



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



Ministerio  
del Trabajo

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <i>66-2017</i>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19 junio del 2017
--	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR <b>Tapia Samaniego Cecilia Esperanza</b>	PUESTO QUE OCUPA <b>Directora</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>Loja - Prov. De Loja</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Camerata de la CCE</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Miembro del Jurado Calificador en el III Festival de Interpretación Musical organizado por el Núcleo de Loja en el Teatro Segundo Cueva Celi los días 14 y 15 de junio. Salida el día 13 de junio a las 13h00 y el retorno el día 16 a las 11h30 el evento se realizó con la presencia de autoridades provinciales, de la CCE. Delegaciones de entidades Educativas y público en general.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	13-06-2017	16-06-2017	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 a estos sitios.
HORA hh:mm	13:00	11:30	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito - Loja	13-06-2017	13:00	13-06-2017	18:00
Aéreo	Tame	Loja - Quito	16-06-2017	05:00	16-06-2017	11:00

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   <b>Cecilia Tapia Samaniego</b>	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo 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 APROBACION**

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   <b>Cecilia Tapia Samaniego</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL   <b>Ing. Luis Bastidas</b>
--	---