
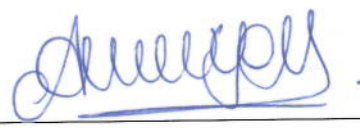


INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION						
Nro. INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION 01-AF-DA-2016			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/09/2016			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  ALEXANDER FARIAS			PUESTO  CONDUCTOR			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION IBARRA -IMBABURA			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Entrega de documentación en ARCOM						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<b>OBJETIVO:</b> Se entregó la información en la empresa ARCOM.						
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		NOTA
FECHA dd-mm-aaa		15/09/2016		15/09/2016		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		13:45 am		20:00 pm		
Hora Inicio de Labores el día de retorno						
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
TERRESTE	PEI-2809	Quito – Ibarra	15/09/2016	13h40	15/09/2016	17:00
TERRESTRE	PEI-2809	Ibarra - Quito	15/09/2016	17h30	15/09/2016	20h00
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   Sr. Alexander Farias  C.I. 1709727893				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	
JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
	Por: 
NOMBRE MARCO DAVALOS	NOMBRE ZAHER CHMAIT BARAKAT