



**Ministerio
de Relaciones
Laborales**



GOBIERNO NACIONAL DE
LA REPUBLICA DEL ECUADOR



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
001 - 2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08/02/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

MENENDEZ FALCONES PEDRO HOLGER

PUESTO QUE OCUPA

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

QUITO - PICHINCHA

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

ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DELGADO CEVALLOS MARTHA ROXANA - MENENDEZ FALCONES PEDRO HOLGER

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES.- Conducción del vehículo de la Institución.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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
FECHA dd-mm-aa	05/02/2019	07/02/2019	
HORA hh:mm	1:15 PM	2:45 AM	
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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO DE LA INSTITUCIÓN	PORTOVIEJO - QUITO - PORTOVIEJO	05/02/2019	1:15 PM	07/02/2019	2:45 AM

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

[Firma manuscrita]

MENENDEZ FALCONES PEDRO HOLGER

C.C. 1305603779

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

[Firma manuscrita]
LCDO. FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO
DIRECTOR PROVINCIAL

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

[Firma manuscrita]
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-2019-0092-M

Portoviejo, 11 de febrero de 2019

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

ASUNTO: SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE VIÁTICOS

Por la presente dispongo a usted, asignar lo viáticos respectivos al servidor Hólger Menéndez Falcones, quien trasladó a la servidora encargada de Talento Humano de la Institución, al taller de Talento Humano, desarrollado el día **miércoles 06 de febrero de 2019, de 08:30 a 17:00** en la Sala de Sesiones de la Presidencia de la Sede Nacional.

Se adjuntan documentos de respaldo.

Atentamente,

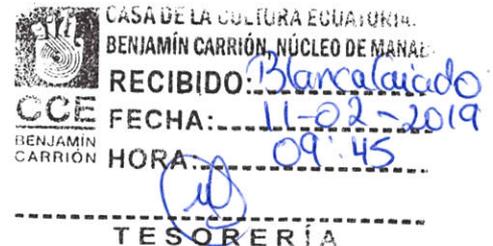
Documento firmado electrónicamente

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

Anexos:

- movilización_a_quito_hólger_menéndez.pdf
- informe_holger_menéndez_febrero_2019.pdf
- capacitación_talento_humano_ccc0495596001549895492.pdf

SS



Firmado electrónicamente por:
CARLOS FIDEL
INTRIAGO
ZAMBRANO



Memorando Nro. CCE-CCENPM-2019-0073-M

Portoviejo, 05 de febrero de 2019

PARA: Sra. Lcda. Martha Roxana Delgado Cevallos
Talento Humano (e)

ASUNTO: CAPACITACIÓN TALENTO HUMANO

En atención al Memorando Nro. CCE-DATH-2019-0178-M, del 4 de febrero de 2019, suscrito por el Psic. Ind. Jhonathan Alain Richards Naranjo, Director de Administración del Talento Humano, tengo a bien delegar a usted para que asista a la Capacitación de Talento Humano que se desarrollará el día **miércoles 06 de febrero de 2019, de 08:30 a 17:00** en la Sala de Sesiones de la Presidencia de la Sede Nacional.

Considerando su estado de salud, se dispone su traslado hasta Quito y retorno a Portoviejo, en el vehículo de la Institución, con el compañero Holger Menéndez Falcones. Salida: Martes 05 de febrero a las 13:00.

Se situarán los viáticos respectivos.

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Referencias:
- CCE-DATH-2019-0178-M

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

SS

CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA
BENJAMÍN CARRIÓN, NÚCLEO DE MANABÍ

RECIBIDO: Blanca Caicedo
FECHA: 05-02-2019
HORA: 11:00

TESORERÍA



Firmado electrónicamente por:
CARLOS FIDEL
INTRIAGO
ZAMBRANO



**RESTAURANT
EL FOGÓN
MANABITA**

YADIRA MONSERRATE AVILA VERA

Dirección: La Mariscal, Juan León Mera N23-41 y Baquedano
Teléfonos: 02 5 124 790 / 0991 622-387 / 0991 794-035 * Quito - Ecuador

R.U.C. 1312104936001

FACTURA S-001-001

0016428

Autorización SRI: 1124199032
FECHA DE AUTORIZACION SRI: 29/01/2019
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Holger Henandez

Dirección: Portoviejo

RUC: 1305603779

Fecha: 6/2/2019 Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	<u>al vapor</u>		<u>8.93</u>

FORMA DE PAGO: Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/>	SUBTOTAL	<u>8.93</u>
Tarjeta de Crédito: <input type="checkbox"/> Débito: <input type="checkbox"/> Otros Pagos: <input type="checkbox"/>	I.V.A. 0%	<u>107</u>
	I.V.A. %	<u>10.00</u>
FIRMA AUTORIZADA _____ RECIBI CONFORME _____	TOTAL FACTURA	<u>10.00</u>

GRÁFICAS DEYMI | 2222635 / 0983 54 83 83 | MYREYA DE LOS ANGELES CARRERA SALAZAR RUC 1714287180001 Aut. 3327 Imp: 29/01/2019 del 16401 al 16700 * VALIDA PARA SU EMISION HASTA: 29/01/2020 * COPIA: EMISOR / ORIGINAL: ADQUIRIENTE



**PARADOR RESTAURANTE MANABITA
FLAVIO ALFARENSES**

VARGAS NARANJO JUAN VICENTE
Dir.: Central Vía A Aloag Lote 2 - Telf.: (02) 2177134

Claro: 0990273523 / Movistar: 0987261741 / Tandapi - Mejía - Ecuador

RUC: 0502201809001

"Contribuyente Régimen Simplificado"

AUT N°: S.R.I.: 1124050348

NOTA DE VENTA - RISE

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
<u>05</u>	<u>02</u>	<u>2018</u>

004-001- **000019024**

Fecha de Autorización.: 04 / ENERO / 2019

Cliente: Pedro Menendez

Dirección: Portoviejo

R.U.C.: 1305603779

G.Rem: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Consumo</u>		<u>10</u>

COMEDOR MANABITA
"FLAVIO ALFARENSES"
CANTAS

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO OTROS

TOTAL \$ 10

ESTE VALOR INCLUYE I.V.A

Original: Cliente
Copia: Emisor

Firma Autorizada _____

Recibí Conforme _____

CHUQUIRIMA TANDAZO YADIRA ALEXANDRA << IMPRENTA YAMAJUÁ >>. R.U.C.: 1718763483001, AUT. 7090 Telf.: 2761 105 - 0988865615 / N°0018701 - 0019700 - FECHA DE CADUCIDAD: 04 / ENERO / 2020
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI - MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$1700.0

HUICANATONA DE LOS ANDES
EMPRESA PÚBLICA DE HIDROCARBONOS DEL

ECUADOR EF PETROECUADOR

RUC: 0501054753001

Telefono: 0969059760

MEJIA - ECUADOR

Obligado a Llevar Contabilidad

FACTURA 004-005-000070342

Clave Acceso ERI:

050220190105010547530017064000000070342

1234567890

AMBIENTE: PRODUCCION

FECHA: 05/02/2019 20:13:57

M.PAGO: CONTADO

CODIGO: 195852

CLIENTE: MENENDEZ FALCONES PEDRO RO

RUC/CI: 1305603779

CANT.	DESCRIP	P. SIN	VALOR	VALOR	
		SUB	SUB	UNIT.	
2,000	SUPER	2,61	0,00	2,5893	5,18
Sub Total: 5,18					
Iva 12,00%: 0,62					
Total: 5,80					

Valor total sin subsidios: 5,84
Ahorro por subsidios: 0,04
(Incluye IVA cuando aplique)

Forma de Pago:
Sin utilización del Sistema Financiero
5,80

Despacho: 0531595
Despachador: JORGE QUIRIDUMBAR
Dispensador: 04 Manguera: 00

FACTURACION SISTEMA FUELCENTROL
Descarga tu factura en:
www.enlinteca.com
Usuario y Contraseña: RUC/CI

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:

0960732573-023628420

Sucursal: Km 12 Via Quito

Matriz: Mons. Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162

RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-025-001513266

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

RUC: 9999999999999

DIR.:

Telefono:

052

05/02/2019 17:26:22

Forma de Pago: EFECTIVO

Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00
IVA 0.00% : \$ 0.00
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:

050220190117681396200012

0040250015132660151326614

ESTACION DE SERVICIO ALDAG CIA. TDA.
E/S ALDAG 2
1791818008001
VIA ALDAG SANTO DOMINGO, ORELISSO
DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA

No. Documento: 002-012-000208856
Cod. Cliente: 179741
CI/RUC/Placa: 1205603779
Cliente: MENENDEZ FALCONES PEDRO HOLGER
Fecha: 06/02/2019 19:02:38
Placa: XXXXX

Producto	Cant.	P.Unit.	P.Total
SUPER.,	5.600	\$ 2.3929	\$ 13.40

No. Trans : 1612706
Pto. Carga: 6.03

Subtotal: \$ 13.40
IVA: \$ 1.61
Total: \$ 15.01

\$ 0.00 Monto equivalente al subsidio
Forma de Pago: EFECTIVO

CLAVE DE ACCESO SRI
0602201901179181800800120020120002088560
000000011

Despachador: KEVIN LOPEZ

Revisar su factura en <http://www.efactu.ecuador.com>
huda= al 022274070 Resolución SRI 12344

GRUP. TRANSF. CARLOS ALBERTO GRAY
R.U.C 1330023207001
BYPASS AL REDONDEL DE LOS RAIDISTAS
TELF. 052361394

NOMBRE: MENENDEZ FALCONES PEDRO HOLGER
RUC/OFD: 133003779
FECHA: 07/02 2019 0:37
DIRECCION: MANABI/PORTOVIEJO/12 DE MARZO
COD.CLIENTE: 5736

PRODUCTO	CANT.	PVP.	TOTAL
SUPER	1.000	2.461	2.461
SUBTOTAL 12 %:			2.76
IVA 12 %:			0.32
TOTAL A PAGAR:			2.78
MUNTO EQUIVALENTE AL SUBSIDIO:			0.00

FORMA DE PAGO = EFECTIVO

COMPROBANTE SIN VALIDEZ TRIBUTARIA

DABRIEL CEDEÑO

Doc. 10043 Sec. 7371

Factura: 050-000-000010897

DESCARGUE SU FACTURA ELECTRONICA EN EL
SIGUIENTE LINK

<http://161.196.250.82:8080/FacturaDM/>

FACTURA ELECTRÓNICA



FACTURA 001-002-000001521
Ambiente: PRODUCCIÓN
Tipo de emisión: NORMAL
Nro. Aut. SRI:
0602201901179000348500120010020000015211234567812
Fecha de autorización:

Nombre Comercial: HOTEL 9 DE OCTUBRE
Razón Social: EMPRESA HOTELERA Y DE TURISMO LOAIZA BERRU S.A.
Dirección: 9 DE OCTUBRE N24-171
RUC: 1790003485001
Teléfonos: 02-2552424, 02-2525715
Email: hotelnuevedeoctubre@gmail.com
Web: www.hotel9deoctubreio.com

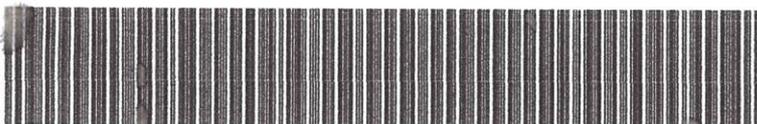
Razón Social/Nombre: MENENDEZ FALCONES PEDRO
R.U.C./C.I.: 1305603779
Fecha de emisión: 2019-02-06
Lugar de emisión: Quito
Dirección: PORTOVIEJO
Dirección de correo: delgadokuki@hotmail.com
Número de teléfono: 0960244194

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO \$	TOTAL \$
1.000000	ALIMENTACION DEL 05 DE FEBRERO DE 2019	13.390000	13.39

PAGOS			
FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UNIDAD
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00	0	DÍA(S)

SUBTOTAL \$	13.39
SUBTOTAL IVA 12% \$	13.39
SUBTOTAL 0% \$	0.00
IVA 12% \$	1.61
	0.00
TOTAL \$	15.00

CLAVE DE ACCESO:



0602201901179000348500120010020000015211234567812

Revise sus documentos electrónicos en:
www.rapifac.com.ec



FACTURA ELECTRÓNICA



FACTURA 001-002-000001518
 Ambiente: PRODUCCIÓN
 Tipo de emisión: NORMAL
 Nro. Aut. SRI:
 0602201901179000348500120010020000015181234567816
 Fecha de autorización:

Nombre Comercial: HOTEL 9 DE OCTUBRE
 Razón Social: EMPRESA HOTELERA Y DE TURISMO LOAIZA BERRU S.A.
 Dirección: 9 DE OCTUBRE N24-171
 RUC: 1790003485001
 Teléfonos: 02-2552424, 02-2525715
 Email: hotelnuevedeoctubre@gmail.com
 Web: www.hotel9deoctubreuio.com

Razón Social/Nombre: MENENDEZ FALCONES PEDRO
 R.U.C./C.I.: 1305603779
 Fecha de emisión: 2019-02-06
 Lugar de emisión: Quito
 Dirección: PORTOVIEJO
 Dirección de correo: delgadokuki@hotmail.com

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO \$	TOTAL \$
1.000000	ALOJAMIENTO DEL 05 AL 06 01/2019	20.090000	20.09
1.000000	ALIMENTACION	1.340000	1.34

PAGOS			
FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UNIDAD
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	24.00	0	DÍA(S)

SUBTOTAL \$	21.43
SUBTOTAL IVA 12% \$	21.43
SUBTOTAL 0% \$	0.00
IVA 12% \$	2.57
	0.00
TOTAL \$	24.00

CLAVE DE ACCESO:



0602201901179000348500120010020000015181234567816

