



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

041

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30-03-2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

PUNGUIL PUNGUIL DIEGO AGUSTIN

PUESTO QUE OCUPA:

SP44

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CAYAMBE

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

CAMERATA DE LA CCE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

LA CAMERATA DE LA CCE BRINDO UN CONCIERTO  
EN LA IGLESIA MATRIZ DE CAYAMBE BASADA EN LA  
PROGRAMACION DE SEMANA SANTA EN LA EXTENSION CAYAMBE

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 18-03-2016 | 18-03-2016 | 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<br>hh:mm       | 14:00      | 22:30      |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                 | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | CCE                  | Quito - CAYAMBE | 18-03-2016           | 14:00         | 18-03-2016           | 22:30         |
|   |                      | Quito           |                      |               |                      |               |

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   |
|--|--|
|  | 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. |
| NOMBRE: DIEGO AGUSTIN PUNGUIL          |  |

**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: CECILIA TAPIA SAMANIEGO                                      | NOMBRE: Cecilia Tapia                                    |