2023	18:00	03/10/2023	19:30
Terrestre	Particular	Loja- Quito	04/10/2023	08:00	04/10/2023	18:30

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: Katy Betancourt Machoa

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: Fernando Cerón Córdova – PRESIDENTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA