



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN

Ministerio

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES de Relaciones Laborales**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

122

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

10/08/16

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**ARELLANO GUSMÁN MAXIMO FAUSTO**

PUESTO QUE OCUPA:  
**SP6**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**MACAS- MORONA SANTIAGO**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

El día 6 de agosto a las 11h00 salimos de la institución en un busetón para dirigirnos a la ciudad de Macas donde se llevó a cabo el programa "Domingos de Casa Abierta" el cual se realizó sin ninguna novedad con la presencia de aproximadamente 700 personas en el transcurso del programa el cual fué transmitido por el canal UPANO TV además del apoyo del Periódico La Randinpa, Radio Morona, Digital TV, Radio Shalon, Voz del Upano y el Departamento de Comunicación del Municipio y Núcleo de la CCE de Morona Santiago -Macas. La salida con destino a Quito se realizó a las 18h45 del 7 de agosto llegando a Quito el 8 de agosto a las 02h00.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	<b>06/08/16</b>	<b>08/08/16</b>	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	<b>11h00</b>	<b>02h00</b>	

**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	CCE	Quito/ Macas	06/08/16	11h00	06/08/16	22h00
TERRESTRE	CCE	Macas/ Quito	07/06/15	18h45	08/08/16	02h00

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

NOMBRE:  
**MAXIMO FAUSTO ARELLANO GUSMÁN**

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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE:  
**GABRIEL CISNEROS ABEDRABBO**

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE:  
**LIC. RAÚL PAZMINO**