



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: *Pasajes Internos a Quito y vicinato* FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): *07/11/2017*

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: *Abel Bustamante Marcelo* PUESTO: *Jefe Administrativo*  
 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR:  
 SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: *Abel Bustamante Marcelo*


**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	<i>07/11/2017</i>	<i>07/11/2017</i>	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	<i>8:30</i>	<i>20:30</i>	
Hora inicio de labores al día de retorno			


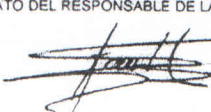
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
<i>Aéreo</i>	<i>TAME</i>	<i>Cuenca - Quito</i>	<i>07/11/2017</i>	<i>8:30</i>		
<i>Auto</i>	<i>TAME</i>	<i>Quito Cuenca</i>	<i>07/11/2017</i>		<i>07/11/2017</i>	<i>20:30</i>

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**

*Recepción de Trabajo por el Gerente General y Jefe de la FABREC*  
 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: *Marcelo Abel Bustamante* NOMBRE: *Marcelo Abel Bustamante*