



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)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

MILTON EDUARDO AGUILERA VILANA

CONDUCTOR

CIUDAD GUARANDA RIOBAMBA

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

Servicios Técnicos

PROVINCIA - BOLIVAR CHIMBORAZO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INST. TRALASDLAO DL GRUPO CONJUNTO DE CAMARA Y FABIAN ACHUPALALS CONDUCTOR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MOVILIZAR A LA LCIDA . MARIA CRISTINA CASTRILLON Y A LA SRA. VALERIA SALAZAR AL NUCLEO DE BOLIVAR Y CHIMBORAZO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	18/01/18	19/01/18	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	08:30:00	16:30:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	CCE	QUITO-GUARANDA	18/01/2018	8 30 AM	18/01/2018	16.00
Terrestre	CCE	GUARANDA-RIOBAMBA-QUITO	19/01/18	09 00	19/01/2018	16 30

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 4 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: MILTON AGUILERA

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