

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
001

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
23/06/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL

PUESTO QUE OCUPA:

PRESIDENTE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PICHINCHA - QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

VIAJE A LA CIUDAD DE QUITO PARA ASISTIR A LA POSESIÓN DEL NUEVO PRESIDENTE DE LA CCE MATRIZ, EL DÍA MARTES 20 DE JUNIO DE 2017 Y A REUNION DE JUNTA PLENARIA EN LA CCE MATRIZ, EL DÍA MIÉRCOLES 21 DE JUNIO DE 2017.

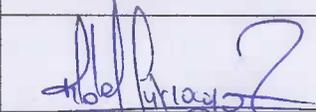
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	20/06/2017	21/06/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	9:00 AM	10:00 PM	
Hora de inicio de labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEO-0112	PORTOVIEJO - MANTA	20/06/2017	9:00 AM	20/06/2017	9:45 AM
AÉREA	TAME	MANTA - QUITO	20/06/2017	10:20 AM	20/06/2017	11:00 AM
AÉREA	TAME	QUITO - MANTA	21/06/2017	7:35 PM	21/06/2017	9:00 PM
TERRESTRE	PEO-0112	MANTA - PORTOVIEJO	21/06/2017	9:00 PM	21/06/2017	10:00 PM

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



LCDO. CARLOS FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO  
C.C. 1310730211

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

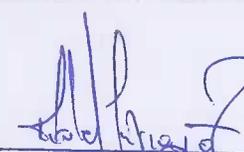
FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



LCDO. FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO  
PRESIDENTE CCE MANABÍ

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



LCDO. FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO  
PRESIDENTE CCE MANABÍ

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.



**CCE**  
BENJAMÍN  
CARRIÓN

Camilo Restrepo Guzmán

Tiene el honor de invitar a usted (es)  
a la sesión solemne de su posesión  
como Presidente Nacional de la  
Casa de la Cultura Ecuatoriana  
"Benjamin Carrión"

Teatro Nacional CCE  
Martes 20 de junio de 2017  
19 horas

CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA "BENJAMÍN CARRIÓN"  
SEDE NACIONAL

CONVOCATORIA SESIÓN ORDINARIA JUNTA PLENARIA

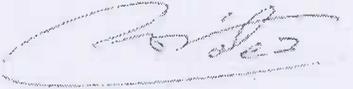
Oficio Circular N° 001-CCE-JP-SG-2017

Fecha: 15/06/2017

De conformidad con el Art. 155 de la Ley Orgánica de Cultura y por disposición del Presidente de la Sede Nacional Camilo Retrepo Guzmán, me permito convocar a los Miembros de la Junta Plenaria de la CCE a la Sesión Ordinaria que se llevará a efecto en la sala de sesiones de la Sede Nacional el **miércoles 21 de junio, a las 10h00** para tratar el siguiente

ORDEN DEL DÍA

1. Aprobación del Acta de la Sesión Ordinaria del 18 de mayo de 2017.
2. Lectura de la comunicación dirigida al Ministro de Cultura y Patrimonio referente al Reglamento General a la Ley Orgánica de Cultura.
3. Lectura del proyecto de la normativa interna de funcionamiento de la Junta Plenaria.
4. Lectura y aprobación en primera de la normativa de funcionamiento de los Núcleos Provinciales.
5. Lectura de la comunicación dirigida al Ministro de Cultura y Patrimonio mediante la cual se solicita
  - a) Traslado del personal humano calificado de las extintas Direcciones Provinciales de Cultura a los correspondientes Núcleos de la CCE, con sus respectivas partidas presupuestarias.
  - b) Traspaso legal de los bienes y recursos físicos de dichas Direcciones a los Núcleos de la CCE.
6. Solicitud de propuestas concretas de reformas a la Ley Orgánica de Cultura por parte de los Núcleos Provinciales de la CCE.
7. Varios.

  
Soc. SERGIO VÉLEZ VALAREZO  
SECRETARIO GENERAL



NOTA: Documentos adjuntos.

Imprimir



**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT  
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR

RUC: 1768161550001

Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2134155472

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170613

ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MT09P

BOOKING AGENT / CODIGO  
AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: INTRIAGO FIDEL

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1310730211

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O	5	MANTA / QUITO	EQ	R	130	20jun/17	10:20:00	OK	R	13jun/18	OK
O	2	QUITO / MANTA	EQ	R	133	21jun/17	19:35:00	OK	R	13jun/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 13jun17mec eq uio q6.00 52.00rrppd eq mec q6.00 52.00rrppd usd116.00end

FARE / TARIFA : USD 116

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 43,48

NRO. TARJETA

IMPUESTOS / CARGOS

FP2695060244184

TOTAL : USD 159.48

T / F / C: 13,92 EC24,56 OR5,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

**ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:**CASA DE LA CULTURA ECUA.B.CARRION MANABI  
1360050490001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO**AVISO**

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

**NOTICE**

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

**AEROSERVICIOS**  
 S.A. C.A.  
 RUC: 1791415132001  
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
 RESOL. Nº: 155  
 MATRIZ: COREA 126 Y AV. AMAZONAS  
 SUCURSAL: PICHINCHA / QUITO / AV. PATRIA  
 E7-35 Y AV. 6 DE DICIEMBRE  
 Obligado a llevar contabilidad: SI  
**FACTURA**

**INT FOOD SERVICES CORP**  
**RUC: 1791415132001**  
**CONTRIBUYENTE ESPECIAL**  
**RESOL. Nº: 155**  
**MATRIZ: COREA 126 Y AV. AMAZONAS**  
**SUCURSAL: PICHINCHA / QUITO / AV. PATRIA**  
**E7-35 Y AV. 6 DE DICIEMBRE**  
**Obligado a llevar contabilidad: SI**  
**FACTURA**

Nº Auto-acción / Clave de Acceso:  
 200620 111791415132001202/05000002  
 2056412 153312  
**ORDEN #:** 59  
**FECHA:** 20/06/2017 10:02PM  
**Nº COMP BANTE:** 027-050-000022056  
**TRANS:** K026F000056959  
**AMBIENT:** PRODUCCION  
**EMISION:** EMISION NORMAL  
**CLIENTE:** EL INTRIAGO  
**RUC/CI:** 1790211 TF 099570550  
**DIRECCION:** PORTUÑEJO  
**E-MAIL:**  
**CAJERO/A:** BALBERTO

**GRACIAS POR SU COMPRA**

Este documento no tiene validez tributaria. Descargue su factura en nuestra pagina WEB: [www.aeroservicios.com.ec](http://www.aeroservicios.com.ec) opcion Facturacion Electronica o en su correo electronico. Usuario: Identificacion (CI / RUC / Pasaporte) Clave: Cuatro (4) ultimos digitos de su Identificacion (CI / RUC / Pasaporte).

CNT	DESCRIPCION	P. UNI	VALOR
1	POP CORN PEQUENO	2,86	2,86
1	BIG BOX RECARGADO	5,35	5,35

Subtotal 12% : \$ 8,21  
 Subtotal Sin Impuestos : \$ 8,21  
 Iva 12% : \$ 0,98  
**VALOR TOTAL : \$ 9,19**

Forma de pago: **EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 9,19**

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptaran cambios el día de la compra.

**tame** Boarding pass  
 Pase a bordo  
**0671993**  
 269213415547202

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**INTRIAGO/FIDEL**

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
MEC	UILO	EQ130
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
IR	20 JUN	10:00
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
09:50	1	100
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº de Referencia
0	0	17

tame.com.ec

ETKT269213415547202  
 FECHA/DATE: 21 JUN  
 VUELO/FLIGHT **0133**  
 INTRIAGO/FIDEL  
 DE/FROM: QUITO  
 A/TO: MANTA  
 ASIENTO/SEAT: **7D**  
 EQUIP/BAGT: 2 / 9  
 REFERENCIA: 35  
**tame**



R.U.C.: 1792252903001

**FACTURA**

No. 002-003-000503817

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
2006201701200200300050381717922529032

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/06/2017 01:28:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2006201701179225290300120020030005038171234567817

**AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MS & F S.A.**  
 Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA  
 Teléfono: 0043600  
 Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: INTRIAGO CARLOS RUC / CI: 1310730211  
 Fecha Emisión: 20/06/2017 Guía Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio Unitario	Descuento	Total
PIRBPA	TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA		1.00		18.00	2.5	13.50

Información Adicional

Email: comprobantes@afro.ec  
 Dirección: PORTOVIJEJO  
 Forma de Pago: Sin Utilización Del Sistema Financiero 13.50

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00%	13.50
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.00
DESCUENTO	2.50
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	13.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	13.50	0	DIAS



**EDIFICIO FILATELIA**

Isabel Daniela Saa Barona

DIRECCIÓN  
Av. 9 de Octubre N19-58  
y Av. Patria  
Teléfono : 255-0532  
Quito - Ecuador

RUC N° 0501959746001

**FACTURA**

S-002-001-00 **0008715**

Aut. SRI N° 11 20477875  
Documento Categorizado: NO  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Datos del Cliente

Fecha: 20/06/2017 Ruc y/o CI: 1310730211  
 Señor: INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL  
 Dirección: PORTOVIJEJO-AV. AMERICA 507.  
 Telf.: 51650644

Servicio p

CANT.	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	SERVICIO DE HOSPEDAJE		50.00
	DEL 20 AL 21 DE JUNIO 2017		

Ef:  Dinero electrónico: T. C. / Débito: Otro: Subtotal 50.00  
 Forma de PAGO I.V.A. % 6.00  
 I.V.A. 0 %  
 TOTAL USD 56.00

David Firma Autorizada Recibí Conforme

Isván Eliseo Arias Daza • EL COPION • Ruc N° 1707371355001 • Autorización SRI N° 7571 • 254-1565  
 Fecha de autorización: 28 Marzo 2017 del 8401 al 9000 • Válido para su emisión: 28 Marzo 2018

Original, Acopiado, Copia, Pasado, Emisor, Copia Verde, Contabilidad

**La Taquarita**  
Hector José Marín Gil

9 de Octubre N20-42 y 18 de Septiembre  
E-mail: carlosantoniorosalestorres@gmail.com  
Quito - Ecuador

R.U.C. 1792711096001  
AUT. S.R.L. 1119954051  
**FACTURA S-001-001-00**

DOCUMENTO CATEGORIZADO "ND"  
**0000041**

Fecha: 21 de Junio de 2017  
Cliente: Fidel Embayo  
Dirección: Portoalejo  
R.U.C./C.I.: 1310730211 Telf.: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL																				
2	Almuerzo	2,50	5,00																				
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> <th>SUBTOTAL \$</th> <th>5,00</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EFECTIVO</td> <td></td> <td>I.V.A. 0%</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO</td> <td></td> <td>I.V.A. %</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO</td> <td></td> <td>TOTAL \$</td> <td>5,00</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> OTROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				FORMA DE PAGO		SUBTOTAL \$	5,00	<input type="checkbox"/> EFECTIVO		I.V.A. 0%		<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO		I.V.A. %		<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO		TOTAL \$	5,00	<input type="checkbox"/> OTROS			
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL \$	5,00																				
<input type="checkbox"/> EFECTIVO		I.V.A. 0%																					
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO		I.V.A. %																					
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO		TOTAL \$	5,00																				
<input type="checkbox"/> OTROS																							
 FIRMA AUTORIZADA		RECIBI CONFORME																					

GRAFICAS F.M. MARGARITA DEL CARMEN ALAJO CHILLAGANA RUC: 1709277964001 AUT. 3869 TELF.: 2557-560 RAMÍREZ DÁVALOS E3-68 Y 9 DE OCTUBRE  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 19/DICIEMBRE/2016 DEL 001 AL 100 ORIGINAL: ADQUIRIENTE \* COPIA: EMISOR

VALIDO SU EMISIÓN HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DEL 2017

**Creperola del teatro**

Guarderas Albuja  
Juanita Alexandra

Av. 18 de Septiembre E4-26 entre Av. Amazonas y 9 de Octubre  
Telf.: 02 2557 568 / Cel.: 0996 010 793 - Quito - Ecuador  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C.: 1706931522001 AUT. S.R.L.: 1120586867

**FACTURA N° 002-001-000022191**

Creperola del teatro  
Factura 0002-001-000022191  
02/06/2017 02:33  
Código Postal: 110101  
Teléfono: 0774397326  
Dirección: Portoalejo

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	Empanada de queso	5,12	5,12
1	Trocho al grill con	11,27	11,27
1	Jugos Naturales	2,40	2,40
1	Porcentaje	7,45	7,45
SUB TOTAL			26,24
I.V.A. 0%			0,00
TOTAL			26,24

FIRMA CLIENTE \_\_\_\_\_ FIRMA EMISOR \_\_\_\_\_  
VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 18/ABRIL/2018  
REGISTRADOR S.A. 170209483001, AUT. SRI 6496, FECHA DE AUTORIZACIÓN: 18/ABRIL/2017 - ADQUIRENTE -  
PT105\_000233 TP \* CANT. 2000 DEL 21301 AL 23300 \* Documento Categorizado: NO

ESTE DOCUMENTO ES INFORMATIVO  
NO TIENE VALIDEZ FISCAL

Factura  
018-001-000048685

CC/RUC: 1310730211  
Nombre: FIDEL  
INTRIAGO  
Direccion: PORTOVIEJO  
Telefono: 0996397326  
TRES TRIO  
264 CAIZA GABRIELA

CHK 8946 21JUN'17 18:51 GST 1

1 Ensalada Cesar	6.70
1 Ensal Fruta Vaso	3.56
Subtotal	10.26
Iva 12%	1.23
Pago:	11.49
EFFECTIVO	20.00
Cambio:	8.51

-----264 CLOSED 21JUN 18:54-----

-----06/21/2017 18:54-----

Transaccion: 830157

Consulte su factura en  
<https://mera.ipsofactu.net/Cientes/>  
con el siguiente numero de Ticket:  
8946210617830157