



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

17

| | |
|---|--------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) |
| | 12-03-2019 |

DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Chamba José María | PUESTO Auxiliar de servicios |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL El Coca-Orellana | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Conjunto de Cámara |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL José María Chamba | |

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Apoyo general para la presentación del Conjunto de Cámara, en la ciudad de El Coca, el 10 de marzo de 2019, a las 19h00, en el Coliseo FDPO Edmundo Fernández, en celebración del Día Internacional de la Mujer. Evento organizado por la Dirección Provincial Núcleo de Orellana/ Desinstalación de sonido.

| 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 dd-mm-aaa | 10-03-2019 | 11-03-2019 | |
| HORA hh.mm | 08h00 | 14h00 | |

| TRANSPORTE UTILIZADO | | | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|------------------------|---------------|-------------------|------------|-------------------|------------|
| TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORT E | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh.mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh.mm |
| Terrestre | CCE | Quito-El Coca | 10-03-2019 | 08h00 | 10-03-2019 | 15h30 |
| Terrestre | CCE | El Coca-Quito | 11-03-2019 | 08h00 | 11-03-2019 | 14h00 |

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 | NOTA |
| NOMBRE: José María Chamba | El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría 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 APROBACION

| | |
|---|---|
| FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |
| | |
| NOMBRE: Tigo. Carlos Páez Santi | NOMBRE: Ing. Hugo Eguez |