

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22/03/2022

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
ALIRIO LINCANGO

PUESTO  
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
RIOBAMBA - CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Mgs. Andrés Ricardo Madrid Tamayo

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Movilizar al Mgs Andrés Madrid, el día jueves 17 de marzo desde la Sede Nacional de la Casa de la Cultura Ecuatoriana a las 13.00 hasta la ciudad de Riobamba - Núcleo de Chimborazo y de retorno el día viernes a las 18.00 con la finalidad de cumplir con agenda laboral con la Dirección del Núcleo

**NOTA**

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaa	17/03/2022	18/03 /2022
HORA hh:mm	13:00 PM	21:00 PM

**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
TERRESTRE	PEP1029	QUITO - RIOBAMBA	17/03/2022	13:00	17/03/2022	16:30
TERRESTRE	PEP1029	RIOBAMBA - QUITO	18/03/2022	17:30	18/03/2022	21:00

**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

**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

NOMBRE: ALIRIO LINCANGO

**FIRMAS DE APROBACION**

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE: SR. MGS. DAVID CHRISTOPHER MINA ARCOS  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE: SR. MGS. DAVID CHRISTOPHER MINA ARCOS  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO