

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

15

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12-03-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>Cepeda Arango Gonzalo</b>	PUESTO <b>S.P. 3</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>El Coca-Orellana</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>Conjunto de Cámara</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Gonzalo Cepeda Arango</b>	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Presentación del Conjunto de Cámara, en la ciudad de El Coca, el 10 de marzo de 2019, a las 19h00, en el Coliseo FDPO Edmundo Fernández, en celebración del Día Internacional de la Mujer. Evento organizado por la Dirección Provincial Núcleo de Orellana.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
			Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea del caso, hasta su llegada a estos sitios.
FECHA dd-mm-aaa	10-03-2019	11-03-2019	
HORA hh:mm	08h00	14h00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORT E	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HOR A hh:mm
Terrestre	CCE	Quito-El Coca	10-03-2019	08h00	10-03-2019	15h30
Terrestre	CCE	El Coca-Quito	11-03-2019	08h00	11-03-2019	14h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O DEL SERVIDOR COMISIONADO


 NOMBRE: Gonzalo Cepeda Arango

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de 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 O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD


 NOMBRE: Tigo. Carlos Páez Santi

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA


 NOMBRE: Ing. Hugo Eguez