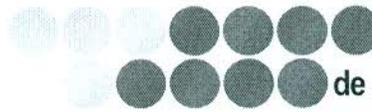




CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



**Ministerio
de Relaciones
Laborales**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18-Sep-2017
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR MERECI ROEMRO WILLIAN ALFREDO	PUESTO QUE OCUPA: SP 4
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MORONA SANTIAGO - MACAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN PLANIFICACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **MERECI ROMERO WILLIAN ALFREDO**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FORMULACIÓN DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL CAPITAL CULTURAL DE LA PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO PARA DIFUNDIR LA CALIDAD ARTÍSTICA Y LA IDENTIDAD CULTURAL.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-Sep-2017	15-Sep-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			

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	SAN. FRANS	QUITO - MACAS	10-Sep-2017	10:30	11-Sep-2017	06:00
TERRESTRE	RIOBAMBA	MACAS - QUITO	15-Sep-2017	12:00	15-Sep-2017	20:00

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: ING. WILLIAN MERECI ROMERO	

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 UATH INSTITUCIONAL
NOMBRE: ECO. SHINA CAMACHO	NOMBRE: ING. LUIS BASTIDAS