



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Casa de la Cultura Ecuatoriana
BENJAMÍN CARRIÓN

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME 10 OCTUBRE 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
AGUILERA MILTON

PUESTO
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
COTOPAXI - LATACUNGA - STO. DOMINGO

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION SRES: MILTON AGUILERA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TRANSLADO AL GRUPO DE DANZA DE LA TERCERA EDAD A LA CIUDAD DE STO. DOMINGO DE LOS TSHILAS

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaa		06/10/2023	07/10/2023	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		04:00 am	10:00 am			
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 0513	QUITO - LATACUNGA	06/10/2023	04:00	06/10/2023	6:30
TERRESTRE	PEN 0513	LATACUNGA - STO.DOMINGO	06/10/2023	07:00	06/10/2023	10:00
TERRESTRE	PEN 0513	STO.DOMINGO - LATACUNGA	06/10/2023	19:00	06/10/2023	23:00
TERRESTRE	PEN 0513	LATACUNGA - QUITO	07/10/2023	08:00	07/10/2023	10:00

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. David Mina - DIIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN
ADMINISTRATIVA

NOMBRE: Ing. David Mina