



**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)

26-04-2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Lopez Pazmiño Gonzalo Orlando

SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Latacunga - Cotacachi

DIRECCIÓN ASesoría Jurídica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Soc. Sergio Vález, Sr. Milton Aguilera

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

El día 19 de abril de 2018, nos trasladamos con el Sr. Secretario General, a la ciudad de Latacunga, a fin de prestar el asesoramiento a diferentes temas jurídicos que el Sr. Director del Vicerrectorado de Cotacachi, había solicitado al Sr. Presidente de la Sede Nacional.

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA  
dd-mmm-aaa

19-04-2018

7h00

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

20-04-2018

13h30

**TRANSPORTE**

TIPO DE  
TRANSPORTE  
(Aéreo, terrestre,  
marítimo, otros)

NOMBRE DE  
TRANSPORTE

ROUTE

SALIDA

LLEGADA

FECHA  
dd-mmm-aaaa

HORA  
hh:mm

FECHA  
dd-mmm-aaaa

HORA  
hh:mm

Terrestre

CCE

Quito - Latacunga

19-04-18

7h00

19-04-2018

10h30

Terrestre

CCE

Latacunga - Quito

20-04-18

12h00

20-04-2018

13h30

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: GONZALO LOPEZ PAZMIÑO

**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: