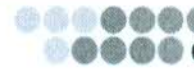




CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN



Ministerio
de Relaciones
Laborales

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

23

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12-03-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

Ati Iglesias Luis Germán

PUESTO

S.P. 1

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

Luis Germán Ati Iglesias

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

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.

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	HOR A 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

NOMBRE: Luis Germán Ati Iglesias

NOTA

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

NOMBRE: Tigo. Carlos Páez Santi

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE: Ing. Hugo Eguez