

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION Memorando N° CCE-CCENCÑ-2025-0564-M	FECHA/ DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31/03/2025
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MILTON AGUILERA	PUESTO CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION CAÑAR AZOGUEZ COTOPAXI SALCEDO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: MILTON AGUILERA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TRASLADO AL Delegación de danza del grupo del fragmento Núcleo de Cotopaxi			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	28/03/2025	30/03/2025	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	11:00	22:30	

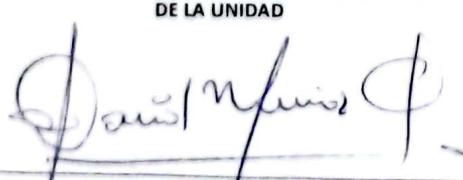
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEN-513	QUITO - SALCEDO AZOGUES	28/03/205	11:00	28/03/2025	21:30
TERRESTRE	PEN-513	AZOGUEZ - SALCEDO QUITO	30/03/2025	12:00	30/03/2025	22:30

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 MUÑOZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  NOMBRE: ING. DAVID MUÑOZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO
---	---