



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



**MINISTERIO
DEL TRABAJO**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd mmm aaaa)
	lunes, 9 de marzo de 2020
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Tapia Samaniego Cecilia Esperanza	PUESTO QUE OCUPA Servidor Público 7
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Fomento Artístico Cultural - Camerata de la CCE
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Músicos del elenco - Andrés López, Alana Olivieri, Elías Peñafiel, Paola Viteri y Luis Yépez	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Adjunto Informe N° CCE-DFAC-CACCE-2020-006, detalle de gastos y facturas originales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	2020-marzo-5	2020-marzo-6	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales, al cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:00	11:00	

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	Particular	Quito - Santo Domingo	2020-marzo-5	11:00	2020-marzo-5	14:00
Terrestre	Particular	Santo Domingo - Quito	2020-marzo-6	07:00	2020-marzo-6	10:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	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.
NOMBRE: Cecilia Tapia Samaniego	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE: Carlos Páez Santi	NOMBRE: Raúl Ulloa de Souza

Handwritten initials and date