



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
del **Trabajo**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04 de septiembre del 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

Luzuriaga Tapia Hugo Andrés

PUESTO QUE OCUPA

SPA4

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

Quevedo - Prov. De los Rios

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

Camerata de la CCE

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Hugo Andrés Luzuriaga

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Atendiendo a la invitación del Núcleo de los Ríos, la Camerata de la CCE realizó un Concierto de Gala en la Catedral de la ciudad de Quevedo a la 20h00 dentro de la programación por el mes de las Artes y la Cultura a las 20h00 evento que contó con la asistencia de autoridades provinciales, de la CCE y la afluencia de unas 1300 personas de público invitado, el Concierto tuvo el éxito planificado.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	01-09-2017	02-09-2017	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.
HORA hh:mm	07h30	13h30	

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 - Quevedo	01-09-2017	07h30	01-09-2017	13h00
Terrestre	Particular	Quevedo - Quito	02-09-2017	07h30	02-09-2017	13h30

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

Hugo Luzuriaga Tapia

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