

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

08 / SEPTIEMBRE / 2025

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
GUACHUN PEREZ LUIS FLORENCIO

PUESTO  
TEC CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
QUITO - MORONA SANTIAGO CANTON SEVILLA QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: SR. ALEX NARANKAS VOCAL PRINCIPAL DE LAS ELECCIONES DE LA SEDE NACIONAL / LUIS GUACHUN CODUCTOR

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

MOVILIZACION: CON EL SR ALEX NARANKAS DE RETORNO DESDE LA CIUDAD DE QUITO HASTA EL CANTON SEVILLA MORONA SANTIAGO LUEGO DE PARTICIPAR EN LAS ELECCIONES DE LA SEDE NACIONAL COMO VOCAL PRINCIPAL DE LA CASA DE LA CULTURA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	04 / 09 / 2025	05 / 09 / 2025	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	12:00 M	16:00 PM	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEO-0111	QUITO - MORONA SANTIAGO/ SEVILLA	04 / 09 / 2025	12:00 M	04 / 09 / 2025	20:00 PM
TERRESTRE	PEO-0111	MORONA SANTIAGO/ QUITO	05 / 09 / 2025	8:00 AM	05 / 09 / 2025	16:00 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: ING VINICIO DAVID MUÑOZ CARRASCO DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE: ING VINICIO DAVID MUÑOZ CARRASCO