CCE BENJAMÍN CARRIÓN

Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (25/06/2024)

DATOS GENERALES

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

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

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE
CUENCA-AZUAY	**PRESIDENCIA SEDE NACIONAL CCE**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Invitación del Secretario General del Gobierno Autónomo Provincial del Azuay, a la Sesión Solemne conmemorativa por los 200 años de provincialización del Azuay según Oficio Nro. GPA-GSG-2024-4000-O, que se realizará el jueves 20 de junio 2024, a las 18H00.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA	20-06-2024	21-06-2024
HORA	13h00	07h41

Nota: Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en elcumplimiento 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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AÉREO	LATAM	QUITO-CUENCA	20-06-2024	13h00	20-06-2024	13h55
AÉREO	LATAM	CUENCA-QUITO	21-06-2024	06h50	21-06-2024	07h41

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

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 dias autoriza-dos, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la máxima autoridad o su delegado.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
FERNANDO RAFAEL CERON CORDOVA	VINICIO DAVID MUNOZ CARRASCO
NOMBRE: **FERNANDO CERÓN CÓRDOVA**	**NOMBRE: -DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**