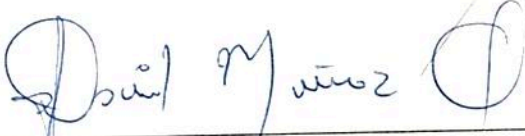
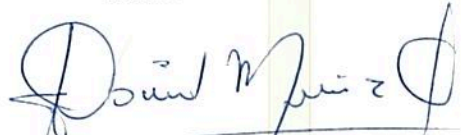


|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
|  <b>Ministerio<br/>de Relaciones<br/>Laborales</b>                                                                                                                               |  <b>Casa de la Cultura Ecuatoriana<br/>BENJAMÍN CARRIÓN</b> |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
| <b>INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
| Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA/ DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>11/11/2024                    |                      |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR<br>MILTON AGUILERA                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PUESTO<br>CONDUCTOR                                              |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION<br>MANABI - CALCETA                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR<br><br>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: MILTON AGUILERA                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
| TRASLADO AL NUCLEO DE LA CASA DE LA CULTURA DEL MANABI ACTIVIDAD AFRO MONTUVIO DE LAS DANZAS                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
| <b>NOTA</b><br>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                       |                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SALIDA</b>                                                                                                                                  | <b>LLEGADA</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
| FECHA dd-mm-aaa                                                                                                                                                                                                                                                   | 08/11/2024                                                                                                                                     | 10/11/2024      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
| HORA hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                        | 06:00                                                                                                                                          | 21:00           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
| <b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                 | <b>SALIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  | <b>LLEGADA</b>       |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros)                                                                                                                                                                                                                   | NOMBRE DEL TRANSPORTE                                                                                                                          | RUTA            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HORA<br>hh:mm                                                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                         | PEN-513                                                                                                                                        | QUITO - CALCETA | 8/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 06:00                                                            | 08/11/2024           | 14:30         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                         | PEN-513                                                                                                                                        | CALCETA - QUITO | 10/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 13:00                                                            | 10/11/2024           | 21:00         |
| <b>NOTA:</b> 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. |                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
| <b>FIRMA SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><b>NOMBRE : MILTON AGUILERA</b>                                                                                                       |                                                                                                                                                |                 | <b>NOTA</b><br>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 |                                                                  |                      |               |
| <b>FIRMAS DE APROBACION</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                      |               |
| <b>FIRMA DE LA O DEL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br>                                                                                                |                                                                                                                                                |                 | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b><br>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |                      |               |
| <b>NOMBRE: ING. DAVID MUÑOZ<br/>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                 | <b>NOMBRE: ING. DAVID MUÑOZ<br/>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                      |               |