ILISENRES	Secretaria Nacional Tecrica de Desarrollo de Recursos Numanos y Burmaneraciones del Sector PANICO	CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA "BENJAMIN CARRION"			
	SOLICITUD DE LICENCI.	A CON REMUNERACIO	N		
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON RE	MUNERACION	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aa 06-0	aa) 17-2017		
VIATICOS X N		UBSISTENCIAS A	ALIMENTACION X		
	DATOS GE	ENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERV	IDOR .	PUESTO			
DR FDGAR GUSTAVO PA	LOMEQUE CANTOS	DIRECTOR PROVINCIAL			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMIS	SION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVI	DOR		
QUITO		DIRECTOR PROVINCIAL			
FECHA SALIDA (dd-mmm-saaa)	HORA SALIDA (hh:mm) 08H35 AM	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 21-06-2017	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 19:45 PM		
20-06-2017					
ZU-UD-ZU I / SERVIDORES QUE INTEGRAN LA C	COMISION				
	LOMEQUE CANTOS				

TIPO DE			SALIDA		LLEGADA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME AIRLINES ECUADOR	CUENCA - QUITO	20-06-2017	08H35	20-06-2017	09H30
AEREO	LATAM LINEA AEREA ECUADOR	QUITO - CUENCA	21-06-2017	18H50	21-06-2017	19H45

TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	TRANSFERENCIA NOMBRE DEL BANCO
CORRIENTE	00079002630	BANCO DEL PICHINCHA
FIRMA DEL SERVIDOR SOLIGITANTE		FRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE : DR. EDGAR PALOMEQU	JE CANTOS	NOMBRE: DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO	FRMA AUTORIZADO
NOMBRE: DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS	NOMBRE: DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

De no existir disponibilidad presupuestana, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes

El informe de Licencia con remuneración deberá presentares deriro del termiso máximo de 4 días de cumpidal la licencia

Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de las Moximas Autoridades o de casos execpciónales debidamente justificación por la Máxima Autoridad o su Dellegado.



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION NIO. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION FECHA DE INFORME (dd-mmm-asaa)

DATO	S GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR DR. EDGAR GUSTAVO PALOMEQUE CANTOS CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION CIUTO OU ITO	PUESTO DIRECTOR PROVINCIAL NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECTOR PROVINCIAL	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION DR. EDGAR GUSTAVO PALOMEQUE CANTOS	·	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ASISTENCIA A CONVOCATORIA SESIÓN ORDINARIA JUNTA PLENARIA OFICIO CIRCULAR Nº 001-CCE-JP-SG-2017, FIRMADO POR EL SOC. SERGIO VELEZ VALAREZO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	20-06-2017	21-06-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en
HORA hh:mm	08H35	19H45	la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00 AM	trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia segu

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
(Aéreo, terrestre, otros) AEREO	TAME	CUENCA - QUITO	20-06-2017	08:35	20-06-2017	09H30
AEREO	LATAM	QUITO - CUENCA	21-06-2017	18H50	21-06-2017	19H45

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.

				_		
0	RS	FR	VA	C	0	NES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO

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

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR CO

DR. EDGAR PALOMEQUE

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS

NOMBRE:

DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS