

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 14

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12-03-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR González Delgado Viviana Lucía	PUESTO S.P. 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL El Coca-Orellana	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Conjunto de Cámara
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Viviana Lucía González Delgado	

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.

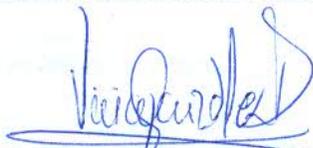
			NOTA
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea del caso, hasta su llegada a estos sitios.
FECHA 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: Viviana Lucía González Delgado

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: Tlgo. Carlos Páez Santi

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



NOMBRE: Ing. Hugo Egeuz