

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
002 - 2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
05/04/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
**INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL**

PUESTO QUE OCUPA:  
**DIRECTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**QUITO - PICHINCHA**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ANTECEDENTES.**- Vía telefónica se concretó una audiencia con el Minstro de Cultura y Patrimonio, Escritor Raúl Pérez Torres, para tratar temas inherentes a la reconstrucción de espacios culturales. Además se lleva documentación de la servidora Inés Carmen Lucía Basurto Falcones, para consultar temas laborales en el departamento de Talento Humano de la Sede Nacional de la Casa de la Cultura.

**LUNES 2 DE ABRIL 2018**

11:35 PM Salida desde Portoviejo a Quito en transporte público Reina del Camino

**MARTES 3 DE ABRIL 2018**

6:30 AM Llegada a Quito y traslado al hotel 9 de Octubre  
10:00 AM Reunión con el Ministro de Cultura y Patrimonio, Escritor Raúl Pérez Torres  
1:00 PM Almuerzo.  
3:00 PM Reunión con el Presidente de la Sede Nacional de la Casa de la Cultura Ecuatoriana

**MIÉRCOLES 4 DE ABRIL**

10:00 AM Consulta en la Dirección de Recursos Humanos de la Sede Nacional, sobre temas referentes a servidora del Núcleo de Manabí Inés Basurto Falcones  
12:00 PM Almuerzo  
2:00 PM Retorno a Portoviejo, en transporte público Reina del Camino

**Objetivo**

Fortalecer los lazos interinstitucionales con el Ministerio de Cultura y realizar gestiones para la construcción del Teatro en Portoviejo

**Resultado Obtenido y/o metas alcanzadas**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aa	02/04/2018	04/04/2018
HORA hh:mm	11:35 PM	9:00 PM
Hora de inicio de Labores el día de retorno		

**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

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	REINA DEL CAMINO	PORTOVIEJO - QUITO	02/04/2018	11:35 PM	03/04/2018	6:30 AM
TERRESTRE	REINA DEL CAMINO	QUITO - PORTOVIEJO	04/04/2018	2:00 PM	04/04/2018	9:00 PM

**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

**NOTA**

INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL  
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 APROBACION**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

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

LCDO. FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO  
DIRECTOR PROVINCIAL

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-DPM-2018-0321-M

Portoviejo, 13 de abril de 2018.

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

**ASUNTO:** SOLICITUD ASIGNACIÓN DE VIÁTICOS

Por la presente, dispongo a usted, asignar los viáticos respectivos a quien suscribe, por haber asistido a reunión con el Ministro de Cultura y Patrimonio, para tratar temas referente al Teatro para Portoviejo; y, a la Sede de la Casa de la Cultura Ecuatoriana Benjamín Carrión, para tratar asuntos de carácter institucionales y administrativos, los días 3 y 4 de abril de 2018.

Adjunto documentos de respaldo.

Atentamente,

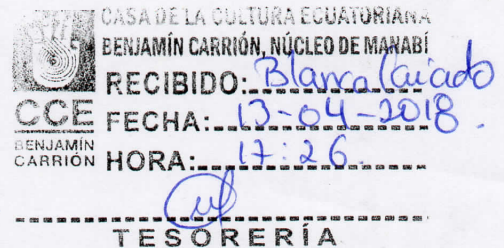
*Documento firmado electrónicamente*

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

Anexos:

- facturas\_quito0321956001523657784.pdf
- informe\_quito0557377001523657782.pdf
- entrevista\_con\_ministro\_de\_cultura\_y\_patrimonio.pdf

SS



Calle Sucre y García Moreno \* Teléfono 05-2652243 \* Portoviejo - Ecuador  
E-mail: nucleo.manabi@casadelacultura.gob.ec \* www.ccem.gob.ec

COOPERATIVA DE TRANSPORTE  
INTERPROVINCIAL REINA DEL CAMINO  
Matriz Chone: Calle Atahualpa s/n  
y 7 de Agosto. Edificio Sindicato de Choferes  
de Chone.  
Telf: 2695818 - Fax 2696401  
Contribuyente Especial Resolucion No. 00310

Factura : 062-014-0000973

Salida : **Miércoles**

**2018-04-04 14:00**

Ruta : QUITO CARCELEN-TOSAGUA-MANTA T

Destino : **PORTOVIEJO**

Bus :

Id : 1310730211

Cliente : INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS  
FIDEL

Asientos: **12**

Valor : **\$ 12,00**

GRACIAS POR PREFERIRNOS  
QUITO CARCELEN - guillen\_litia\_carcelen  
04/04/18 09:53:37

DESCARGUE SU FACTURA ELECTRONICA DE:  
[HTTPS://FACTURAS.INTEGRALE.C](https://facturas.integral.ec)  
SU NOMBRE DE USUARIO Y CLAVE SON  
SU CEDULA/RUC O IDENTIFICACION

COOPERATIVA DE TRANSPORTE  
INTERPROVINCIAL REINA DEL CAMINO  
Matriz Chone: Calle Atahualpa s/n  
y 7 de Agosto. Edificio Sindicato de Choferes  
de Chone.  
Telf: 2695818 - Fax 2696401  
Contribuyente Especial Resolucion No. 00310

Factura : 024-011-0416403

Salida : **Lunes**

**2018-04-02 23:35**

Ruta : MANTUA-DESUMBE-QUITO CARCELEN T

Destino : **QUITO CARCELEN**

Bus :

Id : 1310730211

Cliente : INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS  
FIDEL

Asientos: **19**

Valor : **\$ 18,00**

GRACIAS POR PREFERIRNOS  
PORTOVIEJO EJECUTIVO - ross\_daly  
02/04/18 18:28:08

DESCARGUE SU FACTURA ELECTRONICA DE:  
[HTTPS://FACTURAS.INTEGRALE.C](https://facturas.integral.ec)  
SU NOMBRE DE USUARIO Y CLAVE SON  
SU CEDULA/RUC O IDENTIFICACION

**NO HAY CAMBIOS  
NI DEVOLUCIONES**



**panificadora  
AMBATO**

CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
RESOLUCIÓN N° 636 DEL: 29/12/2005  
R.U.C.: 1791769732001  
AUTORIZACIÓN S.R.I. N° 1121759622  
Fecha de Aut.: 14/NOVIEMBRE/2017  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Razón Social: PANIFICADORA AMBATO PANAMBATO CIA. LTDA.  
Documentos electrónicos a contabilidad@panambato.com  
Matriz: Av. América N34-108 y Rumipamba Telf.: 02 3934040  
Establecimiento: Av. Colón E5-35 y  
Juan León Mera \* Telf.: 2555-407 \* Quito - Ecuador

**FACTURA 049-001**  
**Nº 0001212**

Sr. (es): Fidel Santiago

Fecha: 03-04-2018 R.U.C./C.I.: 1210930211

Dirección: Portoviejo Telf: 052650644

BERMEO AGUIRRE PATRICIO LEÓN \* R.U.C.: 0601609175001 / Aut. S.R.I.: 1967 Impreso del 01101 al 01300

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	P.TOTAL	1
1	Frutas 200gr.	1,75	1,75	
1	Gmp. Sábana	0,65	0,65	
1	CTradicional	0,88	0,88	
1	Suga. Molec. 18gr.	0,88	0,88	

Forma de Pago: .....	SUBTOTAL ____%	<u>1,77</u>
	SUB TOTAL 0%	<u>2,40</u>
	DESCUENTO	
	SUBTOTAL	<u>4,17</u>
	IVA 12 %	<u>0,21</u>
	VALOR TOTAL	<u>4,38</u>

[Firma]  
Recibí Conforme

[Firma]  
Firma Autorizada



**MAKI**  
SUSHI BAR

CONSORCIO MAKI

Matriz: ANDALUCIA N24-254 Y LUIS CORDERO Telf.: 025152786  
QUITO \* RUC 1792351871001 • Autorización N° 1121488603  
Fecha Aut.: 25/SEPTIEMBRE/2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
FACTURA 001-001-00

**0044256**

Orden: 27674 03-abr-2018 21:26

MESA: 2A ALMEIDA Comp: 44256

PAX: 2 CAJA: 1 F1-871

Ruc: 1310730211

Nombre: CARLOS INTRIAGO

2*All you can eat	19.99	39.98
2E. Mariscos	0.00	0.00
1A.C MANEKI NEK	0.00	0.00
1A.C TIGER ROLL	0.00	0.00

SUBTOT.	39.98
DESCU.	0.00
SUBTOT.	39.98
IVA 12%	4.80
SERV 10%	4.00
TOTAL	48.78

**MAKI**  
SUSHI BAR

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

IMPRESUM, VACA VITERI CARLOS MIGUEL, TELF: QUITO (02) 223-7591 • GUAYAQUIL 1800 467 736,  
1711252575001, 2234, F. CADUCIDAD 25/SEPTIEMBRE/2018, DESDE 39651 HASTA 44650

ORIGINAL: CLIENTE • COPIA: EMISOR

# LA TABLITA DEL TARTARO

Matriz: MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS L

A UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE

R.U.C. 1791952359001

Sucursal: AV. COLON E4-284 Y AMAZONAS, C

ENTRO COMERCIAL GAMACOLON

TELEF: 2541832

## ORDEN 33

CLIENTE: FIDEL INTRIAGO

CI/RUC: 1310730211 TEL: 0990350332

e-mail:

FIDEL INTRIAGO

DIR: PORTOVIEJO

OBSER:

Factura N.: 038-011-000158900

FECHA: 03/04/2018 12:36:09

Ambiente: PRODUCCION

Emision: NORMAL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Clave de Acceso/N.Autorizacion:

0304201801179195235900120380110001589000015890019

Cant.	Articulo	P.U	P.T
1	S FILETE DE PESCADO	6.69	6.69
3			
1	S POSTRE MARACUYA	2.23	2.23
Subtotal 0%:			0.00
Sub-Total 12% :			8.92
Descuentos :			0.00
IVA 12%:			1.07
Total:			9.99

FORMA DE PAGO: T. CREDITO

TARJETA DE CREDITO

\*\*\*\*\*

TARJETA:

DE: FIDEL INTRIAGO

NUM: \*\*\*\* FECHA:

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RES.N.: 677

Estimado cliente revise que todos sus datos esten correctos. Solamente se realizara cambios de factura el mismo dia de emision.

FACTURACION ELECTRONICA

Este documento es la representacion impresa del documento electronico (RIDE) si desea el XML favor visitar [www.latablitadeltartaro.com](http://www.latablitadeltartaro.com) opcion FACTURACION ELECTRONICA

Dudas, comentarios o sugerencias a: [servicioalcliente@latablitadeltartaro.com](mailto:servicioalcliente@latablitadeltartaro.com)



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

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

R.U.C 1790003485001

**FACTURA**

001-001-00

**0127671**

Aut. S.R.I. 1121888833  
Documento Categorizado NO

CLIENTE : INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL

FECHA EMISION: 04-ABRIL-2018

DIRECCION : PORTOVIEJO

RUC/CED: 1310730211

TELEFONO : 0996397326

CAJERO: DANIEL

ENTRADA: 03-ABRIL-2018

SALIDA: 04-ABRIL-2018

HABITACION: 15

FORMA PAGO: 19 TARJETA DE CREDITO

**DETALLE**

**Cantidad V. Unit. V. total.**

	Cantidad	V. Unit.	V. total.
* ALOJAMIENTO	03-ABR-2018	1 25,00	25,00
ALIMENTACION		1 3,48	3,48

**CANCELADO**

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

SON: TREINTA Y UN Con..90/100

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

FIRMA AUTORIZADA HOTEL

FIRMA CLIENTE

VALOR NETO	28,48
SUBT_IVA 00%	0,00
SUBT_IVA 12%	28,48
VALOR IVA 12%	3,42
0,00 % SERV.	0,00

A PAGAR: **31,90**