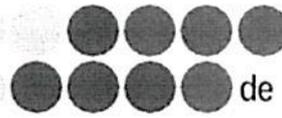




**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (02/07/2024)

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES - DE LA O EL SERVIDOR

**FERNANDO CERÓN CÓRDOVA**

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

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**MACHALILLA-MANABÍ**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE

**PRESIDENCIA SEDE NACIONAL CCE**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

\*Invitación del Núcleo Provincial de Manabí a la celebración de los santos apóstoles Pedro y Pablo o Fiesta de Blancos y Negros en la Parroquia de Machalilla, del cantón Puerto López en la provincia de Manabí, durante el jueves 27 y viernes 28 de junio de 2024.

\*lunes 01 de julio de 2024 Cumplimiento agenda territorial y trabajo en el Núcleo Provincial del Guayas.

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	27-06-2024	01-07-2024	
HORA	07h23	15h30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AÉREO	LATAM	QUITO-MANTA	27-06-2024	07h23	27-06-2024	08h11
AÉREO	LATAM	GUAYAQUIL-QUITO	01-07-2024	14h39	01-07-2024	15h30

**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  
CERÓN CÓRDOVA

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 DEL JEFE INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD



FERNANDO RAFAEL  
CERÓN CÓRDOVA

NOMBRE: **FERNANDO CERÓN CÓRDOVA**

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



VINICIO DAVID MUÑOZ  
CARRASCO

NOMBRE: **-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**