



**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  
GONZALEZ DELGADO VIVIANA LUCÍA

PUESTO QUE OCUPA:  
S.P.3

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: GONZALEZ DELGADO VIVIANA LUCÍA

**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

NOMBRE: VIVIANA LUCÍA GÓNZALEZ

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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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

NOMBRE:

LICENCIADO LEÓN SIERRA PÁEZ

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

NOMBRE:

SEÑOR ECON. RICARDO VINICIO GALLARDO BASTIDAS