

**Memorándum N°065 -DP-CCE-NL-2019**

Loja, 18 de septiembre del 2019

DE : Julio Espinoza, Director Subrogante de  
la Casa de la Cultura Ecuatoriana,  
Núcleo de Loja

PARA : Gonzalo Enrique Espinoza Armijos,  
conductor de la CCE-Loja. C.I.  
1105353872

MOTIVO : Orden de movilización en vehículo  
institucional.

-----

Por medio del presente, se le dispone el uso del  
vehículo institucional de placas PEI- 1670, para que  
se traslade a la ciudad de Azogues con el Dr. Julio  
Espinoza, Director Subrogante de la CCE-Loja, quien  
asistirá a la Junta Plenaria de la CCE a llevarse a  
cabo el día 19 de septiembre en el Núcleo Provincial  
del Cañar.

Hora y fecha de salida: 04h00, 19 de septiembre del  
2019

Hora fecha de retorno: 10h00, 20 de septiembre del  
2019

Atentamente

Dr. Julio Espinoza Bustamante  
DIRECTOR SUBROGANTE DEL NÚCLEO DE LOJA  
c.c Carmita Herrera





**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



Ministerio  
del Trabajo

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**SG-CCE-L-01-2019**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**18/09/2019**

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GONZALO ENRIQUE ESPINOZA ARMIJOS</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>CAÑAR-AZOGUEZ</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>SECRETARÍA GENERAL</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>19/09/2019</b>	<b>04:00</b>	<b>20/09/2019</b>	<b>10:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Mediante memorando Nro. 065-DP-CCENL-2019, del 18 de septiembre del presente año el Director Subrogante Dr. Julio Espinoza me dispone el traslado en el vehículo institucional de su persona a participar de la Junta plenaria a realizarse en la ciudad de Azoguez provincia del Cañar el día jueves 19 de septiembre con retorno el día 20 de septiembre del presente año.

**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	Institucional	Loja-Azoguez	19/09/2019	04:00	19/09/2019	09:00
Terrestre	Institucional	Azoguez-Loja	20/09/2019	09:00	20/09/2019	13:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>COOP MEGO</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>402010063749</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Gonzalo Enrique Espinoza Armijos Conductor</b>	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Esta prohibido conceder 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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Dr. Julio César Espinoza Bustamante DIRECTOR SUBROGANTE DE LA CCE-LOJA</b>	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
SG-CCE-L-01-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
23/09/2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
GONZALO ENRIQUE ESPINOZA ARMIJOS

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
CAÑAR-AZOGUEZ

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
GESTIÓN SECRETARÍA GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Día 1.- 19/09/2019-Azogues

1. Traslado del Director Subrogante Dr. Julio Espinoza en la ruta Loja- Azogues
2. Retorno en la Ruta Azogues -Loja el 20 de septiembre a las 10h00 arribando a Loja a las 13h00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/09/2019	20/09/2019	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	04:00	13:00	

**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	Institucional	Loja-Azogues	19/09/2019	04:00	19/09/2019	09:00
Terrestre	Institucional	Azogues-Loja	20/09/2019	09:00	20/09/2019	13:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

Se realizó mantenimiento preventivo en vista de que el vehículo no funcionaba el sistema de aire acondicionado procediendo al remplazo de la banda que por su uso se encontraba obstruida, de igual manera el sistema de suspensión tuvo que realizar unos cambios en la empaquetadura para evitar se malogren los amortiguadores.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

  
GONZALO ENRIQUE ESPINOZA ARMIJOS  
CONDUCTOR

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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
DEL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE:

NOMBRE:

  
JULIO ESPINOZA BUSTAMANTE  
DIRECTOR SUBROGANTE DE LA CCE-LOJA