



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN

**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  <i>223</i>	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  19/12/16
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  AGUILERA VILAÑA MILTON EDUARDO	PUESTO QUE OCUPA  Conductor
CIUDAD - VALENCIA PIMOCHA MONTALVO CARACOL Y BABAHOYO  PROVINCIA DE LOS RIOS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  Servicios Técnicos
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Conjunto de Camara y Milton Aguilera(Conductor).	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Traslado de personal del conjunto de Camara a la Provincia de los Rios para las siguientes presentaciones organizadas por la CCE , nucleo los Rios

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	12/12/16	17/12/16	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	12:00:00 llegada  18h00	09h00 llegada 16H30	

**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
Terrestre	CCE	Quito-Valencia	12/12/16	12..00	12/12/16	18h 00
Terrestre	CCE	Babahoyo - Quito	17/12/16	09:00:00	17/12/16	16h30

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: MILTON EDUARDO AGUILERA VILAÑA	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL  
NOMBRE: Ing. Lázaro R. Bello F.	NOMBRE: Luis Bastidas