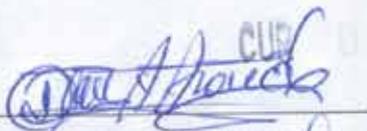
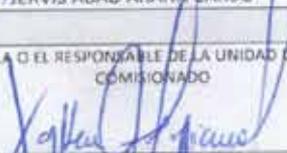




Ministerio
de Relaciones
Laborales



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-089-PCGA-SI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24/04/2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. JERVIS ABAD ARANA CARBO		PUESTO QUE OCUPA: CODIGO DE TRABAJO				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI-PORTOVIEJO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dra. Carolina Pérez- Líder de Anatomía Patológica Nombre del señor Conductor: Sr. JERVIS ABAD ARANA CARBO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Actividades Realizadas: Traslado de funcionaria a la Ciudad de Portoviejo Productos Alcanzados: Traslado a la Dra. - Carolina Pérez a una Audiencia Pública de Juzgamiento						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA			
FECHA dd-mmm-aaa		21/04/2015	21/04/2015			
HORA hh:mm		06H00 am	16h30 pm			
NOTA 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 el caso, hasta su llegada de estos sitios.						
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	Institución/ Placa PQR-308	Guayaquil/Portoviejo	21/04/2015	06h00 am	21/04/2015	10h05 am
Terrestre	Institución/ Placa PQR-308	Portoviejo/Guayaquil	21/04/2015	13h15 pm	21/04/2015	16h30 pm
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		
 NOMBRE: Sr. JERVIS ABAD ARANA CARBO				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 tendría 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.		
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: MAYKEN DOPIANO CARGO: LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSPI			 NOMBRE: MARIA LEONOR MACERO CARGO: COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA			