



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
del Trabajo

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12/03/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARCILLO OÑA MILTON ISRAEL

PUESTO QUE OCUPA:

S.P.1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LATACUNGA - COTOPAXI

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARCILLO OÑA MILTON ISRAEL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

PRESENTACIÓN DEL CONJUNTO DE CÁMARA EN EL EVENTO POR EL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER REALIZADO EN EL AUDITORIO DE LA UNIVERSIDAD DE LAS FUERZAS ARMADAS (ANTIGUA ESPE) EN LA CIUDAD DE LATACUNGA EL DÍA 8 DE MARZO A LAS 10H00. EVENTO ORGANIZADO POR: EL GOBIERNO PROVINCIAL DEL COTOPAXI, EL MOVIMIENTO INDÍGENA Y CAMPESINO DEL COTOPAXI Y LA CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NÚCLEO DEL COTOPAXI.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/03/2018	08/03/2018	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	16H00	16H00	

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 - LATACUNGA	07/03/2018	16H00	07/03/2018	18H15
TERRESTRE	CCE	LATACUNGA - QUITO	08/03/2018	13H30	08/03/2018	16H00

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: MILTON ISRAEL MARCILLO

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE:

NOMBRE:

LICENCIADO LEÓN SIERRA PÁEZ

SEÑOR ECON. RICARDO VINICIO GALLARDO BASTIDAS