

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: **DELGADO CEVALLOS MARTHA ROXANA**
PUESTO QUE OCUPA: **TALENTO HUMANO (E)**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **QUITO - PICHINCHA**
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **ADMINISTRATIVO**
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **DELGADO CEVALLOS MARTHA ROXANA - MENÉNDEZ FALCONES PEDRO HÓLGER**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Por disposición del Sr. Director Provincial de la CCE Manabí, nos trasladamos a Quito en Comisión de trabajo para asistir a Capacitación de Talento Humano, dictada en la Sede de la Institución.

MIÉRCOLES 06 DE FEBRERO


09:00 A 11:30 Sistema Informático de Talento Humano. Estructura Organizacional del Núcleo. Agregar puestos. Información del Puesto.
11:40 A 13:30 Proceso de desvinculación de servidoras/es públicos. LOSEP
2:30 PM Evaluación del desempeño, Plataforma SIITH

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---|------------|------------|---|
| FECHA dd-mm-aa | 05/02/2019 | 07/02/2019 | 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 | 1:15 PM | 2:45 AM | |
| Hora de Inicio de Labores el día de retorno | | | |


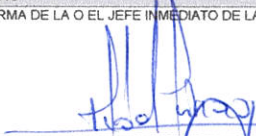
| TRANSPORTE UTILIZADO | | | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|----------------------------|---------------------------------|------------------|------------|------------------|------------|
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | VEHÍCULO DE LA INSTITUCIÓN | PORTOVIEJO - QUITO - PORTOVIEJO | 05/02/2019 | 1:15 PM | 07/02/2019 | 2:45 AM |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

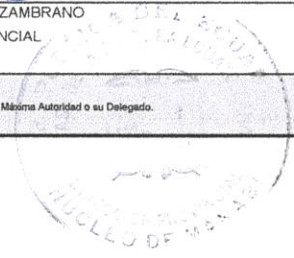
OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO: 
DELGADO CEVALLOS MARTHA ROXANA
C.C. 1306647775
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: 
LGDO. FIDEL INTRIAGO ZAMBRANO
DIRECTOR PROVINCIAL
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: 
LGDO. 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-2019-0091-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 la Lcda. Martha Delgado Cevallos, por haber asistido al taller de Talento Humano, desarrollado el día **miércoles 06 de febrero de 2019, de 08:30 a 17:00** en la Sala de Sesiones de la Presidencia de la Sede Nacional.

Se adjunta documentación de respaldo.

Atentamente,

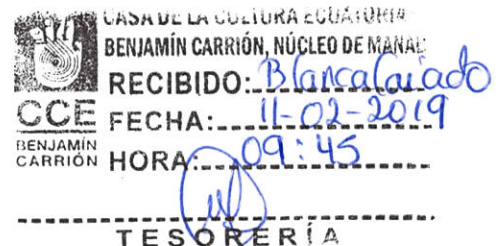
Documento firmado electrónicamente

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

Anexos:

- informe_martha_delgado_febrero_2019.pdf
- capacitación_talento_humano_cce.pdf
- delegación_talento_humano_martha_delgado.pdf
- delegación_talento_humano_para_capacitación.pdf

SS



Firmado electrónicamente por:
CARLOS FIDEL
INTRIAGO
ZAMBRANO

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILAS

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALOAG
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-
45 Y ENTRE ANTE
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-023-001259507

Via:.....: 5
Fecha y Hora...: 05-febrero-2019 20:30:38
Turno.....: 50502201915413
Factura Numero: 008500001603827
RUC/CI.....: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria.....: 1
Valor.....: \$ 1,00
IVA 0%.....: \$ 0,00
VALOR TOTAL...: \$ 1,00
CLAVE:050220190117600033300012008500001603
8271438907119
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>

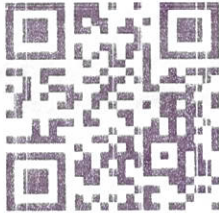
Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 9999999999999

DIR.:
Telefono:
031

06/02/2019 21:36:33
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00
IVA 0.00% : \$ 0.00
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:
060220190117681396200012
0040230012595070125950713



050220190117600033300012008500001603827143

G.A.D PROVINCIA DE PICHINCHA

Matriz: PICHINCHA / QUITO / MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE
Sucursal: KM 4 AUTOPISTA GENERAL RUIÑANUI S/N

RUC: 1760003330001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 281

Factura electrónica: 010-130-007501957

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

RUC: 9999999999999

Dia: -

Telf.: -

Cabina 10

05/02/2019 20:57:22

Forma de Pago: EFECTIVO

CANT. DETALLE

1.00 Pasada peaje - Categoría: LIVIANO

TARIFA : \$0.39

DCTO. : \$0.00

IVA 0% : \$0.00

VALOR TOTAL : \$0.39

Recaudador: CASA MARITZA

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0502201901176000333000120101300075019571058867811



050220190117600033300012010120059609750900761E11

05022019

G.A.D PROVINCIA DE PICHINCHA

Matriz: PICHINCHA / QUITO / MANUEL LARREA N13-45 Y ENTRE ANTE Y
Sucursal: KM 4 AUTOPISTA GENERAL RUIÑANUI S/N

RUC: 1760003330001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 281

Factura electrónica: 010-122-005960976

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

RUC: 9999999999999

Dia: -

Telf.: -

Cabina 02

05/02/2019 21:07:17

Forma de Pago: EFECTIVO

CANT. DETALLE

1.00 Pasada peaje - Categoría: LIVIANO

TARIFA : \$0.39

DCTO. : \$0.00

IVA 0% : \$0.00

VALOR TOTAL : \$0.39

Recaudador: WTRERAS NELSON

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

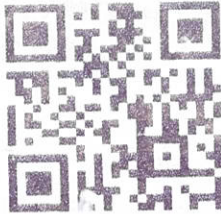


CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ALOAG
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-
45 Y ENTRE ANTE
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281
RUC: 1760003330001

Via: : 3
Fecha y Hora: 06 febrero-2019 19:35:13
Turno: : 30602201915442
Factura Numero: 008300001323934
RUC/CI: : 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FTNAL
Numero Cliente: 7
Categoría: : 1
Valor: : \$ 1,00
IVA 0% : \$ 0,00
VALOR TOTAL: : \$ 1,00

CLAVE:060220190117600033300012008300001323
9341438908114
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



060220190117600033300012008300001323934143
8908114



CCE
BENJAMÍN
CARRIÓN

CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NÚCLEO DE MANABÍ

Memorando Nro. CCE-CCENPM-2019-0073-M

Portoviejo, 05 de febrero de 2019

PARA: Sra. Lcda. Martha Roxana Delgado Cevallos
Talento Humano (e)

ASUNTO: CAPACITACIÓN TALENTO HUMANO

En atención al Memorando Nro. CCE-DATH-2019-0178-M, del 4 de febrero de 2019, suscrito por el Psic. Ind. Jhonathan Alain Richards Naranjo, Director de Administración del Talento Humano, tengo a bien delegar a usted para que asista a la Capacitación de Talento Humano que se desarrollará el día **miércoles 06 de febrero de 2019, de 08:30 a 17:00** en la Sala de Sesiones de la Presidencia de la Sede Nacional.

Considerando su estado de salud, se dispone su traslado hasta Quito y retorno a Portoviejo, en el vehículo de la Institución, con el compañero Holger Menéndez Falcones. Salida: Martes 05 de febrero a las 13:00.

Se situarán los viáticos respectivos.

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,

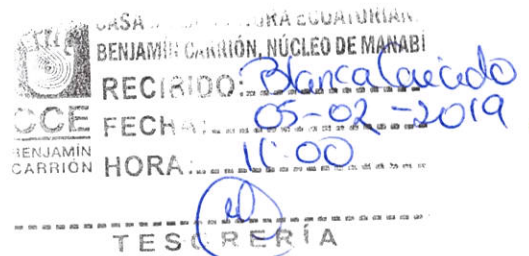
Documento firmado electrónicamente

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

Referencias:
- CCE-DATH-2019-0178-M

Copia:
Sra. Ing. Blanca Matilde Caicedo Garcia
Tesorerera (e)

SS



Firmado electrónicamente por:
CARLOS FIDEL
INTRIAGO
ZAMBRANO

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

.....
CIA PISUTAKI
ALCALDIA LUCIANO
RUC: 1715750699001
N.S.T-5111 5A: 2288
N.AUT.: 1234567890
DIRECCION PISULI

QUITO
TICKET NRO. 000072

PLACA: PBJ-5620
TAXI: 0010
TELF.: 0983806430
FECHA: 06/02/2019
HR. INICI: 13:35:59
HR. FINAL: 13:39:32
DIST. REC: 000.69KM
TIPO TARIFA: 1
SERV. TRANSPORTE
SUB TOTAL: 1.45
OZ IVA: 0.00
TOTAL US.: 1.45

A PAGAR: 1.45
GUARDE SU TICKET
LIBRE DE EXPOSICION
A LA LUZ.
COPIA - EMISOR
NOMBRE.....
FIRMA

CIA PISUTAKI
ALCALDIA LUCIANO
RUC: 1715750699001
N.S.T-5111 5A: 2288
N.AUT.: 1234567890
DIRECCION PISULI

QUITO
TICKET NRO. 000072

PLACA: PBJ-5620
TAXI: 0010
TELF.: 0983806430
FECHA: 06/02/2019
HR. INICI: 13:35:59
HR. FINAL: 13:39:32
DIST REC: 000.69KM
TIPO TARIFA: 1
SERV. TRANSPORTE
SUB TOTAL: 1.45
OZ IVA: 0.00
TOTAL US.: 1.45

A PAGAR: 1.45
GUARDE SU TICKET
LIBRE DE EXPOSICION
A LA LUZ.
ORIGINAL-CLIENTE

PARADOR RESTAURANTE MANABITA
FLAVIO ALFARENSES
 VARGAS NARANJO JUAN VICENTE
 Dir.: Central Vía A Aloag Lote 2 - Telf.: (02) 2177134
 Claro.: 0990273523 / Movistar.: 0987261741 / Tandapi - Mejía - Ecuador

RUC: 0502201809001 "Contribuyente Régimen Simplificado"
 AUT N°.: S.R.I.: 1124050348 **NOTA DE VENTA - RISE**
 FECHA DE EMISIÓN 004-001- **000019025**
 DIA MES AÑO 05 02 2019 Fecha de Autorización.: 04 / ENERO / 2019

Cliente: Martha Delgado
 Dirección: Patatejas
 R.U.C.: 1306647775 G.Rem:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|----------------------------|-------------|----------|----------|
| | Consumo | | 10 |
| COMEDOR MANABITA | | | |
| "FLAVIO ALFARENSES" | | | |
| CANCELADO | | | |

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO OTROS

TOTAL \$ 10

ESTE VALOR INCLUYE I.V.A

Original: Cliente
 Copia: Emisor

Firma Autorizada [Signature] Recibí Conforme [Signature]

CHUQUIRIMA TANDAZO YADIRA ALEXANDRA << IMPRENTA YAMAJUÁ >>. R.U.C.: 1718763483001,
 AUT. 7090 Telf.: 2761 105 - 0988865615 / N°0018701 - 0019700 - FECHA DE CADUCIDAD: 04 / ENERO / 2020
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI - MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$1700.0

FACTURA ELECTRÓNICA



FACTURA 001-002-000001519
 Ambiente: PRODUCCIÓN
 Tipo de emisión: NORMAL
 Nro. Aut. SRI:
 0602201901179000348500120010020000015191234567811
 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

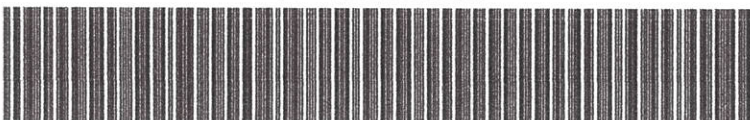
Razón Social/Nombre: DELGADO CEVALLOS MARTHA ROXANA
 R.U.C./C.I.: 1306647775
 Fecha de emisión: 2019-02-06
 Lugar de emisión: Quito
 Dirección: VALLE HERMOSO S/N
 Dirección de correo: delgadokuki@hotmail.com

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO \$ | TOTAL \$ |
|----------|-------------------------------|--------------------|----------|
| 1.000000 | ALOJAMIENTO DEL 05 AL 06 2019 | 20.090000 | 20.09 |
| 1.000000 | ALIMENTACION | 4.110000 | 4.11 |

| PAGOS | | | |
|--|-------|-------|--------|
| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | UNIDAD |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 27.10 | 0 | DÍA(S) |

| | |
|---------------------|--------------|
| SUBTOTAL \$ | 24.20 |
| SUBTOTAL IVA 12% \$ | 24.20 |
| SUBTOTAL 0% \$ | 0.00 |
| IVA 12% \$ | 2.90 |
| | 0.00 |
| TOTAL \$ | 27.10 |

CLAVE DE ACCESO:



0602201901179000348500120010020000015191234567811

FACTURA ELECTRÓNICA



FACTURA 001-002-000001520
 Ambiente: PRODUCCIÓN
 Tipo de emisión: NORMAL
 Nro. Aut. SRI:
 0602201901179000348500120010020000015201234567817
 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

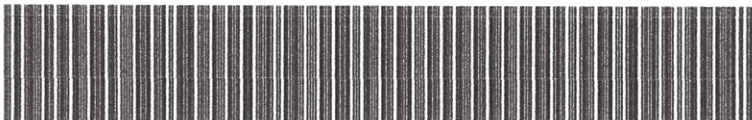
Razón Social/Nombre: DELGADO CEVALLOS MARTHA ROXANA
 R.U.C./C.I.: 1306647775
 Fecha de emisión: 2019-02-06
 Lugar de emisión: Quito
 Dirección: VALLE HERMOSO S/N
 Dirección de correo: delgadokuki@hotmail.com
 Número de teléfono: 0961501892

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO \$ | TOTAL \$ |
|----------|--|--------------------|----------|
| 1.000000 | ALIMENTACION DEL 05 DE FEBRERO DE 2019 | 13.390000 | 13.39 |

| PAGOS | | | |
|--|-------|-------|--------|
| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | UNIDAD |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 15.00 | 0 | DÍA(S) |

| | |
|---------------------|--------------|
| SUBTOTAL \$ | 13.39 |
| SUBTOTAL IVA 12% \$ | 13.39 |
| SUBTOTAL 0% \$ | 0.00 |
| IVA 12% \$ | 1.61 |
| | 0.00 |
| TOTAL \$ | 15.00 |

CLAVE DE ACCESO:



0602201901179000348500120010020000015201234567817

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

o descargue la App Rapifac Docs

