

 CCE BENJAMÍN CARRIÓN	 Ministerio del Trabajo
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 8 de noviembre del 2017

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR Ma. Isabel Acosta	PUESTO QUE OCUPA SPA 4
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Tena - Napo	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						
La Camerata de la CCE realizó un Concierto de Gala en la Catedral de la ciudad de Tena a las 19h00, evento que contó con la asistencia de autoridades del GAD Municipal y del Núcleo CCE de Napo, el Concierto tuvo el éxito planificado con un lleno total.						
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 o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada a estos sitios.			
FECHA dd-mm-aaa	07/11/2017	08/11/2017				
HORA hh:mm	11h00	10h00				
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 / Tena	07/11/2017	11h00	07/11/2017	17h30
Terrestre	Particular	Tena / Quito	08/11/2017	05h00	08/11/2017	10h00
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  Ma. Isabel Acosta	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