

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

01/03/2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
DARWIN MANOSALVAS

PUESTO
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
TULCÁN - CARCHI

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: PERSONAL DE GRUPOS ARTÍSTICOS EXTRANJEROS Y DARWIN MANOSALVAS (CONDUCTOR)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MOVILIZAR PERSONAL DE GRUPOS ARTÍSTICOS EXTRANJEROS HACIA EL TERMINAL TERRESTRE DE LA CIUDAD DE TULCÁN PARA QUE PUEDAN CONTINUAR SU PERIPLO FUERA DEL PAÍS.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	01/02/2020	02/02/2020	
HORA hh:mm	10:00	14:00	

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

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo o Terrestre)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEN-512	Quito-Tulcán	01/02/2020	10:00	01/02/2020	17:00
TERRESTRE	PEN-512	Tulcán-Quito	02/02/2020	08:00	02/02/2020	14:00

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: DARWIN MANOSALVAS

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

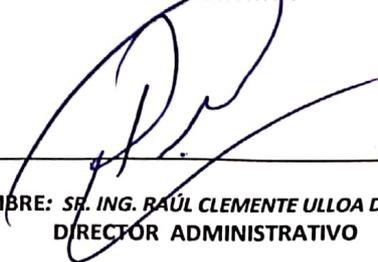
FIRMAS DE APROBACION

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