



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

PONCE MIÑO VINENAR MAURICIO

ASISTENTE CORO CCE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

CARCHI - TULCAN - PASTO

CORO CCE - DIR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

FERNANDO MOSQUERA - DIR. CORO CCE

MAURICIO PONCE - ASISTENTE MUSICAL CORO CCE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

CONCIERTOS DE GALA, CONCIERTOS SOCIALES Y PARTICIPACIÓN EN TALLERES DE CAPACITACIÓN EN EL VI FESTIVAL CORAL INTERNACIONAL "JAVIER FAJARDO CHAVER", EN LA CIUDAD DE PASTO - DPTO NARIÑO - COLOMBIA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-SEP-2017	18-SEP-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 del caso, hasta su llegada a estos sitios.
HORA hh:mm	18h30	18h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	BUJ INSTITUCIONAL	QUITO-TULCAN-PASTO	11-SEP-2017	18h30	12-SEP-2017	15h00
"	" "	PASTO-TULCAN-QUITO	17-SEP-2017	16h30	18-SEP-2017	18h30

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

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término 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.

NOMBRE: MAURICIO PONCE

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UATH INSTITUCIONAL

NOMBRE: León Sierra Pizar

NOMBRE: