



Secretaría Nacional Fideicomiso de Desarrollo de Recursos
Humanos y Remuneraciones del Sector Público



CASA DE LA CULTURA
ECUATORIANA "BENJAMIN
CARRIÓN"
NÚCLEO DEL CAÑAR

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16-MAYO-2016
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ING. GABRIELA ROMERO TORRES	PUESTO SERVIDOR PUBLICO 5
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
QUITO	DEPARTAMENTO FINANCIERO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION ING. GABRIELA ROMERO TORRES	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

A LA CIUDAD DE QUITO PARA REALIZAR TRAMITES EN EL MINISTERIO DE FINANZAS COMO EN LA CASA MATRIZ, SOBRE LAS REFORMAS DE INGRESO DE PERSONAL, REFORMA PARA ADQUISICION DE CUADRO, Y DINERO ENTREGA POR EL CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOCIAL DEL GOBIERNO PROVINCIAL DEL CAÑAR.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	10/05/2016	13-05-2016	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	09H00	03H00AM	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	7H30AM		

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	FLOTA IMBABURA	AZOGUES-QUITO	10/05/2016	09H00	10/05/2016	5H00AM
TERRESTRE	REYTOUS	QUITO-AZOGUES	13/05/2016	19H00	13/05/2016	3H00AM

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 Vía ticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 ING. GABRIELA ROMERO TORRES	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

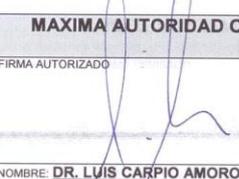
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: ING. GABRIELA ROMERO TORRES	 NOMBRE: <u>DR. LUIS CARPIO AMOROSO.</u> <u>PRESIDENTE.</u>

				CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA "BENJAMIN CARRIÒN" NÚCLEO DEL CAÑAR
SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION				
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16/05/2016		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR				
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/> MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/> ALIMENTACION <input type="checkbox"/>				

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ING. GABRIELA ROMERO TORRES		PUESTO SERVIDOR PUBLICO 5	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION QUITO		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DEPARTAMENTO FINANCIERO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 10/05/2016	HORA SALIDA (hh:mm) 09H00PM	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 16/05/2016	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 7H30AM
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION ING. GABRIELA ROMERO TORRES			
A LA CIUDAD DE QUITO PARA REALIZAR TRAMITES EN EL MINISTERIO DE FINANZAS COMO EN LA CASA MATRIZ, SOBRE LAS REFORMAS DE INGRESO DE PERSONAL, REFORMA PARA ADQUISICION DE CUADRO, Y DINERO ENTREGA POR EL CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOCIAL DEL GOBIERNO PROVINCIAL DEL CAÑAR.			

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	FLOTA IMBABURA	AZOGUES-QUITO	10/05/2016	09H00	10/05/2016	5H00AM
TERRESTRE	REYTOUS	QUITO-AZOGUES	13/05/2016	19H00	13/05/2016	3H00AM

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA CORRIENTE.	NO. DE CUENTA 04559	NOMBRE DEL BANCO CACPE BIBLIAN LTDA.
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE: <u>ING. GABRIELA ROMERO TORRES</u>		NOMBRE: <u>ING. GABRIELA ROMERO TORRES</u>

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO 	FIRMA AUTORIZADO 
NOMBRE: <u>ING. GABRIELA ROMERO TORRES</u>	NOMBRE: <u>DR. LUIS CAPIO AMOROSO, PRESIDENTE.</u>
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. 	

