

TH



CCE
BENJAMIN
CARRION



núcleo de cotopaxi

SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 2015-7-T.CEBCNC	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16/03/2015		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input type="checkbox"/>

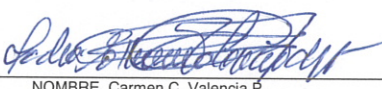
DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR VALENCIA PEREZ CARMEN CUMANDA		PUESTO TESORERA	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION QUITO		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 17/03/2015	HORA SALIDA (hh:mm) 08h00'	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 17/03/2015	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 20h00'
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION LIC. CARMEN VALENCIA P.			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Banco Central Y Ministerio de Finanzas.			

TRANSPORTE

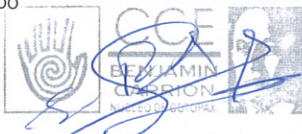

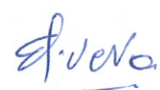
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
terrestre	NN	Latacunga- Quito- Latacunga	17/03/2015	08h00'	17/03/2015	20h00'

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Ahorro	NO. DE CUENTA 040066261	NOMBRE DEL BANCO MUTUALISTA PICHINCHA
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 insubistentes
- 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.

Handwritten mark/signature



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 2015-07-T.CCEBCNC	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/03/2015
--	---

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 EL BANCO CENTRAL DEL ECUADOR ENTREGUE LA SOLICITUD DE EMISION DE CERTIFICADO DE FIRMA ELECTRONICA; PAGUE \$22.40 POR LA EMISION DE ARCHIVO Y FIRME EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE CERTIFICACION DE INFORMACION. EN EL MINISTERIO DE FINANZAS SOLICITÉ ASESORAMIENTO PARA APLICACIÓN DEL DECRETO EJECUTIVO 601 Y RUTA PARA REFORMA DEL DISTRIBUTIVO EN EL SPRYN.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	17/03/2015	17/03/2015	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			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		Latacunga- Quito Latacunga	17/03/2015	08h00'	17/03/2015	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 NOMBRE ING. JUAN PABLO ATIAGA	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD NOMBRE: Dr. Edmundo Rivera Robayo
--	--

Asunto **Notificación para emisión de certificado digital ECIBCE.**



Remitent: <eci-noreply@bce.ec>

Destinata: <carmen.valencia@casadelacultura.gob.ec>

Fecha **2015-03-17** 14:15

Estimado(a) CARMEN CUMANDA VALENCIA PEREZ. **Su solicitud de certificado se ha completado con éxito,** favor diríjase a la oficina donde solicitó el certificado, para la emisión, portando su cédula o pasaporte original, (llevar su Token en caso de disponerlo). Plazo para la emisión 10 días desde la fecha de este correo electrónico. Revise el modelo de contrato de acuerdo con el tipo de solicitud que ha ingresado:

- Persona Natural
- Funcionario Publico
- Persona Juridica

<p>Banco Central del Ecuador Contribuyente Especial Resolución # 281 del 23-01-1997</p>	<p>BANCO CENTRAL DEL ECUADOR R.U.C. 1760002600001</p>	<p>FACTURA S 001 - 030 - 000 0028862</p>
	<p>Quito - Matriz: Av. 10 de Agosto N11 - 539 y Briceño PBX: (593) 02-2572 522</p>	<p>AUTORIZACIÓN S.R.I. 1116189908 FECHA DE AUTORIZACIÓN 08 / 01 / 2015 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA: 08 / 01 / 2016</p>

NOMBRE <i>Carmen C. Solencia Perez</i>	R.U.C. / C.I. <i>0500559158</i>
DIRECCIÓN <i>Duenoventara Aguilero</i>	Guía de Remisión
Ciudad: <i>Solacuzo</i>	Teléfonos: <i>032813247</i>

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	EMISION ARCHIVO	20	20

Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Cheque No. <input type="text"/> Banco <input type="text"/>	SUBTOTAL 12% <i>20</i> SUBTOTAL 0% DESCUENTO SUBTOTAL <i>20</i> I.V.A. 12% <i>2,40</i> VALOR TOTAL US\$ <i>22,40</i>
--	---

SON: *veintidos dólares con setenta y cuatro centavos*

FECHA	ENTREGA CONFORME	RECIBE CONFORME
<i>17-03-2015</i>	Nombre Firma	Nombre Firma