



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

186

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

29 - Nov - 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

LUZURIAGA TRINIA HUGO ANDRÉS

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público de Apoyo 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Cuenca - Loja - Cañar

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

CAMERA DE LA CCE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

HUGO LUZURIAGA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

CONCIERTO DE GACA EN LA IGLESIA NUESTRA SEÑORA DE LOURDES EN CUENCA,
CONCIERTO DE GACA EN EL FESTIVAL DE LAS ANTES VIUAS EN LOJA, Y CON-
CIERTO DE GACA EN EL COLEGIO TÉCNICO ANDRÉS F. CORDOVA DE LA
CIUDAD DE CAÑAR.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa			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 hh:mm			

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 - Cuenca Loja - Cañar - Quito	23/11/16	06:00	26/11/16	16:00

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

NOMBRE: HUGO LUZURIAGA

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE:

CECILIA TAPIA SAMANIEGO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA
UATH INSTITUCIONAL

NOMBRE:

Luis Bustidas