

INSTITUCIÓN NACIONAL DE CHIVAYALCO
 DOCUMENTACIÓN RECIBIDA
 Como a punto
 03 OCT 2019
 9132



Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. DE INFORME: 1-PMSC-UNACH-2019

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa): 01-10-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SOLIS COBOS PAOLA DE LAS MERCEDES

PUESTO QUE OCUPA: SECRETARIA – PROFESIONAL 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ING. PAOLA SOLIS COBOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE:

JUEVES 26 DE SEPTIEMBRE:
 08:00-REGISTRO
 08:30-09:45 HABILIDADES GERENCIALES PARA EJECUTIVAS: APORTE REAL A LOS OBJETIVOS DE LA DIRECCIÓN Y LA ORGANIZACIÓN
 09:45-10:00 COFFEE BREAK
 10:00-11:45 ACTUALIZACIÓN ORTOGRÁFICA 2019 & GESTIÓN DOCUMENTAL: Archivo físico y digital
 11:45-13:30 EXCELENCIA EN LA ATENCIÓN AL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO
 13:30-14:30 ALMUERZO EJECUTIVO
 14:30-15:45 REDACCIÓN DE INFORMES EJECUTIVOS Y GERENCIALES
 15:45-17:00 IMAGEN PROFESIONAL, ETIQUETA Y PROTOCOLO EMPRESARIAL
 17:00-18:45 EMPODERAMIENTO PROFESIONAL: CÓMO LOGRAR MIS METAS PROFESIONALES Y PERSONALES.

VIERNES 27 DE SEPTIEMBRE:
 08:00-REGISTRO
 08:15-09:30 MEJORE SUS HABILIDADES DE COMUNICACIÓN Y PARA HABLAR EN PÚBLICO
 09:30-10:00 COFFEE BREAK
 10:00-12:15 TALLER OUTDOORS: COMPETENCIAS CLAVE DEL ASISTENTE EJECUTIVO. - HERRAMIENTAS DE PRODUCTIVIDAD, PNL, INNOVACIÓN E INTELIGENCIA EMOCIONAL
 12:15-13:00 CLAUSURA

Mediante oficio No.3341-S.SG-UNACH-2019, de fecha 02 de agosto de 2019, se autoriza la participación de la funcionaria Paola delas Mercedes Solis Cobos, al Congreso Internacional de Secretarias y Asistentes Ejecutivos/os, desarrollado en la ciudad de Quito.

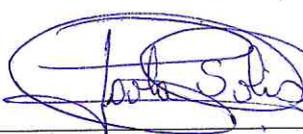
Mediante oficio No.3891-S.SG-UNACH-2019, de fecha 19 de septiembre de 2019, se autoriza la movilización planteada, sin vehículo, a la ciudad de Quito.

Se anexa documentos de respaldo (facturas originales de hospedaje y alimentación y copia del certificado).

Servidor Público	No. De Factura	Fecha	CONCEPTO	Valor
PAOLA DE LAS MERCEDES SOLIS COBOS	113-052-000039569	26-09-2019	Alimentación	8.79
	001-001-0002742	26-09-2019	Alimentación	2.25
	003-001-000003535	26-09-2019	Hospedaje	30.00
	002-001-000-000462	27-09-2019	Alimentación	2.50
	002-002-000-187281	27-09-2019	Alimentación	15.00
	003-010-000173380	27-09-2019	Transporte	4.60
TOTAL				63.14

CANTIDAD DE FACTURAS: 6 NÚMERACIÓN DE FACTURAS: Se adjuntan.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA	26-Sep-2019	27-Sep-2019		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	04:00	20:00		
TRANSPORTE UTILIZADO				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROTA	SALIDA	LLEGADA
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm

Terrestre	Particular	Riobamba-Quito Quito- Riobamba	26-Sep-2019 27-Sep-2019	04:00 16:00	26-Sep-2019 27-Sep-2019	07:00 20:00
NOTA: En caso de haber utilizado: 1) Transporte público aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes						
OBSERVACIONES						
FIRMA SERVIDOR/A			NOTA			
  Ing. Paola Solis Cobos SECRETARIA - PROFESIONAL 2			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.			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
JEFE/E DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA			MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO/A			
 NOMBRE Dra. Anita Ríos Rivera VICERRECTORADA ADMINISTRATIVA			 NOMBRE Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo RECTOR			



Dirección Administrativa
VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO

en movimiento



SECRETARÍA GENERAL
Recepción de 7
Fecha: 19 SEP 2019



Handwritten signature

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 3341-SSG-UNACH-2019				FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 19-Septiembre-2019			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIÓN		SUBSISTENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Ing. Paola de las Mercedes Solis Cobos				PUESTO QUE OCUPA: Secretaria de la Dirección Administrativa			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Quito - Pichincha				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)				
26-Sep-2019	04:00 am	27-Sep-2019	22:00 pm				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ing. Paola de las Mercedes Solis Cobos							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Asistir y participar en el Congreso Internacional de Secretarias y Asistentes Ejecutivas 2019, en la ciudad de Quito.							
NOTA: Se viajará en carro particular.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	No aplica	Riobamba-Quito	26-Sep-2019	04:00	26-Sep-2019	08:00	
		Quito-Riobamba	27-Sep-2019	18:00	27-Sep-2019	22:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
TIPO DE CUENTA Cta. Ahorros	No. DE CUENTA 1023176962	NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA Banco del Pacifico					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 			
Ing. Paola de las Mercedes Solis Cobos SECRETARIA DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				Dra. Anita Ríos VICERRECTORA ADMINISTRATIVA			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			
Dr. Gonzalo Nicolay Samaniego Erazo RECTOR							
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO							

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013