



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



**Ministerio
de Relaciones
Laborales**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (01/04/2024)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR
FERNANDO CERÓN CORDOVA

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

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AZOGUES - CAÑAR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE
PRESIDENCIA SEDE NACIONAL CCE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Presidir la ceremonia de entrega de los himnos de los cantones y provincias a nivel nacional del proyecto "Himnos de provincias y cantones", el cual busca preservar y revitalizar el patrimonio musical del país, mediante la sinfonización de las composiciones que forman parte de la identidad y la historia local, en las instalaciones del Núcleo Provincial de la Casa de la Cultura de Cañar.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NO TA 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	28-03-2024	29-03-2024	
HORA	06H00	20H35	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO-AZOGUES	28-03-2024	06H00	28-03-2024	10H00
AÉREO	LATAM	CUENCA-QUITO	29-03-2024	19H44	29-03-2024	20H35

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

NOMBRE: **FERNANDO CERÓN CORDOVA**

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

NOMBRE: **FERNANDO CERÓN CORDOVA**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA

NOMBRE: **-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**