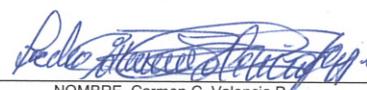


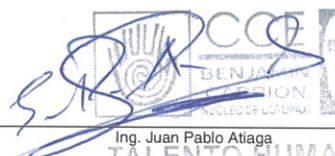
T.H.

	
<b>SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION</b>	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>2015-02-T.CEBCNC</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>04/02/2015</b>
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>VALENCIA PEREZ CARMEN CUMANDA</b>		PUESTO <b>TESORERA</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>QUITO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>FINANCIERA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>05/02/2015</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>10h00'</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) <b>06/02/2015</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) <b>18h00'</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>LIC. CARMEN VALENCIA P.</b>			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>TRÁMITES EN FINANZAS REFORMA DISTRIBUTIVO E INGRESO CONTRATOS; Y CASA DE LA CULTURA MATRIZ.</b>			

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
<b>terrestre</b>	<b>NN</b>	<b>Latacunga- Quito- Latacunga</b>	<b>05/02/2015</b>	<b>10h00'</b>	<b>06/02/2015</b>	<b>18h00'</b>

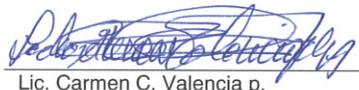
DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA <b>Ahorro</b>	NO. DE CUENTA <b>040066261</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>MUTUALISTA PICHINCHA</b>
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE		
 NOMBRE Carmen C. Valencia P.		

RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TALENTO HUMANO	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO	FIRMA AUTORIZADO
 Ing. Juan Pablo Atiaga	 Dr. Edmundo Rivera

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran 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.

11.

						
<b>INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION</b>						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>2015-02-T.CCEBCNC</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>10/02/2015</b>					
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>CARMEN C. VALENCIA P.</b>	PUESTO <b>Tesorera</b>					
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>Quito</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>Financiera</b>					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>LIC. CARMEN C. VALENCIA P.</b>						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
EN MINISTERIO DE FINANZAS, REFORMA DE DISTRIBUTIVO DE RMU DE PERSONAL A NOMBRAMIENTO, REFORMA DE CONTRATOS; Y EN CASA DE LA CULTURA MATRIZ ENTREGA EN FISICO DE REFORMA INTER POR \$ 40598.00 Y CONSULTAS EN PLANIFICACION Y TALENTO HUMANO.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	<b>05/02/2015</b>	<b>06/02/2015</b>	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	<b>10h00'</b>	<b>18h00'</b>				
Hora Inicio de Labores el día de retorno						
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>			
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		Latacunga- Quito Latacunga	05/02/2015	10h00'	06/02/2015	18h00'
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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Lic. Carmen C. Valencia p.			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			

<b>FIRMAS DE APROBACION</b>	
RESPONSABLE DE UNIDAD DE TALENTO HUMANO	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: <b>ING. JUAN PABLO ATIAGA</b>	NOMBRE: <b>Dr. Edmundo Rivera Robayo</b>



**SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>2015-03-T.CEBCNC</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>10/02/2015</b>
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input type="checkbox"/>

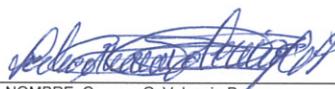
**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>VALENCIA PEREZ CARMEN CUMANDA</b>		PUESTO <b>TESORERA</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>QUITO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>FINANCIERA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>11/02/2015</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>08h00'</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>11/02/2015</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>20h00'</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>LIC. CARMEN VALENCIA P.</b>			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>TRÁMITES EN EL MINISTERIO DE FINANZAS.</b>			

**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
<b>terrestre</b>	<b>NN</b>	<b>Latacunga- Quito- Latacunga</b>	<b>11/02/2015</b>	<b>08h00'</b>	<b>11/02/2015</b>	<b>20h00'</b>

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA <b>Ahorro</b>	NÓ. DE CUENTA <b>040066261</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>MUTUALISTA PICHINCHA</b>
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE  		
NOMBRE Carmen C. Valencia P.		

**RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TALENTO HUMANO**

**MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO**

FIRMA REVISADO   Ing. Juan Pablo Atiaga	FIRMA AUTORIZADO   Dr. Edmundo Rivera
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran 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.

X.H.



Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **2015-03-T.CCEBCNC**      FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **13/02/2015**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **CARMEN C. VALENCIA P.**      PUESTO: **Tesorera**  
 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: **Quito**      NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR: **Financiera**  
 SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: **LIC. CARMEN C. VALENCIA P.**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

EN MINISTERIO DE FINANZAS, REALIZAR REFORMA FINALIZACION DE CONTRATO CON EL FIN DE ARREGLAR FECHA DE INGRESO DE PERSONAL A CONTRATO BAJO REGIMEN CODIGO DE TRABAJO..

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	11/02/2015	11/02/2015	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	08h00'	20h00'	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

**TRANSPORTE UTILIZADO**

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		Latacunga- Quito Latacunga	11/02/2015	08h00'	11/02/2015	20h00'

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:   
 Lic. Carmen C. Valencia p

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 DE TALENTO HUMANO	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: ING. JUAN PABLO ATIAGA	NOMBRE: Dr. Edmundo Rivera Robayo



**SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>2015-04-T.CEBCNC</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>18/02/2015</b>
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input type="checkbox"/>

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>VALENCIA PEREZ CARMEN CUMANDA</b>		PUESTO <b>TESORERA</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>QUITO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>FINANCIERA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>18/02/2015</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>10h00'</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) <b>18/02/2015</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) <b>20h00'</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>LIC. CARMEN VALENCIA P. Y CPA. CLEOTILDE SALAZAR</b>			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>BANCO CENTRAL DEL ECUADOR CAPACITACION "NUEVO ESQUEMA DE EMISION DE COMPROBANTES ELECTRÓNICOS"</b>			

**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	NN	Latacunga- Quito- Latacunga	18/02/2015	10h00'	18/02/2015	20h00'

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA <b>Ahorro</b>	NO. DE CUENTA <b>040066261</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>MUTUALISTA PICHINCHA</b>
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE  		
NOMBRE Carmen C. Valencia P.		

**RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TALENTO HUMANO**

**MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO**

FIRMA REVISADO  	FIRMA AUTORIZADO  
Ing. Juan Pablo Atiaga	Dr. Edmundo Rivera

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran 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.

T-11.

						
<b>INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION</b>						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>2015-04-T.CCEBCNC</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>19/02/2015</b>					
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>CARMEN C. VALENCIA P.</b>	PUESTO <b>Tesorera</b>					
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>Quito</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>Financiera</b>					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>LIC. CARMEN C. VALENCIA P. Y CPA. CLEOTILDE SALAZAR</b>						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
CAPACITACION EN BANCO CENTRAL DEL ECUADOR SOBRE "NUEVO ESQUEMA DE EMISION DE COMPROBANTES ELECTRONICOS".						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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			
FECHA dd-mm-aaa	18/02/2015	18/02/2015				
HORA hh:mm	10h00'	20h00'				
Hora Inicio de Labores el día de retorno						
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>			
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		Latacunga- Quito Latacunga	18/02/2015	10h00'	18/02/2015	20h00'
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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
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			
 Lic. Carmen C. Valencia p.						

<b>FIRMAS DE APROBACION</b>	
RESPONSABLE DE UNIDAD DE TALENTO HUMANO	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE ING. JUAN PABLO ATIAGA	NOMBRE: Dr. Edmundo Rivera Robayo