



Casa de la Cultura Ecuatoriana
BENJAMÍN CARRIÓN

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
	09/03/2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MILTON AGUILERA	PUESTO CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ORELLANA - JOYA DE LOS SACHAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: GONZALO CEPEDA, FRANCISCO LOPEZ, ISRAEL MARCILLO, MIGUEL PATIÑO, MARCO VILLOTA, MILTON AGUILERA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Trasladar al Conjunto de Cámara a la provincia de Orellana para la presentación que se realizo en la ciudad de Joya de los Sachas

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	07/03/2020	08/03/2020	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	07:00	17:30	

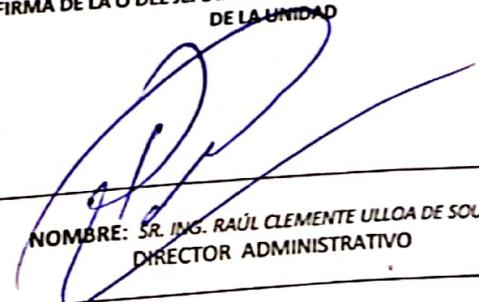
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, o	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEN-513	Quito -Joya de los Sachas	07/03/2020	07:00	07/03/2020	17:00
TERRESTRE	PEN-513	Joya de los Sachas - Quito	08/03/2020	09:00	08/03/2020	17:30

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

<p>FIRMA SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: MILTON AGUILERA</p>	<p>NOTA</p> <p>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</p>
--	--

FIRMAS DE APROBACION

<p>FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: SR. ING. RAÚL CLEMENTE ULLOA DE SOUZA DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p>	<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</p>  <p>NOMBRE: SR. ING. RAÚL CLEMENTE ULLOA DE SOUZA DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p>
--	--