

## **G** AD MUNICIPAL SANTO DOMINGO DIRECCION ADMINISTRATIVA



		FORME DE LICEN			ON		
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: 009-PBM-BA-2016			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa):  22/03/16				
		DATO	S GENERALES				
PATRICIO BRRAGAN MIÑO			Chofer Municipal 2 9 MAR 2016				
			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR:  Dirección Administrativa				
SERVIDORES QUE INTE				Oh	corvaciones:		
Sr. PATRICIO BA		r), Sr.Victor Manu E <b>DE ACTIVIDAD</b> I					
Mediante Orde	ACCOUNT ACCOUNT	ón No.054119 y				va me traslade	
conduciendo e	el vehículo 14-48 ones en el Banc	87 a la ciudad d o del Estado y Al	e Portoviejo de	onde lleve	a la máxima A	Autoridad quier	
ITINERARIO SALIDA		LLEGADA	NOTA				
FECHA dd-mm-aa		16/03/16	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado e		nte utilizado en I		
HORA hh:mm	06:00:00	20:15:00/	Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o				
Hora Inicio de Labores el día de retorno			del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada d estos sitios				
TRANSPORTE UTILIZADO		ZADO	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	14-487	SANTO DOMINGO PORTOVIEJO	16/03/16	06H00	16/03/16	09Н00	
TERRESTRE	14-487	PORTOVIEJO- SANTO DOMINGO	16/03/16	17h00	16/03/16	20H15	
NOTA: En caso de		nsporte público aéreo					
boletos, de acuerdo	a lo que establece e	artículo 19 del Reglar	nento para pago de ERVACIONES	Viaticos, Subs	sistencias y Moviliza	cion.	
FIRMA SERVIDOR COM	ISIONADO:	OBSI	LIVACIONES		NOTA		
Sr. Patricio Barragan			El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagado. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizado se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad su Delegado				
		FIRMAS	DE APROBACIO	ON			
RESPONSABLE	DE UNIDAD DEL SERVIDO	R COMISIONADO	LENTO HUIVIERE	INMEDIATO DEL	RESPONSABLE DE LA U	NIDAD	
		Poolbide Hora:	2 8 MAR 2018  por Jady  14 HS Z	Service Servic	ANTON SANI	COOMINGO K	
NOMBRE:	Lais Lanche Bejare	1	NOMBRE:	Ing. Luis Lanche Bejarano DIRECTOR ADMINISTRATIVO			

CASO: 15662.



Av. Quito y Tulcán2755 009info@santodomingo.gob.ec



