



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
del **Trabajo**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

44-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18 de Abril de 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

Núñez Carrera Luis Jonathan

PUESTO QUE OCUPA

Auxiliar de Servicios

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

Latacunga-Cotopaxi

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

Camerata de la CCE

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Concierto de la Camerata de la CCE por el Aniversario del Diario La Gaceta, luego de la misa y palabras de las Autoridades del Diario La Gaceta y del señor Presidente del Núcleo de Cotopaxi, se realizó el Concierto el día miércoles 12 de abril en la Iglesia de Santo Domingo de Latacunga. Se realizó con el éxito esperado y con la asistencia de autoridades de la Ciudad

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	12-04-2017	13-04-2017	
HORA hh:mm	12:00	17:00	

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-Latacunga	12-04-2017	12:00	12-04-2017	14:00
Terrestre	CCE	Latacunga-Quito	13-04-2017	15:00	13-04-2017	17:00

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

Jonathan Núñez Carrera

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 Cecilia Tapia Samaniego

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL

NOMBRE Ing. Luis Bastidas