

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28-01-2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DEL SERVIDOR
SALME VIERA PABLO FERNANDO

PUESTO
COORDINADOR MUSEO DE ARTE COLONIAL

CIUDAD-PROVINCIA DE LA COMISION
Machala-El Oro

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
Dirección Museos

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Art. Fernando Salme

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Determinar los valores de Patrimonio Cultural en los bienes de Santa Rosa.
Determinar acciones posteriores sobre el Patrimonio señalado

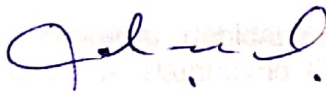
			NOTA
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
FECHA dd-mm-aaa	23-Ene-2020	24-Ene-2020	
HORA hh:mm	11:00	22:30	

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
Aéreo	TAME	Quito-Guayaquil	23-Ene-2020	7h00	23-Ene-2020	7h45
Terrestre	RUTAS ORENSES	Guayaquil-Machala	23-Ene-2020	8h30	23-Ene-2020	11:15
Aéreo	TAME	Santa Rosa- Quito	24-Enero-2020	20h45	24-Enero-2020	22h30

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 el pago de Viáticos, Subsistencia y Movilización.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO



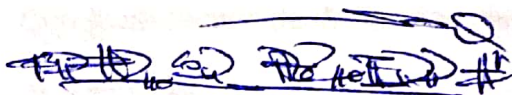
NOMBRE: Art. Fernando Salme

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplimiento de la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso no presentarse lo 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

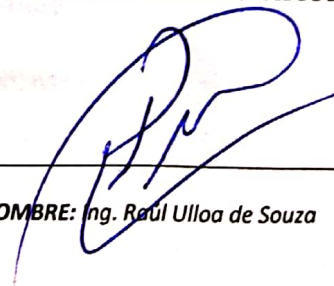
FIRMAS DE APROBACION

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



NOMBRE: Magister Patricia Noriega Rivera
DIRECTORA GESTIÓN MUSEOS

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



NOMBRE: Ing. Raúl Ulloa de Souza