



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
de Relaciones
Laborales

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: _____
FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 10-03-2016

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR: TAPIA SAMANIEGO Cecilia.
PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: AZOQUES - PAGO DEL CAÑAR
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: CAMERATA CCE
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): _____ HORA LLEGADA (hh:mm): _____
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): _____ HORA LLEGADA (hh:mm): _____

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CECILIA TAPIA SAMANIEGO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONCIERTO DE GACA DE LA CAMERATA CCE EN EL EVENTO DE POSESION DEL NUEVO DIRECTORIO DE LA CCE DEL MUNICIPIO DEL CAÑAR.

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
<u>TERRESTRE</u>	<u>CCE</u>	<u>QUITO - AZOQUES</u> <u>QUITO</u>	<u>10-03-2016</u>	<u>09H20</u>	<u>11-03-2016</u>	

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: _____ TIPO DE CUENTA: _____ N° DE CUENTA: _____

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Cecilia Tapia S

Cecilia Tapia S

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: CECILIA TAPIA SAMANIEGO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: CECILIA TAPIA SAMANIEGO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización con al menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.
- Está prohibido prestar servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10-03-2016
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR TAPIA SAMADIEGO CECILIA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZOGUES - PROV - CAÑAR.	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CAMERATA C.C.E.
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: CECILIA TAPIA SAMADIEGO	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

CONCIERTO DE GALA DE LA CAMERATA CCE EN LA POSESION DEL NUEVO DIRECTORIO DE LA CASA DE LA CULTURA NUCLEO DEL CAÑAR. EN EL TEATRO JAIME ROLDOS A LAS 19H30

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa			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 del caso, hasta su llegada a estos sitios.
HORA hh:mm			

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	Azueto - AZOGUES AZUETO	10-03-2016	09H20	11-03-2016	18H00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O DEL 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 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.
NOMBRE: CECILIA TAPIA SAMADIEGO	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL
NOMBRE: CECILIA TAPIA SAMADIEGO	

