CCE BENJAMÍN CARRIÓN

Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (23/08/2024)

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
BAHÍA DE CARÁQUEZ-MANABÍ	**PRESIDENCIA SEDE NACIONAL CCE**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Invitación del Núcleo provincial de Manabí para participar en el FESTIVAL INTERNACIONAL DE ARTES ESCENICAS Y URBANAS DE LA ZONA CENTRAL "FIDAE", a realizarse en el catón Sucre. con énfasis en San Jacinto. San Clemente y Charapotó y la función especial a realizarse el **miércoles 21 de agosto de 2024,** a las **19:00,** en la **Casa Americana de Bahía de Caráquez**, espacio asignado como Extensión Cultural del cantón Sucre, que abre sus puertas para el desarrollo de grandes actividades culturales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA	21-08-2024	22-08-2024
HORA	09h30	21h00

Nota: Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en elcumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugarde residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicioinstitucional según sea del caso, hasta su llegada a estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRETRE	INSTITUCIONAL	QUITO-BAHÍA DE CARÁQUEZ	21-08-2024	09h30	21-08-2024	15h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAHÍA DE CARÁQUEZ-QUITO	22-08-2024	12h30	22-08-2024	21h00

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	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 autoriza-dos, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la máxima autoridad o su delegado.
NOMBRE: **FERNANDO CERÓN CÓRDOVA**	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: **FERNANDO CERÓN CÓRDOVA**	**NOMBRE: -DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**