Ministerio de Relaciones Laborales

cce
Casa de la Cultura Ecuatoriana
BENJAMÍN CARRIÓN

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) *27/08/2024*

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DEL SERVIDOR *Escobar Garzón Ángel Rafael*	PUESTO *Director*
CIUDAD-PROVINCIA DE LA COMISION *Azogues-Cañar/Cuenca-Azuay/Zamora-Zamora Chinchipe/Loja-Loja/Machala-El Oro*	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR *Fomento Artístico y Cultural*
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Ángel Escobar y Luis Guachún	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Realicé Visita de espacios, catalogación. Consulta a los GADs sobre los costos de arrendamiento referencial. Levantamiento de Informe técnico, Aplicación de la metodología de Costeo y Resolución.

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
FECHAdd-mm-aaa	*19/08/2024*	*25/08/2024*	
HORAhh:mm	*04:00*	*19:00*	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPODETRANSPORTE(Aéreo,terrestre, otros)	NOMBRE DELTRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORAhh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre CCE	*CCE*	*Quito-Azogues-Cuenca-Zamora-Loja-Machala-Quito*	*19/08/2024*	*04:00*	*25/08/2024*	*19:00*

480.00

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: Ángel Escobar Garzón**	**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 presentar 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

FIRMASDEAPROBACION

FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE: Javier Cevallos Perugachi	***NOMBRE: David Muñoz***