



**CCE**  
BENJAMIN  
CARRION



MINISTERIO  
DEL TRABAJO

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **001-UATH-CCENL-2018**      FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **05-01-2018**

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O E. SERVIDOR: **ESPINOZA BUSTAMANTE JULIO CESAR**      PUESTO QUE OCUPA: **SECRETARIO GENERAL- Resp. UATH**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Quito-Pichincha**      NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **GESTIÓN SECRETARÍA**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>09/01/2018</b>	<b>05h00</b>	<b>10-01-2018</b>	<b>08:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Implementación del Manual de Descripción Valoración y Clasificación de puestos de la Sede Nacional y Núcleos Provinciales

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Loja-Quito	09-01-2018	07:20	09-01-2018	08:20
AEREO	TAME	Quito-Loja	10-01-2018	05:40	10-01-2018	08:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO DE LOJA**      TIPO DE CUENTA: **AHORROS**      No. DE CUENTA: **2900140232**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE      FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

(Empty space for signatures)

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **Julio César Espinoza Bustamante  
Secretario General- Resp. UATH**      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.

(Empty space for signature)

- 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: **Diego Naranjo Hidalgo  
DIRECTOR DE LA CCE-LOJA**      Esta prohibido brindar 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.





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
001-SG-CCENL-2018	12-01-2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Espinoza Bustamante Julio César	Secretario General- Responsable de la UATH
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Quito-Pichincha	Gestión Secretaria

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

1. Socialización para la Implementación del Manual de Descripción Valoración y Clasificación de puestos en los Núcleos Provinciales
2. Explicación del Estatuto orgánico por procesos aprobado por Junta Plenaria
3. Conocimientos de normas internas legales para la administración del talento humano
4. Actualización de conocimientos sobre las reformas a la LOSEP y su Reglamento.

Se contó con la capacitación por parte del Director de desarrollo Institucional de la Sede Nacional Luis Bastidas

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09-01-2018	10-01-2018	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 el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:00	08:00	

**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
AEREO	TAME	Loja-Quito	09-01-2018	07:20	09-01-2018	08:20
AEREO	TAME	Quito-Cuenca	10-01-2018	05:40	10-01-2018	08:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL 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 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.
NOMBRE: Julio César Espinoza Bustamante	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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:	NOMBRE: Diego Fabricio Naranjo Hidalgo DIRECTOR CCE-LOJA



Memorando Nro. CCE-DGDI-2018-0022-M

Quito, D.M., 05 de enero de 2018

Sr. Dr. Juan Antonio Merino Jaramillo  
**Director Provincial Núcleo de Morona Santiago**

Sra. Jilma Isabel Yumbo Grefa  
**Directora Provincial Núcleo de Napo**

Sr. Ing. Nicolás Paucar Pilamunga  
**Director Provincial Núcleo de Orellana**

Sr. Wagner Yamandú Tello Alarcón  
**Director Provincial Núcleo de Pastaza**

Sr. Francisco Javier Ordoñez Andrade  
**Director Provincial Núcleo de Pichincha**

Sr. Tlgo. Felix Javier Lavayen Orrala  
**Director Provincial Núcleo de Santa Elena**

Sra. Leda, Graciela Honorina Torres Largo  
**Directora Provincial Núcleo de Santo Domingo**

Sr. Efrén Wilfrido Gómez Gómez  
**Director Provincial Núcleo de Sucumbíos**

Sr. Soc. Fernando Rafael Cerón Córdova  
**Director Provincial Núcleo de Tungurahua**

Sra. Anabel Catalina Rodríguez Erazo  
**Directora Provincial Núcleo de Zamora Chinchipe**

Jules E.  
Pactado e-  
reponer la  
del Núcleo  
08-ene 2018

**ASUNTO:** Capacitación e implementación del Manual de Puestos-CCE.

De mi consideración:

En cumplimiento a la Resolución No. 4 de sesión extraordinaria el 27 de diciembre del 2017, la Junta Plenaria resuelve lo siguiente:

*"4. Convocar para el 9 de enero de 2018 a las 10am, a la Sede Nacional, a los funcionarios de los Núcleos Provinciales responsables de las áreas de Talento Humano, Financiero y Jurídico, para su capacitación e implementación del Manual de Puestos en cada Núcleo. Los referidos funcionarios deberán portar la estructura orgánica de su*