



Laborales	Casa de la Cultura Ecuatoriana BENJAMÍN CARRIÓN		
INFORME DE	ELICENCIA CON REMUNERACION		
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)		
	07/08/2024		
	DATOS GENERALES		
APELLIDOS-NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO		
LINCANGO ALVARO ALIRIO	CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR		
CHIMBORAZO /RIOBAMBA	DIRECCIONN ADMINISTRATIVA		
	X		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:			
MGS. KARINA SALINAS REYNA / ALIRIO LINCANGO			
INFORME DE ACTI	VIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS		
	CION A LA DIRECTORA DE ADMINISTRACION DE TALENTO HUMANO AL NUCLEO DE LOS CASOS DE DESCRIMINACION ACOSO LABORAL Y TODA FORMA DE VILOENCIA		

	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		
ITINERARIO					
FECHAdd-mm-aaa	31/07/2024	01/08/2024			
HORAhh:mm	05:00	20:30			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA		
TIPODETRANSPOR TE(Aéreo,terrestre, otros)	NOMBRE DELTRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORAhh: mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre CCE	PEN0512	QUITO /RIOBAMBA	31/07/2024	05:00	31/07/2024	9:00 AM
Terrestre CCE	PEN0512	RIOBAMBA /QUITO	01/08/2024	16:30 PM	01/08/2024	20:30 PM
						<u> </u>
				1		

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 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 NOMBRE: Alirio Lincango 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 FIRMA DE LA Ç EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DE LA UNIDAD

NOMBRE: David Muñoz

NOMBRÈ: David Muñoz





Casa de la Cultura Ecuatoriana BENJAMÍN CARRIÓN

INFORIVIE L	DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN		
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)		
	04/07/2024		
	DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO		
MILTON AGUILERA	CHOFER		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR		
SALCEDO COTOPAXI TULCÁN CARCHI	ADMINISTRATIVO 0		

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TRASLADO DEL CONJUNTO DE DANZA ARTE Y MUSICA DE LA CIUDAD DE SALCEDO, NÚCLEO DE COTOPAXI

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comi desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de sitios			habituales o de
FECHA dd-mm-aaa	26/06/2024	27/06/2024				
HORA hh:mm	20:00	22:00				
TF	ANSPORTE UTILIZ	ZADO	SALIDA		LLEGA	DA
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- TULCÁN	26/06/2024	20:00	26/06/2024	03:00
Terrestre	PEN 0513	TULCÁN -SALCEDO- QUITO	27/06/2024	14:00	27/06/2024	22:00

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

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

NOMBRE: MILTON AGUILERA

FIRMAS DE APROBACION

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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE! Ing. David Muñoz DIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE: Ing. David Muñoz - DIRECTOR ADMINISTRATIVO