

	INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA: 18-06-2015
	Versión: 01				CÓDIGO: RG-INDOT-192
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/>	EN ANALISIS <input type="checkbox"/>	BORRADOR <input type="checkbox"/>	OBSOLETO <input type="checkbox"/>	PÁGINA: 1 de 1
				TRAZABILIDAD	GES-DE-2018-11-003

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME 29/11/2018
---	-----------------------------

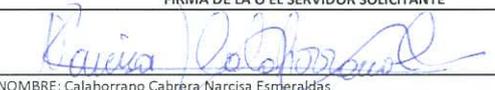
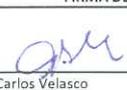
DATOS GENERALES	
CEDULA: 0400521175	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Calahorrano Cabrera Narcisca Esmeraldas	PUESTO QUE OCUPA: Coordinadora General Técnica
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca-Azuay	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Coordinación General Técnica
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dra Narcisca Calahorrano	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
Se asiste a la ciudad de Cuenca para acudir al Curso de Procuración y mantener reuniones con las autoridades del Hospital Vicente Corral Moscoso y José Carrasco Arteaga			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 30/11/2018	5:50	11:30	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.
HORA			

TRANSPORTE UTILIZADO						
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-Cuenca	30/11/2018	5:50	30/11/2018	6:45
Aéreo	Tame	Cuenca-Quito	01/12/2018	10:35	01/12/2018	11:30

NOTA: En caso de movilización, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, así como también las facturas de servicios utilizados (parqueaderos, taxis)

Autorizo se descuente a favor de la entidad aquellos valores que se determinen en la liquidación de viáticos y subsistencias.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 		JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE 	
NOMBRE: Calahorrano Cabrera Narcisca Esmeraldas		NOMBRE: Dr Carlos Velasco	
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO 		FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	
NOMBRE: Psc Alex Tuffino		NOMBRE: Carlos Velasco	

ANEXO 2

¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT? SI NO

CERTIFICACION DE EJECUCION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Certifico que el Servidor se presento en el lugar de la LICENCIA en los días y horas indicados						
LUGAR DE LA LICENCIA		INICIO DE LA LICENCIA		FIN DE LA LICENCIA		
PROVINCIA	CIUDAD	FECHA	HORA	FECHA	HORA	
Azuay	Cuenca	30/11/2018	5:50	01/12/2018	11:30	
NOMBRE DEL RESPONSABLE		CARGO DEL RESPONSABLE			FIRMA	
LUGAR DE LA LICENCIA		INICIO DE LA LICENCIA		FIN DE LA LICENCIA		
PROVINCIA	CIUDAD	FECHA	HORA	FECHA	HORA	
NOMBRE DEL RESPONSABLE		CARGO DEL RESPONSABLE			FIRMA	

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

AUTORIZACION DE EXTENSION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES (Llenar únicamente cuando corresponda)		
Autorizo para que se efectúe un alcance a la LICENCIA de servicios, y se proceda a la reliquidación respectiva tramitada originalmente, según los datos consignados en este informe:		DESDE (FECHA Y HORA)
		HASTA (FECHA Y HORA)
NOMBRE DEL DIRECTOR	FECHA	FIRMA

Declaro que los valores aquí detallados han sido utilizados exclusivamente en mi manutención y alojamiento durante el desarrollo de los servicios institucionales.