



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



Ministerio  
del Trabajo

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14 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

Azogues - Cañar - Prov. Cañar

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 dos Conciertos de Gala en el Núcleo de Cañar en la ciudad de Azogues el 9 de noviembre a las 20h00, en el Teatro Jaime Roldós y en el Centro Cívico de Cañar el 10 a las 19h30. Se contó con la asistencia de autoridades del La CCE, Provinciales y público en general, los Conciertos tuvieron el éxito planificado con un lleno total de los lugares donde se realizaron.

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	08/11/2017	11/11/2017	
HORA hh:mm	13h30	17h00	

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	CCE	Quito / Azogues / Cañar	08/11/2017	13h30	08/11/2017	01h30
Terrestre	CCE	Cañar / Quito	11/11/2017	05h30	11/11/2017	17h00

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 Escobar