

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16/11/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
LINCANGO ALVARO ALIRIO

PUESTO
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
PORTOVIEJO - MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION SR. JESUS PEREZ/ PAUL CARVAJAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Traslado de dos técnicos de luces y tramoya de la dirección de fomento artístico u cultural, a la ciudad de Portoviejo, con la finalidad de colaborar técnicamente en la sexta edición del festival internacional "PORTOVIEJO VIVE TEATRO"

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	07/11 / 2023	11/11/2023	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	21:00 pM	22:30 pm	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
.TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEO-111	QUITO - PORTOVIEJO	07/11/2023	21:00PM	08/11/2023	5:30AM
TERRESTRE	PEO-111	PORTOVIEJO - QUITO	11/11/2023	12:00PM	11/11/2023	22:30PM

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: ALIRIO LINCANGO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

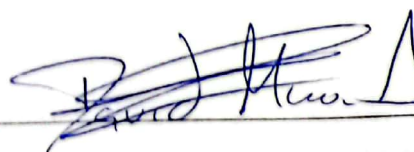
FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD



NOMBRE: SR. MGS. DAVID CHRISTOPHER MINA ARCOS
DIIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN
ADMINISTRATIVA



NOMBRE: SR. MGS. DAVID CHRISTOPHER MINA ARCOS