



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16-07-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

Samaniego Maigua José Luis

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público S

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Zamora - Zamora Chinchipe

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

Unidad de Tecnologías

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. José Luis Samaniego Maigua

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Taller de uso y manejo del Sistema de Gestión Documental Quijux, para los servidores del Núcleo Provincial de Zamora Chinchipe, se trata manejo de bandejas, creación de documentos, parametrización de funciones y activación de cuentas en el sistema a cada uno de los funcionarios, se actualizó la plantilla del documento.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-07-2018	13-07-2018	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	15h20	18h30	

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
Aéreo	Tame	Quito - Loja	11-07-2018	15h20	11-07-2018	16h20
Aéreo	Tame	Loja - Quito	13-07-2018	17h30	13-07-2018	18h30

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
 NOMBRE: Ing. José Luis Samaniego Maigua	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 JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD INSTITUCIONAL
 NOMBRE:	 NOMBRE: