



Casa de la Cultura Ecuatoriana BENJAMÍN CARRIÓN

Laborates			Casa de la Cultura Ecuatoriana BENJAMÍN CARRIÓN				
		INFORME DE LICENCIA	A CON REMUNER	ACION			
Nro. SOLICITUD LICEN	ICIA CON REMUNER	ACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)				
Memora	ndo Nro. CCE-PSN-2	025 0033-M	10/02/2025				
		DATOS G	ENERALES		- 1		
APELLIDOS - NOMBRI MILTON AGUILERA	ES DEL SERVIDOR		PUESTO CONDUCTOR				
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION TUNGURAGUA – GUAYAS LOS RIOS AMBATO GUAYAQUIL BABAHOYO			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
	EGRAN LA COMISIO	N: TANYA BENITEZ D	AVID LARRIVA FEF	RNANDO CERON	N		
	INFO	RME DE ACTIVIDADES	Y PRODUCTOS AI	LCANZADOS	SIL		
			1	NO	DTA		
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	Estos datos se refieren al tiempo efectiva Comisión, desde la salida del lugar de habituales o del cumplimiento de la licen hasta su llegada de estos sitios		po efectivamente lugar de re <mark>s</mark> ider	ncia o trabajo	
FECHA dd-mm-aaa	05/02/202	5 07/02/2025					
HORA hh:mm	11:45	18:00		Mark 2 - Wilson 22 - 2 - 2 12 2 2 2			
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEG	LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-a <mark>a</mark> aa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	PEK -1206	QUITO – AMBATO GUAYAQUIL	05/02/2025	11:45	05/02/2025	20:00 PM	
TERRESTRE	PEK-1206	EK-1206 GUAYAQUIL - AMBATO – QUITO		08:00	07/02/2025	18:00	
NOTA: En caso de h boletos, de acuerdo a	aber utilizado trans a lo que establece el	porte público aéreo o te artículo 19 del Reglamen	rrestre, se deberá a to para pago de Viát	adjuntar obliga ticos, Subsisten	toriamente los pas cias y Movilización.	ajes a bordo o	
		OBSERV	VACIONES				
también retornamos	por Ambato ya que	ya que la directora de bibl el presidente de la CCE F	ioteca TANYA BENI				
NOMBRE: MILTON AGUILERA			NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del términimismo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría qui restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior a número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado				
		FID. 4.6.D.F	APROBACION		199		
		FIRMAS DE			10.00		

NOMBRE ING. VINICIO DAVID MUÑOZ CARRASCO DIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE: ING VINICIO DAVID MUÑOZ CARRASCO ADMINISTRATIVO DIRECTOR