

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

2/09/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DEL SERVIDOR
ALIRIO LINCANGO

PUESTO
CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA DE LA COMISION
SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILAS/BABAHYOY/GUARANDA/RIOBAMBA

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
DIRECCIONN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:
Ángel Escobar y Alirio Lincango

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTRSE: MOVILIZACION CON EL SR. ANGEL ESCOBAR DESDE EL 26/08/2024 HASTA 31/08/2024 JORNADA DE TRABAJO HASTA LAS 18:00 ACTIVIDADES DE VISITA DE ESPACIOS CATALOGACION CONSULTA DE LOS GADS SOBRE LOS COSTOS DE ARRENDAMMIENTO REFERENCIAL LEVANTAMIENTO DE INFORME NOTA: MISMA FUNCION CON LOS DOS FUNCIONARIOS 26 AGOSTO 2024 AL 31 AGOSTO 2024 CON EL SR. ANGEL ESCOBAR.

NOTA

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

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

FECHAdd-mm-aaa

26/08/2024

31/08/2024

HORAhH:mm

05:00

14:30

5 y 10 horas

TRANSPORTE UTILIZADO

SALIDA

LLEGADA

TIPODETRANSPOR
TE (Aéreo, terrestre,
otros)

NOMBRE
DELTRANSPORTE

ruta

FECHA
dd-mmm-aaaa

HORAhH:
mm

FECHA
dd-mmm-aaaa

HORA
hh:mm

Terrestre CCE

PEO-0111

Quito-Santo
Domingo-
Babahoyo-
Guaranda-
Riobamba-Quito

26/08/2024

05:00

31/08/2024

14:30

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.

Alfredo S. Lourenço

Nombre Funcionario/a

Alfredo S. Lourenço

Firma

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