

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 001-2019
FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa): 08/02/2019

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 PROVINCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MIÉRCOLES 06 DE FEBRERO

10:00 AM Reunión con Ronald Verdesoto Gaibor, Director Ejecutivo del IFAIC

3:00 PM Reunión con funcionarios del Instituto de Fomento a las Artes Innovación y Creatividades

JUEVES 07 DE FEBRERO

10:00 AM Reunión con Escritor Raúl Pérez Torres, Ministro de Cultura y Patrimonio
2:00 PM Reunión con Lcdo. Camilo Restrepo, Presidente de la Casa de la Cultura Ecuatoriana Benjamín Carrión

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---|------------|------------|---|
| FECHA dd-mm-aa | 05/02/2019 | 08/02/2019 | 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 | 11:35 PM | 6:30 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-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | REINA DEL CAMINO | PORTOVIEJO - QUITO - PORTOVIEJO | 05/02/2019 | 11:35 PM | 08/02/2019 | 6:30 AM |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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: [Firma]
INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL
C.C. 1310730211
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]
LCDO. FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO
DIRECTOR PROVINCIAL
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: [Firma]
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-2019-0093-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 a quien suscribe, por haberme trasladado a Quito para cumplir con reuniones en el Instituto de Fomento de las Artes Innovación y Creatividades, Ministerio de Cultura y Patrimonio y Sede Nacional de la Casa de la Cultura Ecuatoriana Benjamín Carrión, para tratar temas relacionados con la Institución.

Se adjunta documentación de respaldo.

Atentamente,

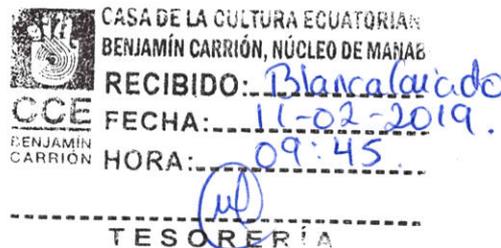
Documento firmado electrónicamente

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

Anexos:

- solicitud_de_audiencia_ministro_de_cultura_y_patrimonio.pdf
- solicitud_de_audiencia_ifaic.pdf
- informe_fidel_intriago_febrero_2019.pdf

SS



Firmado electrónicamente por:
**CARLOS FIDEL
INTRIAGO
ZAMBRANO**

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 : 062-014-0005378

Salida : **Jueves**

2019-02-07 22:45

Ruta : QUITO CARCELEN-PORTOVIEJO-MANI

Destino : **PORTOVIEJO**

Bus : -

Id : 1310730211

Cliente : INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS
FIDEL

Asientos: 12

Valor : **\$ 18,00**

SIN NIÑOS

GRACIAS POR PREFERIRNOS
QUITO CARCELEN - mantilla - carcelen

DESCARGUE SU FACTURA ELECTRONICA DEL
[HTTPS://FACTURAS.INTEGRAL.EC](https://facturas.integral.ec)
SU NOMBRE DE USUARIO Y CLAVE CON
SU CEDULA/RUC O IDENTIFICACION

**NOTIAXCAMBIOS
NI DEVOLUCIONES**

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

Factura : 024-011-0607461

Salida : **Martes**

2019-02-05 23:35

Ruta : MANI - PORTOVIEJO - QUITO

Destino : **QUITO CARCELEN**

Bus :

Id : 1310730211

Cliente : INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS
FIDEL

Asientos: 18

Valor : **\$ 18,00**

GRACIAS POR PREFERIRNOS
PORTOVIEJO EJECUTIVO - moreira_martelo

DESCARGUE SU FACTURA ELECTRONICA DEL
[HTTPS://FACTURAS.INTEGRAL.EC](https://facturas.integral.ec)
SU NOMBRE DE USUARIO Y CLAVE CON
SU CEDULA/RUC O IDENTIFICACION

SUSHICORP S.A.

RUC: 1792256267001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOL N° 285

Matriz: Av. Interoceanica sn/Fancisco de
Obligados a llevar contabilidad: Si

Fecha:06/02/2019 10:16:06 PM
Mesa: #24 Pax#:2
Trans#: 14587179 Mesero: Gvelez
Cliente:FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO
CI/RUC:1310730211 Telf.:
Direccion:PORTOVIEJO
Correo:fotogromarevista@gmail.com

| Cant. | Descripcion | V.Unit. | V.Total |
|-------|----------------|----------|-----------------|
| 2 | MENU AYCE | \$ 16.90 | \$ 33.80 |
| | Subtotal: | | \$ 33.80 |
| | Total: IVA12% | | \$ 4.06 |
| | Total: SER10% | | \$ 3.38 |
| | TOTAL = | | \$ 41.24 |

VISA \$ 41.24

C/P: \$ 0.00

FACTURACION ELECTRONICA

El Comprobante Electronico sera enviado
su correo electronico.

Tambien puede revisar su factura,
ingresando a www.sushicorp.ec

OPCION: Facturacion electronica, con el

N identificacion: 1310730211

, este N de comprobante: transac

y el valor: total

puede descargar la factura luego de

24 Horas, conserve este documento.

Para mas informacion llamar:

1800 645-623, 500-5505

<-->

FACTURA ELECTRÓNICA



FACTURA 001-002-000001531
Ambiente: PRODUCCIÓN
Tipo de emisión: NORMAL
Nro. Aut. SRI:
0702201901179000348500120010020000015311234567811
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.hotel9deoctubreui.com

Razón Social/Nombre: INTRIAGO ZAMBRANO CARLOS FIDEL
R.U.C./C.I.: 1310730211
Fecha de emisión: 2019-02-07
Lugar de emisión: Quito
Dirección: PORTOVIEJO
Dirección de correo: fotogramarevista@gmail.com

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO \$ | TOTAL \$ |
|----------|---|--------------------|----------|
| 1.000000 | ALOJAMIENTO DEL 06 AL 07 DE FEBRERO DE 2019 | 24.290000 | 24.29 |

| PAGOS | | | |
|--------------------|-------|-------|--------|
| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | UNIDAD |
| TARJETA DE CRÉDITO | 27.20 | 0 | DÍA(S) |

| | |
|---------------------|--------------|
| SUBTOTAL \$ | 24.29 |
| SUBTOTAL IVA 12% \$ | 24.29 |
| SUBTOTAL 0% \$ | 0.00 |
| IVA 12% \$ | 2.91 |
| 0.00 | 0.00 |
| TOTAL \$ | 27.20 |

CLAVE DE ACCESO:



0702201901179000348500120010020000015311234567811

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

ó descargue la App **Rapifac Docs**

