

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 001
 FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa): 08/05/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: MACIAS PILOSO MARIUXI LORENA
 PUESTO QUE OCUPA: TESORERA (E)
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAS - GUAYAQUIL
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 IGLESIAS BRIONES DUMAR ALBERTO - MACIAS PILOSO MARIUXI LORENA - GARCIA GARCIA BYRON JOSÉ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

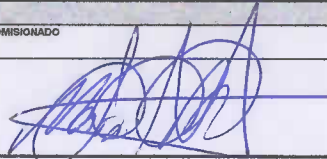
VIAJE A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, ASISTIENDO AL MINISTERIO DE FINANZAS, A EFECTUAR EL PROCESO DE ENROLAMIENTO DE RESPONSABLE DE PAGOS EN CALIDAD DE TESORERA (E) DE LA ENTIDAD, ENTREGA DEL FORMULARIO DE INFORMACION DE LA CCE MANABI, LA CUAL OPERA CON EL SISTEMA DE AUTENTICACION BIOMETRICA, REGISTRO DEL ACTA DE ENTREGA RECEPCION DEL DOOGLE Y LECTOR BIOMETRICO, ENTRE EL EX TESORERO ING. JOSÉ VIVERO MENESES Y TESORERA (E), ANTE EL FUNCIONARIO DEL MINISTERIO DE FINANZAS, ENTREGA DEL FORMULARIO DE AUSENCIA PERMANENTE ANTE LA RENUNCIA VOLUNTARIA DEL ING. JOSÉ VIVERO MENESES EX TESORERO DE LA CCE MANABI.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	05/05/2017	05/05/2017	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	6:00 AM	8:00 PM	
Hora de Inicio de Labores el día de retorno			


TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(terrestre, otros)</small>	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	VEHICULO INSTITUCIONAL / VITARA PEO 112	PORTOVIEJO-GUAYAQUIL - PORTOVIEJO	05/05/2017	6:00 AM	05/05/2017	8:00 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: 
 ING. MARIUXI LORENA MACIAS PILOSO
 C.C. 1308123965
 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: 
 AB. DUMAR IGLESIAS BRIONES
 PRESIDENTE (E) CCE MANABI
 FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: 
 AB. DUMAR IGLESIAS BRIONES
 PRESIDENTE (E) CCE MANABI

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.



MEMORANDO 042

FECHA: Portoviejo, 4 de mayo de 2017
DE: PRESIDENTE (E)
PARA: TESORERA (E)


Por la presente, dispongo a usted, asignar los viáticos respectivos para quien suscribe en calidad de Presidente (E), por tener que asistir a la ciudad de Guayaquil para tratar asuntos de carácter institucional. Así mismo, para los servidores: Ing. Mariuxi Macías Piloso y Byron García García, quienes viajarán en calidad Tesorera (E) y conductor del vehículo de la Institución, respectivamente.

La salida será el viernes 5 de mayo, a las 06:00 y el retorno en el mismo día.

Atentamente,


Ab. Dumar Iglesias Briones
PRESIDENTE (E)

Recibido:	M. D. V. A. P. D. I. S.
Fecha:	4/05/2017
Hora:	15:40
Casa de la Cultura de Manabí TESORERIA	

	ANEXO 3	Código: RG-SI-CS-GSI-B-3
	FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA ENTIDADES QUE OPERAN MEDIANTE EL SISTEMA DE AUTENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA	Versión: 1

DATOS DE LA INSTITUCIÓN:

Código institucional	202-0000-0000	
Nombre	Casa de la Cultura Ecuatoriana Benjamín Carrión Núcleo de Manabí	
Ciudad	Portoviejo	
Dirección	Sucre y García Moreno	
Teléfono	05-2638230	
Datos lector	AF/LD 012902	FP 096342
Datos dongle	AF/LD 014102	SERIAL 1112026976

DATOS DE LA MÁXIMA AUTORIDAD:

Nombres y apellidos	Iglesias Briones Dumar Alberto	
N° de Cédula	1306353200	
Índice dactilar	V2444V4242	
Cargo	Presidente (E)	
Teléfono ext./celular	0983603152	
e-mail	dumariglesiasb@gmail.com	

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DESIGNADO (TITULAR):

Nombres y apellidos	Macías Piloso Mariuxi Lorena	
Cédula	1308123965	
Índice dactilar	V4333V2222	
Cargo	Tesorera (E)	
Teléfono ext./ celular	0991121567	
e-mail	mary.macias@casadelacultura.gob.ec	
Usuario eSIGEF	MMACIAS	

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DESIGNADO (ALTERNO):

Nombres y apellidos	Macías Mero Rosa Mercedes	
Cédula	1308247236	
Índice dactilar	A1113A1112	
Cargo	Asistente de Contabilidad	
Teléfono celular	0992237030	
e-mail	rosa.macias@casadelacultura.gob.ec	
Usuario eSIGEF	RMACIAS	

El formulario deberá contener toda la información solicitada en forma clara sin correcciones, ni enmendaduras



ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN

En la ciudad de Portoviejo, a los 05 días del mes de mayo del 2017, comparecen:

a) *Ing. VIVERO MENESES JOSÉ*, en su calidad de ex tesorero de la EOD 202-0000-0000 CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA BENJAMIN CARRION NUCLEO DE MANABI, quien entrega los equipos y,

b) *MGS MACIAS PILOSO MARIUXI*, en calidad de tesorera encargada de la EOD 202-0000-0000 CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA BENJAMIN CARRION NUCLEO DE MANABI, quien recibe los equipos biométricos.

Quienes, en cumplimiento del inciso final del artículo 88 del Reglamento General para la Administración, Utilización, Manejo y Control de los Bienes y Existencias del Sector Público, suscriben la presente ACTA DE ENTREGA- RECEPCIÓN de los siguientes bienes:

Cant	Equipo Biométrico	Marca	Modelo	No. de Inventario y Serie
1	Dongle	Genérico	Genérico	AF014102 SERIE 1112026976
1	Lector Biométrico	Futronic	FS88	AF012902 FP096342

Se deja constancia que los bienes que se reciben se encuentran en excelente estado físico y de funcionamiento.

Para constancia de su aceptación las partes suscriben el presente instrumento en dos ejemplares de Igual tenor y efecto, en la ciudad de Portoviejo a los 05 días del mes mayo del 2017.

ENTREGADO POR:

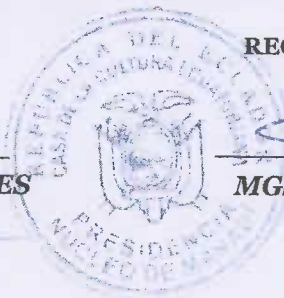
Jose Acosta Vivero

ING. JOSE VIVERO MENESES

RECIBIDO POR:

Mariuxi Macias Piloso

MGS. MARIUXI MACIAS PILOSO



PROCESO DE ENROLAMIENTO DE RESPONSABLES DE PAGOS

Subsecretaría de Innovación de las Finanzas Públicas

Dirección Nacional de Centro de Servicios

RG-SI-CS-GSI-18

Versión 3

CHECK LIST DE ENROLAMIENTO

Nº DE ATENCION

72

FECHA

05/05/2017

TIPO DE ATENCION

ENROLAMIENTO BIOMETRICO TITULAR

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

CÓDIGO

202-0000-0000

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA BENJAMIN CARRION NUCLEO DE MANABI

DATOS DEL FUNCIONARIO ENROLADO

CÉDULA NO.

1308123965

APELLIDOS Y NOMBRES

MACIAS PILOSO MARIUXI LORENA

DONGLE SISTEMA

17425

LECTOR SISTEMA

96342

VERIFICACION DE DOCUMENTOS

		EN EL CASO DE ENTREGA DE UN KIT BIOMETRICO	<input checked="" type="checkbox"/>
COPIA A COLOR LEGIBLE DE CC FUNCIONARIO ENROLADO	X	ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN (1 ORIGINAL)	
COPIA CERTIFICADA POR LA ENTIDAD DE LA AP O CONTRATO DEL FUNCIONARIO ENROLADO	X	CONTRATO DE COMODATO (2 ORIGINALES)	
OFICIO DE DELEGACIÓN CON SELLO Y FIRMA	X	DELEGACIÓN OFICIAL MEDIANTE EL SOLICITANTE PUEDE SUSCRIBIR CONTRATOS	
FORMULARIO DE INFORMACIÓN.	X	ACUERDO DE CREACIÓN DE LA ENTIDAD	
COPIA A COLOR LEGIBLE DE CC DE LA MÁXIMA AUTORIDAD	X	RUC	
COPIA CERTIFICADA POR LA ENTIDAD DE LA DELEGACIÓN DE LA MÁXIMA AUTORIDAD	X		

No. DE HOJAS HABILITADAS

9

PROCESO DE ENROLAMIENTO

FUNCIONARIO ENROLADO

Si

No



FORMA DE ENROLAMIENTO

PORQUE:

DACTILAR

FACIAL

OK

ANALISTA DE ENROLAMIENTO

'0914758016

SOLO EN EL CASO DE ENTREGA DE KIT BIOMETRICO

EQUIPOS FUNCIONAN CORRECTAMENTE

FUNCIONARIOS ENROLADOS CORRECTAMENTE

DOCUMENTOS DEBIDAMENTE LEGALIZADOS

DATOS DE CONTACTO

mary.macias@casadelacultura.gob.ec

biometria@finanzas.gob.ec

FIRMA ENROLADOR

FIRMA ENROLADO

YOGURLAND

Leonardo Eduardo Piovesan Vilaseca

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PUESTOS DE REFRIGERIO O FUENTES DE SODA

MATRIZ: Aguirre Solar 10 y Chimborazo

SUCURSAL: Ave. Pedro Menendez Gilbert solar 10 s/n

Cel.: 0985036435 - Guayaquil - Ecuador

R.U.C. 0910353887001

FACTURA N° 004-001-000064157

AUT. S.R.L. # 1120185009

DOCUMENTO CATEGORIZADO:NO

FECHA : 05/05/2017 HORA: 16:47

CLIENTE : MARIUXI MACIA

DIRECCION: .

RUC/CED : 1308123965 TLF:

2 VASO GRANIZADO ME	1.75	3.50
3 leche semidescrem	1.35	4.05
1 cola coca	* 0.66	0.66

Art: 3 de 3	SUBTOTAL:	8.21
Vend: 1	SIN IVA:	7.55
CajaCO1	CON IVA:	0.66
Pag: 1/1	14% I.V.A:	0.09
Sis: 44644	T O T A L:	8.30
	P A G O:	8.30

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

* ANGELO RODOLFO AYALA ALVARADO, 0916370109001 AUT. 7092 * art; comunicacion visual T. 236 6296 C. 09 809 8918

* Fecha de Autorización 31/ENERO/2017 Fecha de Caducidad 31/ENERO/2018 * del # 45001 al 75000

ORIGINAL: ADQUIRENTE * COPIA: EMISOR

YOGURLAND

Leonardo Eduardo Piovesan Vilaseca

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PUESTOS DE REFRIGERIO O FUENTES DE SODA

MATRIZ: Aguirre Solar 10 y Chimborazo

SUCURSAL: Ave. Pedro Menendez Gilbert solar 10 s/n

Cel.: 0985036435 - Guayaquil - Ecuador

R.U.C. 0910353887001

FACTURA N° 004-001-000064158

AUT. S.R.L. # 1120185009

DOCUMENTO CATEGORIZADO:NO

FECHA : 05/05/2017 HORA: 16:50

CLIENTE : MARIUXI MACIA

DIRECCION: .

RUC/CED : 1308123965 TLF:

1 agua 1 litro all * 0.88 0.88

Art: 1 de 1	SUBTOTAL:	0.88
Vend: 1	SIN IVA:	0.00
CajaCO1	CON IVA:	0.88
Pag: 1/1	14% I.V.A:	0.12
Sis: 44645	T O T A L:	1.00
	P A G O:	1.00

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

* ANGELO RODOLFO AYALA ALVARADO, 0916370109001 AUT. 7092 * art; comunicacion visual T. 236 6296 C. 09 809 8918

* Fecha de Autorización 31/ENERO/2017 Fecha de Caducidad 31/ENERO/2018 * del # 45001 al 75000

ORIGINAL: ADQUIRENTE * COPIA: EMISOR