



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) 06/7/18
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FABIAN ACHUPLLAS	PUESTO QUE OCUPA Conductor
CIUDAD - MUISNE	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Servicios Técnicos
PROVINCIA - ESMERALDAS	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INST. FABIAN ACHUPALLAS CONDUCTOR	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TRASLADO DEL GRUPO DE POETAS A MUISNE			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mm-aaaa	01/07/18	02/07/18	
HORA hh:mm	06,15AM	20,00	

TRANSPORTE

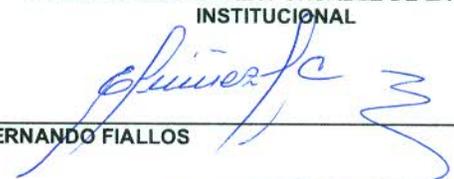
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	CCE	QUITO- MUISNE	1/07/18	06,15AM	1/07/18	20,00
Terrestre	CCE	MUISNE-QUITO	02/07/18	10,00 AM	02/07/18	20,00

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	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
 NOMBRE: FABIAN ACHUPALLAS	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL
 NOMBRE ING, NANCY ORDOÑES	 LIC FERNANDO FIALLOS

07/08/2018
Lic F.
Recibido cambio
Autorización.