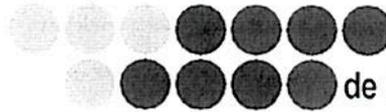




**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (02/09/2024)

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR  
SARANGO SOLANO OMAR MIGUEL

PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICO EN ARTES GRAFICAS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**GUAYAQUIL-GUAYAS**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE  
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE COMUNICACIÓN  
SEDE NACIONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL. Darwin Manosalvas, Fernando Cerón, Omar Sarango.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

COBERTURA, REUNIÓN GOBIERNO MUNICIPAL DE GUAYAQUIL, FIRMA DE CONVENIO CON UARTES, 100 AÑOS DE CINE EN EL NÚCLEO CCE GUAYAS, ENTREGA DE LIBROS A LA BIBLIOTECA DEL NÚCLEO DE GUAYAS.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA	28-08-2024 /	29-08-2024	
HORA	06h00 am /	23h pm /	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PEN-0542	QUITO-GUAYAQUIL	28-08-2024	6h00 /	28-08-2024	15h00 /
TERRESTRE	PEN-0542	GUAYAQUIL-QUITO	29-08-2024	15h30 /	29-08-2024	23h00 /

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

NOMBRE: OMAR SARANGO

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 DEL JEFE INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Lic. CARLOS PANGOL

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

NOMBRE: Ing. VINICIO DAVID MUÑOZ CARRASCO