



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN

Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (17-02-2022)

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR  
**FERNANDO CERÓN CÓRDOVA**

PUESTO QUE OCUPA: **PRESIDENTE SEDE NACIONAL CCE**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Riobamba-Chimborazo**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**PRESIDENCIA SEDE NACIONAL CCE**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**TALLERES DE TRABAJO CON NÚCLEOS PROVINCIALES Y JUNTA PLENARIA.**

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 del caso, hasta su llegada a estos sitios.
FECHA	09-02-2021	12-02-2022	
HORA	14H00	01H00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Institucional	Quito-Riobamba	09-02-2022	14H00	09-02-2022	18H00
Terrestre	Institucional	Riobamba-Quito	11-02-2022	20H00	12-02-2022	01H00

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



FERNANDO RAFAEL  
CERON CORDOVA

NOMBRE: **FERNANDO CERÓN CÓRDOVA**

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.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



FERNANDO RAFAEL  
CERON CORDOVA

NOMBRE: **FERNANDO CERÓN CÓRDOVA**



DAVID  
CHRISTOPHER  
MINA ARCOS

NOMBRE: **DAVID MINA**