



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

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16-FEBRERO-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
DR. LUIS CARPIO AMOROSO

PUESTO
PRESIDENTE

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

SANTA ELENA

PRESIDENCIA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
DR. LUIS CARPIO AMOROSO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

VIAJE A LA PROVINCIA DE SANTA ELENA, PARA CONSTATAION DEL PROCESO DE ELABORACION DE LOS MONUMENTOS DE NELA MARTINEZ Y JOSÉ PERALTA, SESION DE TRABAJO CON EL MAESTRO ESCULTOR PAUL PALACIOS. LOS QUE SERAN EMPLAZADOS EN LA EXTENSION DE CAÑAR LOS MISMOS QUE HAN SIDO DONADOS POR EL GOBIERNO PROVINCIAL DEL CAÑAR.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	12-02-2015	13-02-2015	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	3H00AM	7H30AM.	
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	SERVICIOS DE TAXI INSTITUCIONAL	AZOGUES-SANTA ELENA	12/02/2015	3:00 AM	12/02/2015	8:30 AM
TERRESTRE	SERVICIOS DE TAXI INSTITUCIONAL	SANTA ELENA-AZOGUES	12/02/2015	6:00 PM	12/02/2015	11:00PM

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

DR. LUIS CARPIO AMOROSO

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 COMISIONADO

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: DR. LUIS CARRIO AMOROSO

NOMBRE DR. LUIS CARPIO AMOROSO,
PRESIDENTE.



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-FEBRERO- 2015

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

DR. LUIS CARPIO AMOROSO

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

SANTA ELENA

PUESTO

PRESIDENTE

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

PRESIDENCIA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

12/02/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

03H00AM

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

13/02/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

7H30AM

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

DR. LUIS CARPIO AMOROSO

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

VIAJE A LA PROVINCIA DE SANTA ELENA, PARA CONSTATAACION DEL PROCESO DE ELABORACION DE LOS MONUMENTOS DE NELA MARTINEZ Y JOSÉ PERALTA, SESION DE TRABAJO CON EL MAESTRO ESCULTOR PAUL PALACIOS. LOS QUE SERAN EMPLAZADOS EN LA EXTENSION DE CAÑAR POR DONACION 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	SERVICIOS DE TAXI INSTITUCIONAL	AZOGUES-SANTA ELENA	12/02/2015	3:00 AM	12/02/2015	8:30 AM
TERRESTRE	SERVICIOS DE TAXI INSTITUCIONAL	SANTA ELENA-AZOGUES	12/02/2015	6:00 PM	12/02/2015	11:00PM

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO BANCO DEL AUSTRO
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: DR. LUIS CARPIO		NOMBRE: DR. LUIS CARPIO

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO	FIRMA AUTORIZADO
NOMBRE: DR. LUIS CARPIO AMOROSO	NOMBRE: <u>DR. LUIS CARPIO AMOROSO,</u> <u>PRESIDENTE.</u>

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.