

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
Memorando CCE-CCENCX-2025-0473-M
CCE-CCENCX-2025-0486-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27/10/2025

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

Movilización Traslado de un grupo de artistas que representan a nuestro Núcleo en actividades culturales en la ciudad de Azoguez

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	SALIDA	LLEGADA				
FECHA dd-mm-aaa	24/10/2025	26/10/2025				
HORA hh:mm	14:00	20:00				
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-0513	QUITO SALCEDO AZOGUEZ	24/10/2025	14:00	24/10/2025	23:59
TERRESTRE	PEN-0513	AZOGUEZ SALCEDO QUITO	26/10/2025	10:00	26/10/2025	20:00

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: 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: SR. MGS. VINICIO DAVID MUÑOZ CARRASCO
DIIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

NOMBRE: SR. MGS. VINICIO DAVID MUÑOZ CARRASCO