

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06 DE OCTUBRE 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
Luis GUACHUN

PUESTO
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
ZAMORA

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: SRES OMAR SARANGO CARLOS PANGOL JOSE MONTALVO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Movilizar A LOS SRES FUNCIONARIOS DESDE LA CIUDAD DE QUITO HASTA LA CIUDAD DE ZAMORA PARA ASISTIR A LA JUNTA PLENARIA DE LA CCE A LA SESION ORDINARIA.

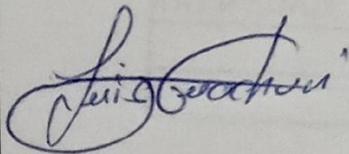
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30/09/2023	04/10/2023	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	13:30 PM	19.00 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 0205	QUITO -ZAMORA	30/09/2023	13:30 PM	01/10/2023	14:00 PM
TERRESTRE	PEO 0205	ZAMORA - QUITO	03/10/2023	14:30 PM	04/10/2023	19:00 PM

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



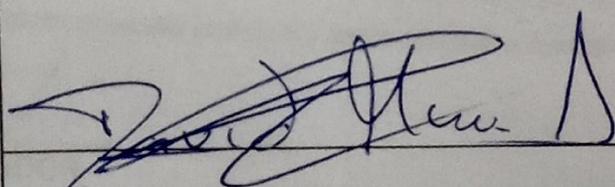
NOMBRE : LUIS GUACHUN

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

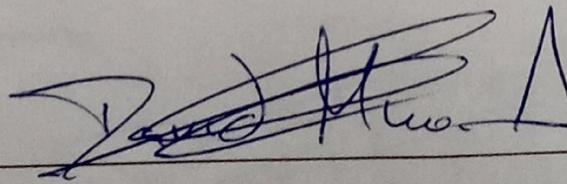
FIRMAS DE APROBACION

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



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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



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