



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

17/12/17

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

FABIAN ACHUPLLAS

Conductor

CIUDAD - Ibarra

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

PROVINCIA - inbabura

Servicios Técnicos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INST. TRALASDLAO DL GRUPO TEATRO ENSAYO Y FABIAN ACHUPALLAS CONDUCTOR

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

TRASLADO DEL GRUPO TEATRO ENSAYO AL NUCLEO DE IBARRA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	15/12/17	16/12/17	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	08.00AM	13.00PM	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	CCE	QUITO- IBARRA	15/12/17	08,00	15/12/17	11.30
Terrestre	CCE	IBARRA --QUITO	16/12/17	8.30.AM	16/12/17	13:00:00

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 10 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: FABIAN ACHUPALLAS

**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, DAYRA ABAD

LUIS BASTIDAS