

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
13/OCTUBRE 2022

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
LUIS GUACHUN

PUESTO  
TECNICO CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
PUYO PASTAZA

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION LUIS GUACHUN SRA DIRECTORA DE PLANIFICACION MAYRA ESTÉVEZ SR DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL CARLOS PANGOL

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Movilización CON LOS SRES DIRECTORES HASTA LA CIUDAD DEL PUYO PARA PARTICIPAR EN UNA CONVERSACION TERRITORIAL EN LA UNIVERSIDAD DEL PUYO

**NOTA**

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA				
FECHA dd-mm-aaa	06/10/2022	07/10/2022				
HORA hh:mm	15:00	21:00				
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	PEP 1029	QUITO - PUYO	06/10/2022	15:00	06/10/2022	19:00
TERRESTRE	PEP 1029	PUYO - QUITO	07/10/2022	15:00	07/10/2022	21:00

**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**

**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

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: LUIS GUACHUN

**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 DIIRECTOR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE: SR. MGS .DAVID CHRISTOPHER MINA ARCOS