



**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)

15/05/18

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

FABIAN ACHUPALLAS

Conductor

CIUDAD - AMBATO

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

PROVINCIA TUNGURAHUA

Servicios Técnicos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: FABIAN ACHUPALLAS conductor Y MAESTRO ANTONIO ORDO;ES

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Traslado AL GRUPO DE TEATRO ENSAYO EN LA CORRECCIONAL DE MENORES AMBATO ALA PRESENTACION DE GRUPO MENSIONADO Y SABADO EL EL MERCADO MAYORISTA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	10/05/18	13//05/18	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:m	09/AM	14,00PM	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	CCE	Quito- AMBATO	10/05/18	09,00AM	10-05-2018	13,00PM
Terrestre	CCE	AMBATO -QUITO	13/05/18	9:00:AM	13/05/18	14:00:AM

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

DIRECTOR ADMINISTRATIVO. ING HUGO EGUES

LIC. FERNANDO FIALLOS

C.P.  
"P"