



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
del Trabajo

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27 de noviembre del 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

María Isabel Acosta

PUESTO QUE OCUPA

SPA 4

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

Riobamba - Prov. Chimborazo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Camerata de la CCE

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Camerata de la CCE

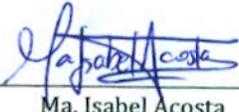
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Con autorización del señor Presidente, Camilo Restrepo Guzmán y atendiendo a la invitación del GAD Municipal de Riobamba, La Camerata de la CCE realizó un Concierto de Gala el viernes 24 de noviembre a las 19h00, dentro del Festival Nacional de Música Académica. Se contó con la asistencia de autoridades locales de la CCE, del GAD y público en general en este Concierto que tuvo el éxito planificado con un lleno total de la Sala.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	24/11/2017	25/11/2017	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	10h00	14h00				
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
Terrestre	Particular	Quito / Riobamba	24/11/2017	10h00	24/11/2017	15h15
Terrestre	Particular	Riobamba / Quito	25/11/2017	08h00	25/11/2017	14h00

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
 Ma. Isabel Acosta	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	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL
 León Sierra Páez	 Ing. Luis Bastidas Escobar
NOMBRE	NOMBRE