

CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NÚCLEO DE MANABÍ

Memorando Nro. CCE-CCENPM-2020-0159-M

Portoviejo, 04 de febrero de 2020

PARA:

Sra. Ing. Blanca Matilde Caicedo García

Tesorera (e)

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE PAGO DE VIÁTICOS

Adjunto a la presente documentación de respaldo respecto a mi traslado a Quito para tratar temas institucionales.

Autorizo el pago de los viáticos de acuerdo a la liquidación de viáticos respectiva.

Particular que llevo a su conocimiento, para los fines consiguientes.

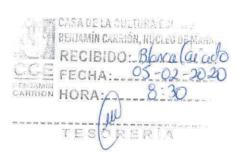
Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Anexos:

- detalle facturas viático 0010226824001580850604.pdf
- facturas_viáticos_0010096774001580850619.pdf
- informes0149270001580850628.pdf
- liquidación_de_viáticos_001.pdf







INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
001

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27-01-2020

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- REUNIÓN DE TRABAJO EN PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA PARA COORDINAR SEGUNDA FASE DEL PROYECTO ARTE PARA TODOS
- REUNIÓN DE TRABAJO EN ICCA

Coop. Reina

del Camino

Terrestre

• REUNIÓN DE TRABAJO EN MINISTERIO DE CULTURA PARA COORDINAR ACTIVIDADES CULTURALES

HINERARIO	SALIDA	LLEGADA	71 41 1	NO	IA	7	
FECHA dd-mmm-aaa	23-01-2020	25-01-2020	Estos datos se re en el cumplimie	nto del serv	vicio institucion	al, desde la	
HORA hh:mm	23:35	16:00	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.				
		TRA	NSPORTE	F-1-1-1			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	OMBRE DE		SALIDA		LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	
Townstvo	Coon Doine	Portoviejo -					

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

23-01-2020

23:35

25-01-2020

16:00

Quito -

Portoviejo

OBSE	RVACIONES
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA

NOMBRE: CARLOS FIDEL HINTRIAGO ZAMBRANO

C.C. 1310730211

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 APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE:

CARLOS FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO

NOMBRE:

CARLOS FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO





CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NÚCLEO DE MANABÍ

DETALLE DE FACTURAS

Detalle de Facturas Adjuntas al Viatico, Subsistencias, Alimentación y Movilización

En relación al Acuerdo Ministerial No. MDT-2015 en la reforma del artículo 15 "Control y Liquidación", el servidor público declara que el detalle de facturas adjuntas en el listado son legalmente autorizadas por el SRI y utilizadas durante la realización del viatico, subsistencia y/o alimentación.

Proveedor	Motivo	No. Comprobante	Subtotal 0%	Subtotal 12%	IVA	Costo Total
Coop. Transporte 23/01/2020 Interprovincial Reina del Camino	Movilización Portoviejo- Quito	024-011-0829019				18.00
Coop. Transporte 25/01/2020 Interprovincial Reina del Camino	Movilización Quito - Portoviejo	062-011-0184543	12.00		É	12.00
24/01/2020 Empresa Hotelera y de Turismo Loaiza Berru S.	Alojamiento y alimentación 001-002-000005840	001-002-000005840		24.51	2.94	
24/01/2020 El Maple bar restaurante	Alimentación	001-001-000083790		5,80	0,70	
24/01/2020 MB Mayflower Buffalos S.A.	Alimentación	073-003-30607		7,13	98'0	

Atentamente,

71,93

4,49

37,44

30,00

Carlos Fidel Intriago Zambrano Director Provincial CCE Manabl





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 23-01-2020

001

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

VIÁTICOS X MOVILIZACIONES

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL -

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR PROVINCIAL NÚCLEO DE MANABÍ

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA

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

DIRECCIÓN PROVINCIAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

23-01-2020

23:35

25-01-2020

16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

REUNIÓN DE TRABAJO EN PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA PARA COORDINAR SEGUNDA FASE DEL PROYECTO ARTE PARA TODOS REUNIÓN DE TRABAJO EN ICCA

REUNIÓN DE TRABAJO EN MINISTERIO DE CULTURA PARA COORDINAR ACTIVIDADES CULTURALES

			PO		
23 B	300	170.3	166.0	100	98 EX

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre /	Coop. De Transporte Interprovincial Reina del Camino	Portoviejo – Quito /	23-01-2020	23:35	24-01-2020	07:00
Terrestre	Coop. De Transporte Interprovincial Reina del Camino	Quito – Portoviejo	25-01-2020	08:00	25-01-2020	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO

BANCO DE GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA: CTA. AHORROS No. DE CUENTA:

2794688

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLIGITANTE

CARLOS FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO C.C. 1310730211

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOCIEFTANTE

CARLOS FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO CARLOS FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes

 El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del
- término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder 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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013