



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



**Ministerio
de Relaciones
Laborales**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

067

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18-5/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

Bernero Gustavo

PUESTO QUE OCUPA:

SPA4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Pontofrejo - Prov Manabí

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

Comandante de la CCE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Gustavo Bernero

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Concierto de gala en el memorial ecumenico que organizo la CCE
Nucleo de Manabi en la ciudad de Pontofrejo en el auditorio de la
institucion el dia 16 de Mayo a las 18h

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA
dd-mmm-aaa

HORA
hh:mm

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.

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

ferroviario

CCE

Quito - Pontofrejo
Quito

16-5-2016 07:00

17-5-2016 17:30

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: Gustavo Bernero

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 autoriza-
dos, 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 SAMAVIECO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA
UATH INSTITUCIONAL

NOMBRE: