



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



MINISTERIO  
DEL TRABAJO

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

lunes, 9 de marzo de 2020

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Yépez Peña Luis Marco

PUESTO QUE OCUPA

Servidor Público de Apoyo 4

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 Cecilia Tapia

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Adjunto Informe N° CCE-DFAC-CACCE-2020-002, detalle de gastos y facturas originales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mm-aaa	2020-marzo-5	2020-marzo-6	
HORA hh:mm	07:00	11:00	

**TRANSPORTE**

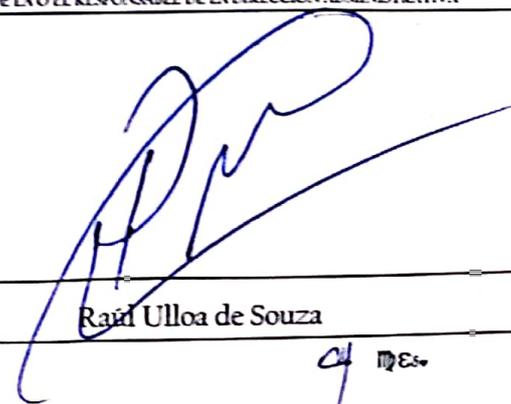
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito - Santo Domingo	2020-marzo-5	11:00	2020-marzo-5	14:00
Terrestre	Particular	Santo Domingo - Quito	2020-marzo-6	07:00	2020-marzo-6	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  Luis Yépez Peña	

**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