

022  
888-M



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  11-Oct-2022
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR <b>VISCARRA ACOSTA VERONICA ELIZABETH</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PUBLICO 3</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>PUYO - PASTAZA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION DE PLANIFICACIÓN</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>MAYRA ESTEVEZ, VERONICA VISCARRA</b>	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Por delegación de la Directora Mayra Estévez, Directora de Planificación, participe en la organización y desarrollo de la Asamblea Territorial, del 6 al 7 de octubre de 2022, en la ciudad de Puyo, provincia de Pastaza, con la intención de consolidar y articular una agenda de trabajo que beneficie al sector cultural así mismo generar mancomunadamente propuestas y necesidades de los artistas, gestores, trabajadoras y trabajadores de las artes y las culturas.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06-Oct-2022	07-Oct-2022	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	09:30	22:00	

**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	QUITP - PUYO	06-Oct-2022	09:30	06-Oct-2022	15:30
TERRESTRE	CCE	PUYO - QUITO	07-Oct-2022	15:30	07-Oct-2022	22:00

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
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>VERONICA ELIZABETH VISCARRA ACOSTA</b>  NOMBRE: <b>VERONICA VISCARRA ACOSTA</b>	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 JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>MAYRA PATRICIA ESTEVEZ TRUJILLO</b>  NOMBRE:	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>DAVID CHRISTOPHER MINA ARCOS</b>  NOMBRE:

Cóe