

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09/09/2024
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DEL SERVIDOR ALIRIO LINCANGO	PUESTO CONDUCTOR
CIUDAD-PROVINCIA DE LA COMISION TENA/LAGO AGRIO/ORELLANA/PASTAZA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Javier Cevallos y Alirio Lincango	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: MOVILIZACION CON EL SR. JAVIER CDEVALLOS PERUGACHI DESDE EL 02/09/2024 HASTA 06/09/2024 JORNADA DE TRABAJO HASTA LAS 18.00 ACTIVIDADES DE VISITA DE ESPACIOS DE CATALOGACION CONSULTA DE LOS GADS SOBRE LOS COSTOS DE ARRENDAMIENTO REFENCIAL LEVANTAMIENTO DE INFORME NOTA. MISMA FUNCION CON LOS DOS FUNCIONARIOS 26 AGOSTO2024 AL 31 DE AGOSTO 2024 CON EL SR. JAVIER CEVALLOS.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	02/09/2024	06/09/2024	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	05:00	16:00	

4 viaticos

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPODETRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DELTRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORAhh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre CCE	PEO-011	Quito-Tena-Lago Agrio-Orellana-Pastaza-Quito	02/09/2024	05:00	06/09/2024	16:00

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 	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 presentar lo 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
NOMBRE: Alirio Lincango	

**FIRMASDEAPROBACION**

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA 
NOMBRE: David Muñoz	NOMBRE: David Muñoz

**AUTORIZACIÓN**

De conformidad con el Acuerdo Ministerial N.- MRL-2013-0097, del 1 de junio de 2013, autorizo a la Dirección Financiera de la Institución, a que se descuente aquellos valores que se determinen en la liquidación de anticipo de pago de viáticos, subsistencias, alimentación o movilización, de la Remuneración Mensual Unificada inmediata a la comisión.

*Alcides Llanos*

Nombre Funcionario/a



Firma

Valor a descontar..... Firma responsable contabilidad.....