



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



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

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

031

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

VILLOTA PALACIOS MARCO VINICIO

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO - MANABÍ

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

CONJUNTO DE CÁMARA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MARCO VINICIO VILLOTA PALACIOS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Cuencito organizado por la CCE Núcleo de Manabí, con motivo de Sesión solemne para la posesión del nuevo Directorio en el Auditorio "Eloy Alfaro Delgado" el 31 de Marzo del 2016, a los 20:00 horas

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA  
dd-mmm-aaa

31-03-2016

01-04-2016

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

08:40

19:30

**TRANSPORTE**

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

NOMBRE DE  
TRANSPORTE

RTA

SALIDA

LLEGADA

FECHA  
dd-mmm-aaaa

HORA  
hh:mm

FECHA  
dd-mmm-aaaa

HORA  
hh:mm

TERRESTRE

CCE

Quito - Portoviejo

31-03-2016

08:40

31-03-2016

18:00

TERRESTRE

CCE

Portoviejo - Quito

01-04-2016

08:40

01-04-2016

19:30

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: Marco V. Villota P.

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.

**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  
UNIDAD INSTITUCIONAL

NOMBRE:

RICARDO DE LA CRUZ V

NOMBRE: