



CCE
BENJAMIN
CARRION



**Ministerio
de Relaciones
Laborales**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30/04/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Sergio Oswaldo Vélez Valarezo

PUESTO QUE OCUPA

SECRETARIO GENERAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MACAS - MORONA SANTIAGO

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

SECRETARÍA GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Lcdo. Camilo Restrepo Guzmán, Presidente Nacional; Soc. Sergio Vélez Valarezo, Secretario General; Sr. Al Lincango, Conductor Institucional.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Por disposición del señor Presidente Nacional de la CCE me trasladé a la ciudad de Macas, con la finalidad de Expresar la solidaridad de la Sede Nacional y participar en los actos de velación y sepelio de los jóvenes artistas del gr de Danza "Pacha Nua Huayra", del Núcleo de Morona Santiago.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaa	28-04-2019	29-04-2019
HORA hh:mm	15:00	22:00

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	INSTITUCIONAL	Quito - Macas	28-04-2019	15:00	28-04-2019	22:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Macas - Quito	29-04-2019	15:00	29-04-2019	22:00

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

NOMBRE: Sergio Vélez Valarezo

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 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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: Camilo Restrepo Guzmán - PRESIDENTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA