



Recibido por: *[Signature]*
Observaciones: *[Signature]*

GAD MUNICIPAL
SANTO DOMINGO
DIRECCION ADMINISTRATIVA



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **34-CNWF-DA-2015** FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **10/12/15**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **CRUZ NAVAS WILSON FERNANDO** PUESTO: **Chofer Municipal**

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: **PICHNCHA-QUITO** NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR: **Dirección Administrativa**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:
Sr. Fernando Cruz (Chofer), Ana Rodríguez Barrionuevo, Byron Riofrio Condo y Dr. Diego Montalván Arévalo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Mediante Orden de Movilización No.050295 y autorización de la Dirección Administrativa me traslade conduciendo el vehículo 15-502 a la ciudad de Quito donde movilice a varios Funcionarios del GADMSD Ana Rodríguez, Byron Riofrio y Dr. Diego Montalván quienes asistieron al SRI a una reunión según pedido GADMSD-SC-2015-61-M.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	07/12/15	07/12/15	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	07:55:00	16:50:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	-		

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	15-502	SANTO DOMINGO-QUITO	07/12/15	07H55	07/12/15	10H15
TERRESTRE	15-502	QUITO-SANTO DOMINGO	07/12/15	14h15	07/12/15	16H50

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: *[Signature]*
Sr. Fernando Cruz Navas

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: *[Signature]*
Ing. Luis Lanche Bejarano
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: *[Signature]*
Ing. Luis Lanche Bejarano
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

CASO: **63971**

RECIBIDO
17 DIC 2015
Recibido por: *[Signature]*
Hora: **16:45**





GAD MUNICIPAL
SANTO DOMINGO
DIRECCION ADMINISTRATIVA



Recibido por: Goy 12.18.
Observaciones:

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **035-CNWF-DA-2015** FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **10/12/15**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **CRUZ NAVAS WILSON FERNANDO** PUESTO: **Chofer Municipal**

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: **PICHNCHA-QUITO** NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR: **Dirección Administrativa**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:
Sr. Fernando Cruz (Chofer), Ing. Rino Gerardo Delgado Huertas, Ing. Juan Carlos Valencia Lucero y Arq. Freddy Villacis

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Mediante Orden de Movilización No.050424 y autorización de la Dirección Administrativa me traslade conduciendo el vehículo 15-502 a la ciudad de Quito donde movilice al Ing. Rino Delgado Huertas, Ing. Juan Carlos Valencia y Arq. Freddy Villacis, quienes asistieron a una reunión de trabajo en una entidad financiera según pedido GADMSD-DF-2015-1928-M..

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	08/12/15	08/12/15	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	07:15:00	16:15:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	-		

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	15-502	SANTO DOMINGO-QUITO	08/12/15	07H15	08/12/15	09H45
TERRESTRE	15-502	QUITO-SANTO DOMINGO	08/12/15	13h45	08/12/15	16H15

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. Fernando Cruz Navas

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:
Ing. Luis Lanche Bejarano
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD:
Ing. Luis Lanche Bejarano
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

0350: 63972

RECIBIDO
17 DIC 2015

Recibido por: 16:45