

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

07/02/2020

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
 MILTON AGUILERA

 PUESTO
 CONDUCTOR

 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
 Chimborazo-Riobamba , Los Rios – Babahoyo ,Cañar -Azogues

 NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: RAFAEL GOMEZ MILTON AGUILERA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Trasladar obras del maestro Guayasamin del núcleo de CCE Chimborazo Riobamba y de la ciudad de Babahoyo núcleo de CCE los Rios trasladar al núcleo de Cañar ciudad de Azogues

			NOTA
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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
FECHA dd-mm-aaa	03/02/2020	06/02/2020	
HORA hh:mm	09:00	14:00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, o	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEN-513	Quito-Babahoyo	03/02/2020	09:00	03/02/2020	18:00
TERRESTRE	PEN-513	Babahoyo -Riobamba	04/02/2020	11:00	04/02/2020	15:00
TERRESTRE	PEN - 513	Riobamba - Azogues	05/02/2020	05:00	05/02/2020	10:30
		Azogues – Riobamba	05/02/2020	15:00	05/02/2020	19:30
		Riobamba - Quito	06/02/2020	10:00	06/02/2020	14:00

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: MILTON AGUILERA

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. ING. RAÚL CLEMENTE ULLOA DE SOUZA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



 NOMBRE: SR. ING. RAÚL CLEMENTE ULLOA DE SOUZA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO