

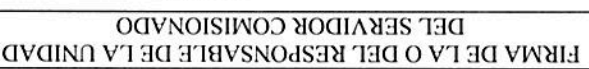
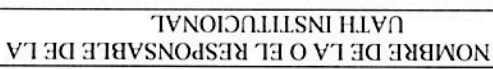
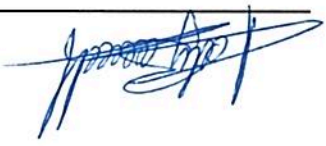
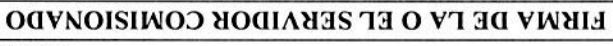


<b>NOMBRE:</b> Fernando Cerón Córdova – PRESIDENTE	
<b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>	
<b>FIRMA DE LA O DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	
<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD INSTITUCIONAL</b>	

<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>NOMBRE:</b> Katy Betancourt Machoa	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	
<b>NOTA</b>	
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.	

**OBSERVACIONES**

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Tulcán - Quito	17/03/2023	17:00	18/03/2023	02:00
Terrestre	Institucional	Quito – Tulcán	15/03/2023	17:00	16/03/2023	00:30


TRANSPORTE		SALIDA		LLEGADA	
HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	LLEGADA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	HORA hh:mm
17:00	15/03/2023	18 / 03 / 2023		02:00	

Asistir a la Junta Plenaria llevada en la ciudad del Tulcán los días 16 y 17 de marzo del presente año, para informar y aprobar reglamentos institucionales de la Sede Nacional y Núcleos Provinciales


<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
Msc. Katy Betancourt Machoa Secretario General.	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b>	Tulcán - Carchi
<b>Ciudad - Provincia del Servicio Institucional:</b>	Secretaría General
<b>Apellidos - Nombres de la O el Servidor:</b>	Secretario General
<b>Puesto que ocupa:</b>	Secretario General

<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	23/03/2023
<b>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</b>	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**



Ministerio de Relaciones Laborales



CCE BENJAMIN CARRIÓN

