



**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

Miguel Mogrovejo

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.

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

Miguel Mogrovejo

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