



LOGO INSTITUCION

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

05-FA-TEC-2009

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13-ABR-2009

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

Vaca Chávez Rodrigo Jorge

PUESTO

Profesional 2

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

Guayaquil – Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

Administrativo - Financiero

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

- Coronado Vizueté Luis Antonio

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Verificación de 100 bienes (40 escritorios, 20 computadores, 10 impresoras, 30 sillas – constatación del estado de los mismos – ubicación – captura de códigos)
- Generación y colocación de códigos en los 100 bienes catastrados
- Elaboración de informe de novedades

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	07-ABR-2009	09-ABR-2009	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	07:30	16:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		8:00	

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
Aéreo	LAN	Quito – Guayaquil - Quito	07-abril-2009	07:30	09-abril-2009	16:30

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

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

Saquilema Chiluisa Jorge Eduardo

NOMBRE

Mora Fernández Lucia Anastasia