

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: []
FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 17/10/2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: LINCANGO ALVARO ALIRIO
PUESTO: CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: MANTA
NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: BOLIVAR ANCHALUISA OMAR SARANGO MARCELO ARELLANO GABRIELA RUBIO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Movilización de personal primera asamblea plurinacional territorial en Manta

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 | 23/09 / 2022 | 24/09/2022 |
| HORA hh:mm | 3:30 am | 11:45 pm |

| 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 0512 | QUITO - MANTA | 23/09/2022 | 03:30AM | 23/09/2022 | 11:30 AM |
| TERRESTRE | PEN 0512 | MANTA - QUITO | 24/09/2022 | 3:30PM | 24/09/2022 | 11:45PM |

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
DIIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE: SR. MGS .DAVID CHRISTOPHER MINA ARCOS