



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

209

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28-11-2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

Aguilera Vitoria Milton Eduardo

PUESTO QUE OCUPA:

conductor

CUIDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Cuenca, Loja, Cañar.

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

St. Técnicos.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Monitorización al personal de la Comarata con  
la maestra Cecilia Tapia

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-11-16	26-11-16	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	6:00 AM	16:00:PM	

**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	Buseton	Quito Cuenca Cañar	23-11-16	6:00 AM	23-11-16	17:00 PM
Terrestre	Buseton	Loja Cañar Quito	26-11-16	7:00 AM	26-11-16	16:00 PM

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

*Milton Eduardo Aguilera V*

NOMBRE: Aguilera Milton

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

*Bello Jazaro*

NOMBRE:

Bello Jazaro

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA  
UATH INSTITUCIONAL

*Juis Bastidas*

NOMBRE:

Juis Bastidas

28. NOV - 2016  
MB