

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14/02/2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
ALIRIO LINCANGO

PUESTO
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
RIOBAMBA - CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Mgs. Tanla Benítez, Katherine Tate, Omar Sarango, Carlos Pangol, Alejandra Vallejo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

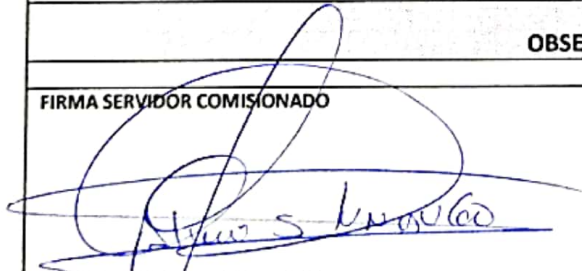
Traslado de los funcionarios al núcleo de Chimborazo, donde participaremos en los talleres y la Junta Plenaria

			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			
FECHA dd-mm-aaa	10/02/2022	12/02 /2022				
HORA hh:mm	03:00 AM	03:00 AM				
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	PEN-512	QUITO – RIOBAMBA	10/02/2022	03:00	10/02/2022	08:30
TERRESTRE	PEN 512	RIOBAMBA - QUITO	11/02/2022	21:00	12/02/2022	03:00

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



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

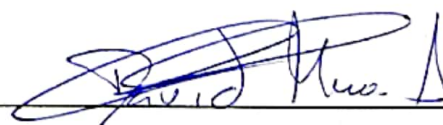
FIRMAS DE APROBACION

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



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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



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