

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME

23/12/2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
MILTON AGUILERA

PUESTO  
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
CHIMBORAZO RIOBANSA

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
ADMINISTRATIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  
MILTON AGUILERA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

MOTIVO Trasladar grupo de danza Puruhaes desde el Núcleo de Chimborazo a la cede de la CCE

**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	19/12/2019	20/12/2019
HORA	14:00	23:00

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA	HORA	FECHA	HORA
BUSETON	CCE	QUITO - RIOBANSA	19/12/2019	14:00	19/12/2019	19:00
BUSETON	CCE	RIOBANSA - QUITO	20/12/2019	04:00	20/12/2019	09:00
BUSETON	CCE	QUITO - RIOBANSA	20/12/2019	14:30	20/12/2019	19:00
BUSETON	CCE	RIOBANSA - QUITO	20/12/2019	19:00	20/12/2019	23:00

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: ING. RAUL ULLOA DE SOUZA - DIIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE: ING. RAUL ULLOA DE SOUZA