

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
06/06/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
AGUILERA MILTON

PUESTO
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
AMBATO - QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: SR FERNANDO CERON PRESIDENTE DE LA CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MOVILIZAR 20 PERSONAS DE QUITO – AMBATO LOS QUE PARTICIPARON EN EL VIII ENCUENTRO INTERNACIONAL TUMBACO JUVENTUD, CULTURA Y TRADICIÓN.

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	04/06/2023	05/06/2023				
HORA hh:mm	17:00	12:00				
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	PEN 513	QUITO – AMBATO	04/06/2023	17:00	04/06/2023	20:30
TERRESTRE	PEN 513	AMBATO - QUITO	05/06/2023	09:00	05/06/2023	12:00

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

NOMBRE : AGUILERA MILTON

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

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

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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

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