



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN

Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

27/12/2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LUIS BARRAGÁN

PUESTO QUE OCUPA

Conductor

CIUDAD - LOJA / ZAMORA/ YANZATZA

PROVINCIA - LOJA Y ZAMORA

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

Servicios Técnicos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INST. TRASLADAR A LA CAMERATA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

MOVILIZAR A LA CAMERATA DE LA CCE, CON LA PARTICIPACIÓN DEL CORO POLIFÓNICO DE LA UTE, POR LA TEMPORADA NAVIDEÑA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	19/12/17	23/12/17	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	09.00 AM	10.00 PM	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	PEN - 513	QUITO- LOJA	19/12/2017	9.00 AM	20/12/2017	03.00 AM
Terrestre	PEN -513	ZAMORA-QUITO	23/12/2017	04.00AM	23/12/2017	22:00:00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

  
NOMBRE: LUIS BARRAGÁN

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 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

  
NOMBRE ING, DAYRA ABAD

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL

LUIS BASTIDAS 