



**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

Ramiro Benavides

PUESTO QUE OCUPA

SPA 2

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**

Brindé apoyo técnico en el montaje y desmontaje de equipos e instrumentos para el Concierto que La Camerata de la CCE realizó en 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, del GAD y público en general en este Concierto que tuvo el éxito planificado con un lleno total de la Sala.

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 o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada a estos sitios.

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

FECHA dd-mm-aaa

24/11/2017

25/11/2017

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

Ramiro Benavides

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

NOMBRE

León Sierra Páez

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL

NOMBRE

Ing. Luis Bastidas Escobar