



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21-03-2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

LOZA HUELA SANTIAGO HERPÁN

DIRECTOR JURÍDICO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

ESMERALDAS - ESMERALDAS

DIRECCIÓN JURÍDICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Lic. Camilo Restrepo, Sr. Sergio Vélez, Econ. Shinar Camacho

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA | NOTA   |
|---------------------|------------|---------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 15-03-2018 | 15h00   | 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<br>hh:mm       | 17-03-2018 | 14h00   |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | CCE                  | Quito-Esmeraldas | 15-03-18             | 9h00          |                      |               |
| Terrestre   | CCE                  | Esmeraldas-Quito |                      |               | 17-03-18             | 14h00         |

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 | 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. |
| NOMBRE: Santiago Loza H.               |  |

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

| FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL |
|--|--|
|  |  |
| NOMBRE:  | NOMBRE:  |

C.P.  
11-211