

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04/03/2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
LUIS GUACHUN

PUESTO
CONDUCTOR T

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
MORONA SANTIAGO MACAS

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: SR SECRETARIO SERGIO VELEZ Y EL ESCRITOR WELLINGTON TOAPANTA Y LUIS GUACHUN CONDUCTOR

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
MOVILIZACION CON LOS SRES FUNCIONARIOS HASTA LA CIUDAD DE MACAS PARA ASISTIR A LA CEREMONIA ORGANIZADO POR EL NUCLEO DE MACAS HOMENAJE A LOS EXCOMBATIENTES DEL CENEPA EN SUS 25 AÑOS**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	27/02 /2020	28 /02 / 2020	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	20:00 PM	22:00	

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	CAMIOTA D.CABINA PEP1029	QUITO -MACAS	27 /02 /2020	20:00PM	28/02 /2020	03:00AM
TERRESTRE	CAMIONETA D.CABINA PEP1029	MACAS - QUITO	28 /02 /2020	15:00	28 /02 /2020	22:00 PM

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: LUIS GUACHUN

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. ING. RAÚL CLEMENTE ULLOA DE SOUZA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE: SR. ING. RAÚL CLEMENTE ULLOA DE SOUZA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO