



**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) 10-03-2016
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR Mogrojo Cañas Miguel Angel	PUESTO QUE OCUPA: SPA4
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Azogues - Prov - Cañar	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Camerata CCE
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Miguel Angel Mogrojo Cañas	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Concerto de gala de la camerata CCE en la posesión del nuevo directorio de la Casa de la Cultura nucleo del cañar en el teatro Jaime Poldós a las 19H 30

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa			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			

**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	CCE	Quito - Azogues	10-03-2016	9h 20	11-03-2016	18h 00

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: Miguel Angel Mogrojo Cañas	

**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: CECILIA TAPIA SAMANIEGO	NOMBRE:



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



**Ministerio**  
**de Relaciones**  
**Laborales**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: \_\_\_\_\_ FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa): **10-03-2016**

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES \_\_\_\_\_ SUBSISTENCIAS \_\_\_\_\_ ALIMENTACIÓN \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR: **Magrojejo Cañas Miguel Angel** PUESTO QUE OCUPA: **SPA 4**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Azuay - Prov. Cañar** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Camerata CCE**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): \_\_\_\_\_ HORA LLEGADA (hh:mm): \_\_\_\_\_ FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): \_\_\_\_\_ HORA LLEGADA (hh:mm): \_\_\_\_\_

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Miguel Angel Magrojejo Cañas**


DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**Concierto de gala de la Camerata CCE en el Evento de posesión del nuevo directorio de la CCE del núcleo de Cañar**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	CCG	Quito - Azuay	10-03-2016	9H 20	11-03-2016	18 h 00
		Quito				

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: \_\_\_\_\_ TIPO DE CUENTA: \_\_\_\_\_ N° DE CUENTA: \_\_\_\_\_

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE:  FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: 

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **Miguel Angel Magrojejo Cañas** NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **CECILIA TAPIA SAMANIEGO**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: \_\_\_\_\_ FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización con al menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.
- Está prohibido prestar servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

