

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/06/2023
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR AGUILERA MILTON	PUESTO CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION AMBATO - TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Agrupación Teatral La Tercera Campanada.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Movilización de 10 integrantes de la Agrupación Teatral La Tercera Campanada, salida desde el parqueadero de la CCE, hacia Ambato.

			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	15/06/2023	16/06/2023	
HORA hh:mm	05:00	12:00	

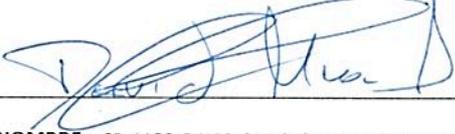
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEN 513	QUITO - AMBATO	15/06/2023	05:00	15/06/2023	08:00
TERRESTRE	PEN 513	AMBATO - QUITO	16/06/2023	09:00	16/06/2023	12:00

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
--	--