



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22-Jul-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR
LÓPEZ PAZMIÑO GONZALO ORLANDO

PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AZOGUES-CAÑAR

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

El viernes 19 de julio de 2019, a las 10h00 se cumplió la Acción de Protección en la Unidad Judicial Multicompetente con Sede en el Cantón Troncal de Cañar, interpuesta por el Sr. Cristóbal Regalado; luego de los argumentos sustentados y expuestos, la autoridad de la Unidad Judicial nos concedió la razón y por consiguiente negó la petición de la acción propuesta.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	18-Jul-2019	20-Jul-2019
HORA hh:mm	10h00	3h00

NOTA

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.

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	PÚBLICO	QUITO-AZOGUES	18-Jul-2019	10h00	18-Jul-2019	20h00
TERRESTRE	PÚBLICO	AZOGUES-QUITO	19-Jul-2019	18h00	20-Jul-2019	3h00

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: Dr. Gonzalo López Pazmiño

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA
O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE: Abg. Santiago Loza Muela

NOMBRE: Ing. Mayra Alarcón Ruales