

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 17/02/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: MENÉNDEZ FALCONES PEDRO HÓLGER  
 PUESTO QUE OCUPA: GUARDIÁN  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: QUITO - PICHINCHA  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MENENDEZ FALCONES PEDRO HÓLGER, YUGSI QUISAGUANO CARLOS HUMBERTO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TRASLADO DEL PRESIDENTE DEL NÚCLEO, DR. VICENTE ESPINALES TEJENA, A QUITO, PARA SU ASISTENCIA A REUNIÓN DE JUNTA PLENARIA EN LA CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA BENJAMÍN CARRIÓN

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	15/02/2017	16/02/2017	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	3:00 PM	11:00 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	VEHICULO INSTITUCIONAL / VITARA PEO 112	PORTOVIEJO-QUITO - PORTOVIEJO	15/02/2017	3:00 PM	16/02/2017	11:00 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: MENÉNDEZ FALCONES PEDRO HÓLGER  
 C.C. 130560377-9  
 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: DR. VICENTE ESPINALES TEJENA, PRESIDENTE CCE MANABÍ  
 FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: DR. VICENTE ESPINALES TEJENA, 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.



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS No. 195**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA BENJAMÍN CARRIÓN NÚCLEO DE MANABÍ  
**RUC** 1360050490001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** PORTOVIEJO

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-02-15 Hora 15:00 Hasta 2017-02-16 Hora 22:00

**Motivo** TRASLADO HASTA LA CIUDAD DE QUITO DEL SR. PRESIDENTE DE LA INSTITUCIÓN DR. VICENTE ESPINALES TEJENA, QUIEN ASISTIRÁ A SESIÓN ORDINARIA DE JUNTA PLENARIA EL DÍA DE MAÑANA JUEVES 16 DE FEBRERO DE 2017.

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-02-15

**No. Comunicación** MEMORANDO 113

**Lugar Origen** PORTOVIEJO

**Lugar Destino** QUITO

**Kilometraje Inicio** 276210

**Kilometraje Fin** 276948

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** PEDRO HOLGER MENENDEZ FALCONES **Cargo** GUARDIAN

**Número de Cédula / Pasaporte** 1305603779 **Tipo de Licencia** E1

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEO0112 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** PLOMO **Número Matricula** 3388737

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** DR. JOSÉ VICENTE ESPINALES TEJENA **Cargo** PRESIDENTE

**Realizado Por** VIVERO MENESES JOSE ALBERTO

**Fecha de Emisión** 2017-02-15

# HOSTAL ENSUENOS

Guerrero Simaleza Wilson Hermel  
Servicios de Alojamiento Prestados por Hoteles

RUC.: 02200728632001

Dir.: Central Av. Colorados del Bua s/n y A  
Teléf.: 023790701 Cel:0986145377 Santo Domingo-Ecuador

**FACTURA 002-001-00 0000328**

AUT. N°.: 1120142678 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24/ENERO/2017

Cliente: SR. PEDRO MENENDEZ FALCONES

Direc: PORTOVIEJO

Telf: \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO  
15 02 17

R.U.C./C.I.: 1305603779

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unlt.	V. TOTAL
-------	-------------	----------	----------

1	HOSPEDAJE	13,16	13,16

Documento Categorizado: NO

Forma de Pago	
Electivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

*[Firma Autorizada]*  
*[Firma Recibida]*  
Recibí Conforme

SUBTOTAL	13,16
DESCUENTO	
I.V.A. 0%	
I.V.A. 14%	1,84
<b>TOTAL</b>	<b>15,00</b>

IMP. GUTEMBERG, JAMES GUERRA GUTIERREZ RUC.: 170493114001 FECHA DE CADUCIDAD: 24/ENERO/2018  
Telf.: 0980 557 198 / 0980777244 AUT. 1766 NUMERADOS DEL 301 AL 400 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

Marquines Argandoña Iliana Lizzet  
**COSTA NORTE** Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes  
"Contribuyente Régimen Simplificado"

RUC. 1723809503001  
NOTA DE VENTA - RISE

001-001- 000002900

Dirección: Av. de Los Colonos s/n y Calle J  
Santo Domingo - Ecuador

Autorización S.R.I 1119604133

Fecha de Autorización: 12 / OCTUBRE / 2016

Fecha de Emisión  
DÍA MES AÑO  
15 02 2014

Señor (es): Holger Mendez  
Dirección: Patavias  
R.U.C.: 1305603779 Telf: \_\_\_\_\_ Guía Remisión: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. Unlt.	V. TOTAL
1	consumo		3,00

**FORMA DE PAGO** TOTAL \$ 3,00  
 Efectivo  Tarjeta de Crédito / Débito   
 Dinero Electrónico  Otros   
 Monto autorizado por transacción: Nota de Venta Actividades de hoteles y Restaurantes hasta \$ 150,00  
 Este Valor ya incluye IVA  
 Sanmartín Pacífico Salomón / Imprenta "Universitaria" / RUC: 0702751355001 Original Blanco: ADQUIRENTE  
 Aut. 5732 Direc.: Machala 104 y Tsachila / Telf.: 2765-356 / 10 Block 02001 - 3000 Copia: EMISOR  
 Documento Categorizado: SI

VALIDO PARA SU EMISION HASTA 12 / OCTUBRE / 2017