



CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA
"BENJAMIN CARRION"

SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION

| | | | |
|--|--|--|---------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) | | |
| SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR | 14-MAYO-2018 | | |
| VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/> | SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/> | ALIMENTACION <input type="checkbox"/> |

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|--|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR | | PUESTO | |
| ROMERO TORRES MARIA GABRIELA | | TESORERA (E) | |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION | | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR | |
| QUITO | | TESORERIA | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) | HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) |
| 10-05-2018 | 07H45 | 11-05-2018 | 18H30 PM |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION | | | |
| DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE | | | |
| Viaje a la ciudad de Quito a la Sede Nacional de la Casa de la Cultura para el taller de actualización por el nuevo modelo de gestión en el que se trato sobre: | | | |
| -Procedimiento a seguir para la implementación del Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por procesos de la CCE. | | | |
| - Matriz de competencias con el nuevo modelo de gestión. | | | |
| - Modificaciones y reprogramaciones presupuestarias, por el cambio de Modelo de Gestión, en razón de que es competencia de la Sede Nacional en lo que respecta a la aprobación y consolidación de las mismas. | | | |
| - Misión, Visión, Principios y valores de la institución. | | | |
| - Control de bienes | | | |
| -Procesos de contratación Pública, entre otros. | | | |

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 |
| AEREO | LATAM | CUENCA-QUITO | 10-05-2018 | 07H45 | 10-05-2018 | 08H20 |
| AEREO | LATAM | QUITO-CUENCA | 11-05-2018 | 17H45 | 11-05-2018 | 18H20 |
| | | | | | | |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| TIPO DE CUENTA AHORROS | NO. DE CUENTA 04559 | NOMBRE DEL BANCO CACPE |
| FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE | |
| NOMBRE: ING. GABRIELA ROMERO TORRES | NOMBRE: | |
| JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO | |
| FIRMA REVISADO | FIRMA AUTORIZADO | |
| NOMBRE: DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS | NOMBRE: DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS | |
| NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 8 días de anticipación a la licencia | | |
| • 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. | | |



Secretaría Nacional Técnica de Desarrollo de Recursos Humanos y Remuneraciones del Ecuador

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14-MAYO-2018

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR | PUESTO |
| ROMERO TORRES MARIA GABRIELA | TESORERA (E) |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR |
| QUITO | TESORERIA |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION | |

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Viaje a la ciudad de Quito a la Sede Nacional de la Casa de la Cultura para el taller de actualización por el nuevo modelo de gestión en el que se trato sobre:

- Procedimiento a seguir para la implementación del Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por procesos de la CCE.
- Matriz de competencias con el nuevo modelo de gestión.
- Modificaciones y reprogramaciones presupuestarias, por el cambio de Modelo de Gestión, en razón de que es competencia de la Sede Nacional en lo que respecta a la aprobación y consolidación de las mismas.
- Misión, Visión, Principios y valores de la institución.
- Control de bienes
- Procesos de contratación Pública, entre otros.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|--|------------|------------|--|
| FECHA dd-mm-aaaa | 10-05-2018 | 11-05-2018 | 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 | 07H45 | 18H20 | |
| Hora inicio de Labores el día de retorno | 08:00 AM | | |

| TRANSPORTE UTILIZADO | | | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|-----------------------|--------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | ROUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| AEREO | LATAM | CUENCA-QUITO | 10-05-2018 | 07H45 | 10-05-2018 | 08H20 |
| AEREO | LATAM | QUITO-CUENCA | 11-05-2018 | 17H45 | 11-05-2018 | 18H20 |

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 | 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: DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS | NOMBRE: DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS |

BOARDING PASS/TARJETA DE EMBARQUE/CARTAO DE EMBARQUE: 

ROMEROTORRES/MARIA GABR

| | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------|
| FLIGHT/VUELO/VOO XL 1403 | DATE/FECHA/DATA 11MAY | DEPARTURE/SALIDA/PARTIDA 17:50 | RECORD/RESERVA NFANFN |
| OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR | | TO/HACIA/PARA CUENCA | |
| FROM/DESDE/DE QUITO | | | |

AT GATE/ EN PUERTA
NO PORTAO

A4

AT/A LAS
AS **17:15**

FILA 22



011 /22A **ET** VIDI

ROMEROTORRES/MARIA G

| | | |
|------------------------------|--------------|------------|
| VUELO/VOO | FECHA/DATA | SN |
| XL 1403 | 11MAY | 011 |
| OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR | | |

DESDE/DE **UIO** HACIA/PARA **CUE**

SEAT/ASIENTO/ASSENTO

UIO **22A**

FREQUENT FLYER

TICKET 4625341896351

Boarding Pass/Tarjeta De Embarque/ Cartão De Embarque

ROMEROTORRES/MARIA GABR

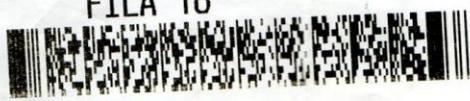
| | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------|
| Flight/Vuelo/Voo XL 1400 | Date/Fecha/Data 10MAY | Departure/Salida/Partida 07:45 | Record/Reserva NFANFN |
| OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR | | To/Hacia/Para QUITO | |
| FROM/DESDE/DE CUENCA | | | |

At Gate/En Puerta
No Portao

1

At/A Las
As **07:10**

FILA 18



073 /18B **ET** VIDI

ROMEROTORRES/MARIA G

| | | |
|------------------------------|--------------|----------|
| Vuelo/Voo | Fecha/Data | SN |
| XL 1400 | 10MAY | 1 |
| OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR | | |

Desde/De **CU**

Seat/Asiento
CUE 18B

Frequent Flyer

Nº Ticket 4625341896351

VIDI

