

<b>SENRES</b> Servicio Nacional de Selección de Personal Reclutamiento y Remuneración del Sector Público	
<b>INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION</b>	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/10/2019

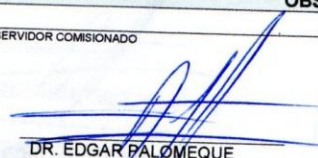
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR DR. EDGAR GUSTAVO PALOMEQUE CANTOS	PUESTO DIRECTOR PROVINCIAL
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECTOR PROVINCIAL
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION DR. EDGAR GUSTAVO PALOMEQUE CANTOS	



INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Viaje a la ciudad de Quito a la capacitación sobre la aplicación de la Norma Técnica del Subsistema de Selección de Personal, según memorando N. CCE-PSN-2019-0319-M, suscrito por el Presidente Nacional Sr. Camilo Restrepo, y a la gestión institucional para asignación extrapresupuestaria para el evento "II Festival Nacional de Danzas Azogues 2019 organizado por la Casa de la Cultura Núcleo del Cañar

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	23-10-2019	24-10-2019	
HORA hh:mm	14H35	19H00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00 AM	

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
AEREO	TAME	CUENCA - QUITO	23/10/2019	14:35	23/10/2019	15H50
AEREO	TAME	QUITO - CUENCA	24/10/2019	19:00	24/10/2019	19:35

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. EDGAR PALOMEQUE	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  NOMBRE: DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS





CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA  
"BENJAMIN CARRION"

**SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION**  
N.º SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION  
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
28/10/2019

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
DR. EDGAR GUSTAVO PALOMEQUE CANTOS  
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
QUITO  
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  
23/10/2019  
HORA SALIDA (hh:mm)  
14H35  
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  
DR. EDGAR GUSTAVO PALOMEQUE CANTOS

PUESTO  
DIRECTOR PROVINCIAL  
NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
DIRECTOR PROVINCIAL  
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  
24/10/2019  
LUGAR HABITUAL DE TRABAJO  
HORA LLEGADA (hh:mm)  
19H00

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**  
Viaje a la ciudad de Quito a la capacitación sobre la aplicación de la Norma Técnica del Subsistema de Selección de Personal, según memorando N. CCE-PSN-2019-0319-M, suscrito por el Presidente Nacional Sr. Camilo Restrepo, y a la gestión institucional para asignación extrapresupuestaria para el evento "II Festival Nacional de Danzas Azogues 2019" organizado por la Casa de la Cultura Núcleo 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
AEREO	TAME	CUENCA - QUITO	23/10/2019	14:35	23/10/2019	15H50
AEREO	TAME	QUITO - CUENCA	24/10/2019	19:00	24/10/2019	19H35

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA  
CORRIENTE  
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE  
NOMBRE: DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS

NO. DE CUENTA  
00079002630  
FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE  
NOMBRE: DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS

NOMBRE DEL BANCO  
BANCO DEL PICHINCHA

**JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**

FIRMA REVISADO  
NOMBRE: DR. EDGAR PALOMEQUE CANTOS

**MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO**

FIRMA AUTORIZADO  
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 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.



NUCLEO DEL CAÑAR  
DIRECCIÓN



NUCLEO DEL CAÑAR  
DIRECCIÓN