

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME 13/11/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
AGUILERA MILTON

PUESTO
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
CUENCA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
MILTON AGUILERA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TRASLADO DE ECENOGRAFIA AL NUCLEO DE LA CASA DE LA CULTURA DE CUENCA

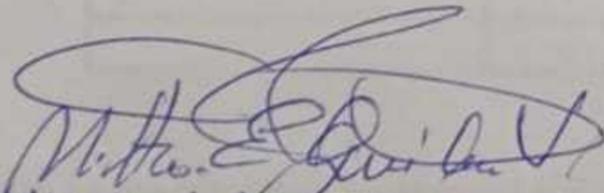
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	10/11/2023	11/11/2023	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	14:00	13:00	

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	PEO-0205	QUITO-CUENCA	10/11/2023	14:00	10-11-2023	23:00
TERRESTRE	PEO-0205	CUENCA-RIOBAMBA	10/11/2023	23:40	11-11-2023	04:40
TERRESTRE	PEO-0205	RIOBAMBA-QUITO	11/11/2023	08:30	11/11/2023	13:00

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



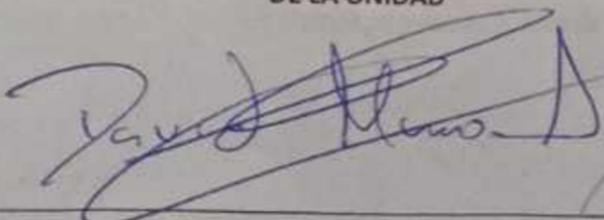
NOMBRE: MILTON AGUILERA.

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

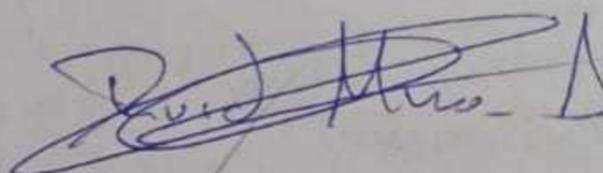
FIRMAS DE APROBACION

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