



**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)

29 - 01 - 2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Samaniego Maigua José Luis

S P 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

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

UNIDAD DE TI

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Inj. José Luis Samaniego M.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Capacitación realizada el 26 de enero de 2018, "Taller de Aniquilación - Sistema de Gestión Documental" a los servidores del Nivel Provincial de Esmeraldas, adjunto informe, acta y firma de asistencia.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 25-01-2018 | 26-01-2018 | 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       | 8h30       | 20h00      |  |

**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   | C.C.E                | Quito - Esmeraldas | 25-01-2018           | 8h30          | 25-01-2018           | 12h30         |
| terrestre   | C.C.E                | Esmeraldas - Quito | 26-01-2018           | 15h30         | 26-01-2018           | 20h00         |

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

NOMBRE: Inj. José Luis Samaniego M.

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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA  
UATH INSTITUCIONAL

NOMBRE:

NOMBRE: