



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

14-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20-02-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

JARAMILLO GÁLVEZ JORGE ENRIQUE

PUESTO QUE OCUPA:

DIR. CORO CCE (SP5)

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

TULCÁN - CARCHI

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

CORO CCE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JORGE JARAMILLO GÁLVEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se capacitó a más de 80 artistas profesionales del canto, pertenecientes a la Asociación de Artistas Profesionales del Carchi, CCE Núcleo del Carchi, Artistas de Ipiales (Colombia) y público en general (aficionados al canto). Con un total de 20 horas, de lunes a viernes de 17:00-21:00 horas; alcanzando un gran éxito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05-02-2017	11-02-2017	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	17:00	20:00	

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	Velotax SA	Quito-Tulcán	05-02-17	17:00	05-02-17	22:00
Terrestre	Embabura	Tulcán-Quito	11-02-17	11:35	11-02-17	20:00

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

Jorge Jaramillo G.

NOMBRE: JORGE JARAMILLO G.

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

[Signature]

NOMBRE:

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA
UATH INSTITUCIONAL

[Signature]

NOMBRE: