

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	 <b>Ministerio de Agricultura, Ganadería, Acuacultura y Pesca</b>
<b>INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION</b>	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>001- CACS-2017</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>09/08/2017</b>


DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>CORONEL SILVA CARLOS ALFREDO</b>	PUESTO <b>SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 1</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>ORELLANA-LORETO</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN ZONAL DE TIERRAS</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>SR.CARLOS CORONEL-ING.RAMÓN TORRES</b>	

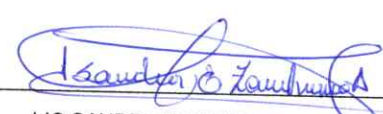

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Mediante Memorando No. <b>MAG-CZ3-2017-2459-M</b> con fecha <b>27 de julio de 2017</b> . Por medio de la presente <b>AUTORIZACIÓN</b> : Que se traslade hasta la Provincia de Orellana, Cantón Loreto del 31 de julio al 04 de agosto del año en curso, con la finalidad de conducir el vehículo de la institución para dar cumplimiento con lo dispuesto.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	<b>31/07/2017</b>	<b>04/08/2017</b>	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	<b>03H00</b>	<b>16H30</b>	
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>			

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
<b>TERRESTRE</b>	<b>DIMAX HEI - 1086</b>	<b>RIOBAMBA LORETO RIOBAMBA</b>	<b>31/07/2017</b>	<b>03H00</b>	<b>04/08/2017</b>	<b>16H30</b>

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   <hr/> <b>SR. CARLOS CORONEL</b>	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
REVISADO UNIDAD ADMINISTRATIVA   <hr/> <b>LIC. SANDRA ZAMBRANO (CZ3)</b>	MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO   <hr/> <b>ING. MAGALY OVIEDO (DPACH)</b>
NOMBRE	NOMBRE