

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 009-2018	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 08/08/2018
--	--

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR INTRIAGO ZAMBRANO FIDEL	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR PROVINCIAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN PROVINCIAL
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL -MENDOZA GARCÍA WILMER	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

LUNES 06 DE AGOSTO
 10:00 AM Reunión con Presidente de la Sede Nacional de la CCE, Camilo Restrepo, Ministerio de Cultura y Secretaría del Agua, para tratar asuntos de espacios culturales en Manabí.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	05/08/2018	07/08/2018	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	11:05 PM	3:00 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 <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	REINA DEL CAMINO	PORTOVIEJO - QUITO - PORTOVIEJO	05/08/2018	11:05 PM	07/08/2018	3:00 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  INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL 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 DIRECTOR PROVINCIAL	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  LCDO. FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO DIRECTOR PROVINCIAL

* 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

CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NÚCLEO DE MANABÍ

Memorando Nro. CCE-CCENPM-2018-0236-M

Portoviejo, 14 de agosto de 2018

PARA: Sra. Ing. Blanca Matilde Caicedo Garcia
Tesorera (e)

ASUNTO: Solicitud de asignación de viáticos

Por la presente, dispongo a usted asignar los viáticos y movilización respectivos a quien suscribe y al servidor Wilmer Mendoza García, por haber asistido a diversas reuniones agendadas con diversas autoridades para tratar asuntos relacionados con la Institución, durante el día lunes 6 de agosto de 2018. La salida se realizó el domingo 5 y el retorno el martes 7 de agosto de 2018.

Atentamente,

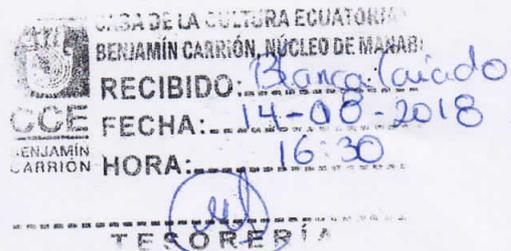
Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Carlos Fidel Intriago Zambrano
DIRECTOR PROVINCIAL DE NÚCLEO DE MANABÍ

Anexos:

- informe_009_fidel_intriago.pdf
- informe_003_wilmer_mendoza.pdf
- facturas_009_fidel_intriago.pdf
- facturas_003_wilmer_mendoza.pdf

ss



Firmado electrónicamente por
CARLOS FIDEL
INTRIAGO
ZAMBRANO

LA DELIZZIA

ADRIANA GUADALUPE MIÑO CISNEROS

Dirección: Av. Amazonas N21-242 y Roca
Teléfonos: 2234 094 / 0996 003 241
Quito - Ecuador

RUC: 1716554603001

Aut. SRI: 1122759186

FECHA DE AUT.: 15/MAYO/2018

FACTURA

000013653

Documento Categorizado: NO

Fecha: 6-8-2018
Cliente: Fidel Inbrago
Dirección: Forbuejo
RUC: 1310730211 Telf: 0996397328

Original: Acquitante / Copia: Emisor Av. 9 de Octubre N21-248 y Carrión Telf: 2 565-300 / 0987 993-864

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
	<u>ca. m. ptes</u>		<u>10.26</u>

FORMA DE PAGO	VALOR	SUBTOTAL
EFFECTIVO		<u>10.26</u>
DINERO ELECTRONICO		I.V.A. 0 %
TARJETA CREDITO / DEBITO		I.V.A. % <u>1.23</u>
OTROS		TOTAL US\$ <u>11.50</u>

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada
[Firma Cliente]
Firma Cliente



9 de Octubre N24-171 y Av. Colón
Telfs.: 0991601546 ♦ 2552 424
2525 715
www.hotel9deoctubreui.com

EMPRESA HOTELERA Y DE TURISMO
LOAIZA - BERRU S.A.
QUITO - ECUADOR

R.U.C 1790003485001

FACTURA

001-001-00

0129518

Aut. S.R.I. 1122962507
Documento Categorizado NO

CLIENTE : INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL

FECHA EMISION: 06-AGOSTO-2018

DIRECCION : PORTOVIEJO

RUC/CED: 1310730211

TELEFONO : 0996397326

CAJERO: SIXTO

ENTRADA: 06-AGOSTO-2018

SALIDA: 07-AGOSTO-2018

HABITACION: 28

FORMA PAGO: 19 TARJETA DE CREDITO

DETALLE

Cantidad V. Unit. V. total.

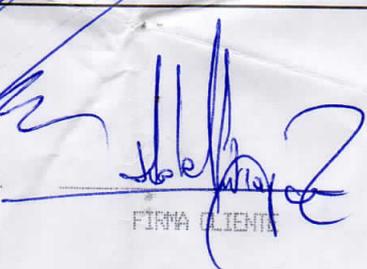
* ALOJAMIENTO	06-AGO-2018	1	20,09	20,09
ALIMENTACION		1	1,16	1,16

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

SON: VEINTE Y TRES Con. 80/100

[*] AL ALOJAMIENTO SE COBRA EL 12% DE IVA

FIRMA AUTORIZADA HOTEL 

FIRMA CLIENTE 

VALOR NETO	21,25
SUBT. IVA 00%	0,00
SUBT. IVA 12%	21,25
VALOR IVA 12%	2,55
0,00 % SERV.	0,00

A PAGAR: **23,80**

IMPRESUM, VACA VITERI CARLOS MIGUEL. TELF: QUITO (02) 223-7591 • GUAYAQUIL 1800 467 736, 1711252575001, 2234
F. AUTORIZACION 15/JUNIO/2018, F. CADUCIDAD 15/JUNIO/2019, DESDE 129101 HASTA 130700



R.U.C.: 1390037860001

FACTURA

No: 024-011-000490222

NÚMERO AUTORIZACIÓN

0308201801139003786000120240110004902220000000111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2018-08-07 05:19:23

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



0308201801139003786000120240110004902220000000111

COOPERATIVA DE TRANSPORTE INTER PROVINCIAL REINA DEL CAMINO

COOPERATIVA DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL REINA DEL CAMINO

Dirección Matriz:

MANABI / CHONE / ATAHUALPA S/N Y 7 DE AGOSTO

Contribuyente Especial Nro: 00310

Obligado a llevar contabilidad:SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL

RUC / CI: 1310730211

Fecha Emisión: 03/08/2018

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	PASAJE AUTOBUS: PORTOVIEJO -> QUITO CARCELEN, 2018-08-05 23:05	1.0	12.0	0.00	12.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

EMAIL: S/N
 DIRECCION: S/N
 TELEFONO: S/N
 INTEGRAL ERP ID: 1015871969

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
SÚBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12 %	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00
VALOR PAGAR	12.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	12.00	0	días



R.U.C.: 1390037860001

FACTURA

No: 062-014-000002845

NÚMERO AUTORIZACIÓN

0608201801139003786000120620140000028450000000111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2018-08-07 16:06:43

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



0608201801139003786000120620140000028450000000111

COOPERATIVA DE TRANSPORTE INTER PROVINCIAL REINA DEL CAMINO

COOPERATIVA DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL REINA DEL CAMINO

Dirección Matriz:
 MANABI / CHONE / ATAHUALPA S/N Y 7 DE AGOSTO
 Contribuyente Especial Nro: 00310
 Obligado a llevar contabilidad:SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL

RUC / CI: 1310730211

Fecha Emisión: 06/08/2018

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	PASAJE AUTOBUS: QUITO CARCELEN -> PORTOVIEJO, 2018-08-07 08:00	1.0	12.0	0.00	12.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

EMAIL: S/N
 DIRECCION: S/N
 TELEFONO: S/N
 INTEGRAL ERP ID: 1027163519

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	12.00	0	días

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12 %	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00
VALOR PAGAR	12.00