



Secretaría Nacional/Ministerio de Recursos Humanos y Remuneraciones del Sector Público

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 06-06-2018
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PAÚL FERNANDO BELTRÁN QUEVEDO	PUESTO FUNCIONARIO DEL NÚCLEO DEL CAÑAR
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DEP. SECRETARÍA
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION PAÚL FERNANDO BELTRÁN QUEVEDO	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS


MEMORANDUM N° CCE-DFAC-2018-0974-M DE FECHA 30 DE MAYO DE 2018, INVITACIÓN PARTICIPACIÓN SEMINARIO ORGANIZACIÓN DE EVENTOS ARTÍSTICOS Y CULTURALES EN EL AUDITORIO AULA BENJAMIN CARRIÓN.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	05-06-2018	06-06-2018	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	11H30 AM	05H30 AM	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	08:00 AM		



TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	EXPRESS SUCRE	AZOGUES - QUITO	04-06-2018	12:45	04-06-2018	10H45
TERRESTRE	EXPRESS SUCRE	QUITO - AZOGUES	05-06-2018	22H00	06-06-2018	05H30

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
 PAUL BELTRAN QUEVEDO	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



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

CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA
"BENJAMIN CARRION"

SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06-06-2018
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PAÚL FERNANDO BELTRÁN QUEVEDO		PUESTO FUNCIONARIO DEL NÚCLEO DEL CAÑAR	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION QUITO		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DEP. SECRETARÍA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 05-06-2018	HORA SALIDA (hh:mm) 11H30 AM	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 06-06-2018	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 05H30 AM
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION PAÚL FERNANDO BELTRÁN QUEVEDO			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE MEMORANDUM N° CCE-DFAC-2018-0974-M DE FECHA 30 DE MAYO DE 2018, INVITACIÓN PARTICIPACIÓN SEMINARIO ORGANIZACIÓN DE EVENTOS ARTÍSTICOS Y CULTURALES EN EL AUDITORIO AULA BENJAMIN CARRIÓN.			

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	EXPRESS SUCRE	AZOGUES - QUITO	04-06-2018	12:45	04-06-2018	10H45
TERRESTRE	EXPRESS SUCRE	QUITO - AZOGUES	05-06-2018	22H00	06-06-2018	05H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 1000644842	NOMBRE DEL BANCO BANCO DEL AUSTRO
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: PAÚL FERNANDO BELTRÁN QUEVEDO		NOMBRE: DR. PAÚL FERNANDO BELTRÁN QUEVEDO

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 6 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.