

Nombre y Apellido	Puesto Institucional	Duración de comisión	Entidad	Tiempo de licencia	Tipo de licencia
Klever Amable Sarango Jima	Médico veterinario del CEFAM PUYANGO	Desde 07:30 am del 27/03/2024 hasta 16:30 pm del 27/03/2024	Oficina Distrital de Agrocalidad Turunuma Alto de la ciudad de Loja	NO APLICA	NO APLICA

<b>FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>	3/31/2024
<b>PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>	<b>MENSUAL</b>
<b>UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACION</b>	SECRETARIA GENERAL Y DE CONCEJO
<b>PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN</b>	Ab. Nora Elizabeth Velásquez Guerrero
<b>CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN</b>	<a href="mailto:secretariaconcejomp@gmail.com">secretariaconcejomp@gmail.com</a>
<b>NÚMERO TELEFÓNICO DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN</b>	959996768
<b>LICENCIA</b>	CC-BY-4.0

<b>Institución</b>	Nombre de la Entidad
<b>Descripción</b>	Remuneraciones salariales, licencia de servicio y comisión de servicio
<b>Nombre del Campo</b>	<b>Descripción del campo</b>
<b>Nombre y Apellido</b>	Nombre y apellido de la persona servidora
<b>Puesto Institucional</b>	Puesto ocupado por la persona servidora pública correspondiente
<b>Duración de comisión</b>	El período de tiempo durante el cual la persona estará comisionada para realizar una tarea o cumplir una función específica
<b>Entidad</b>	Institución para la cual la persona servidora trabaja
<b>Tiempo de licencia</b>	Cantidad de tiempo durante la cual la persona estará en licencia, es decir, fuera de sus deberes regulares en la institución
<b>Tipo de licencia</b>	Categoría o motivo de la licencia que la persona servidora está tomando. Esto podría ser "vacaciones", "enfermedad", "permiso parental", etc