CCE BENJAMÍN CARRIÓN

Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (15/11/2024)

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
STO. DOMINGO (STO. DOMINGO)-BABAHOYO (LOS RÍOS)	**PRESIDENCIA SEDE NACIONAL CCE**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Presidir Sesión ordinaria presencial de Junta Plenaria N° CCE-JP-019-2024, a realizarse en las instalaciones del Núcleo Provincial de la Casa de la Cultura Ecuatoriana de Santo Domingo de los Tsáchilas, el sábado asistiré al evento de la Casa de las Danzas en la ciudad de Babahoyo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA	07-11-2024	09-11-2024
HORA	12h00	22h00

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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-STO. DOMINGO-BABAHOYO	07-11-2024	12h00	07-11-2024	15h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO-QUITO	09-11-2024	16h00	09-11-2024	22h00

260

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.
FERNANDO RAFAEL CERON CORDOVA NOMBRE: **FERNANDO CERÓN CÓRDOVA**	

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**