



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

089

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14-06-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

Chamba José María

PUESTO QUE OCUPA:

Consejero

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Babahoyo - Los Ríos

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

Consejo de Carrera

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

José María Chamba

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Consejo organizado por la CCE, Muebles de San Rieps, en homenaje a los cincuenta años de ejercicio profesional del Dr. José Venegas López, miembro correspondiente del referido colegio, el 20 de junio, a las 22:30, en el auditorio "Bolívar Supera la Muerte" de la Universidad Técnica de Babahoyo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-06-2016	11-06-2016	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	07:30	17:00	

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	CCE	Quito-Babahoyo	10-06-2016	07:30	10-06-2016	16:00
terrestre	CCE	Babahoyo-Quito	11-06-2016	09:00	11-06-2016	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

José María Chamba

NOMBRE: José María Chamba

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 UATH INSTITUCIONAL

Ricardo Sanjuntiguá Valdovinoso

NOMBRE:

Ricardo Sanjuntiguá Valdovinoso

[Firma]

NOMBRE: