

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 14/01/2022
--	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MILTON AGUILERA	PUESTO CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION PROVINCIA DE CAÑAR CIUDAD DE AZOGUES	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dir. ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION MILTON AGUILERA Y ANTONIO MENDEZ	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**


RETIRAR: Obras de varios artistas plásticos del núcleo de la Provincia de Cañar, hacia la sede Nacional de la CCE

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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
FECHA dd-mm-aaa	11/01/2022	12/01/2022	
HORA hh:mm	09:00	18:00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
FURGONETA	PEN 0512	QUITO - AZOGES	11/01/2022	9:00	11/01/2022	18:00
FURGONETA	PEN 0512	AZOGES - QUITO	12/01/2022	9:00	12/01/2022	18:00

**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	<b>NOTA</b> 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: Mgs. DAVID MINA Dir. ADMINISTRATIVO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  NOMBRE: Mgs. DAVID MINA
--	--

