



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN

**Ministerio
de Relaciones
Laborales**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23-04-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Vélez Valarezo Sergio Oswaldo

PUESTO QUE OCUPA
Secretario General

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Latacunga - COTOPAXI

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
Soc. Sergio Vélez Valarezo, Secretario General.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Por disposición del Presidente de la institución asistir al Núcleo de Cotopaxi para participar del conversatorio sobre Benjamín Carrión, a las 18:00 en la Sala de uso múltiple y visita a la "Quinta Aranjuez", bien inmueble patrimonial entregado al mencionado Núcleo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	19-04-2018	20-04-2018	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	09:00	14:30	

TRANSPORTE

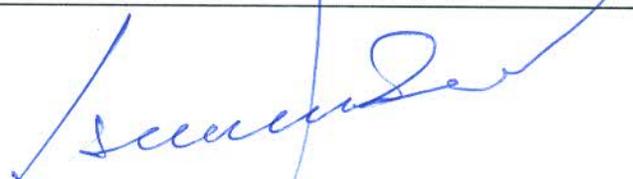
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE		Quito - Latacunga	19-04-2018	09:00	19-04-2018	11:00
TERRESTRE		Latacunga - Quito	20-04-2018	12:00	20-04-2018	14:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	<p>NOTA</p> <p>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.</p>
 NOMBRE: Sergio Vélez Valarezo	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL
 NOMBRE: Camilo Restrepo Guzmán - PRESIDENTE	 NOMBRE: Ing. Fernando Fiallos