

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>129.</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>10 de septiembre de 2016</b>
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>Cisneros Abedrabbo Gabriel</b>	PUESTO <b>Vicepresidente</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>Zamora-Zamora Chinchipe</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>Vicepresidencia</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
Adjunto Memorando Nro. CCE-PN-2016-1162-M	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	06-09-2016	07-09-2016	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	06:00	18:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

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
Aéreo	Tame	Quito-Loja	06-09-2016	06:00	06-09-2016	07:00
Particular	Particular	Loja-Zamora	06-09-2016	12:15	06-09-2016	13:45
Particular	Particular	Zamora-Loja	06-09-2016	22:00	06-09-2016	23:30
Aéreo	Tame	Loja-Quito	07-09-2016	17:20	07-09-2016	18:30

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
 Gabriel Cisneros Abedrabbo	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**

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE Raúl Pérez Torres	NOMBRE Raúl Pérez Torres