



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

061

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18-05-2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

PUNGUIL PUNGUIL DIEGO

PUESTO QUE OCUPA:

SPA4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Portoviejo - Prov. MANABI

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

CATEGORIA CCE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Con carta de cab en el memorial Económico que recibí de la CCE Pineda Manabí en la ciudad de Portoviejo en el Auditorio de la Institución el día 16 de Mayo - abs 18:00

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA  
dd-mmm-aaa

HORA  
hh:mm

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

FECHA  
dd-mmm-aaaa

HORA  
hh:mm

LLEGADA

FECHA  
dd-mmm-aaaa

HORA  
hh:mm

terrestre

CCE

Quito - Portoviejo  
Quito

16-05-16

07:00

12-05-16

17:00

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

NOMBRE: DIEGO PUNGUIL

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:

CECILIA TAPIA SAMANIEGO

NOMBRE: