



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No DE SOLICITUD: DTH-298.1_1607	FECHA DE SOLICITUD: 2020-12-27
TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL: AL INTERIOR	SOLICITUD DE: VIÁTICOS MOVILIZACIÓN

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Gabriel Alejandro Rodríguez Racines	PUESTO QUE OCUPA JEFE DE LA UNIDAD DE INNOVACIÓN Y LOGÍSTICA
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tungurahua Baños de Agua Santa Baños	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Operaciones
FECHA – HORA DE SALIDA (Salida del lugar habitual de trabajo) 2020-12-29 (06:00)	FECHA – HORA DE LLEGADA (Llegada al lugar habitual de trabajo) 2020-12-30 (22:00)
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES Jenny Alexandra Jaramillo Robles Gabriel Alejandro Rodríguez Racines	




DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Capacitación al personal del Cuerpo de Bomberos de Baños sobre el correcto Uso de vehículos unipersonales SEGWAY
Coordinación patra la realizaci3n de la donaci3n de veh3culos unipersonales SEGWAY al Cuerpo de Bomberos de Baños

TRANSPORTE (Se necesita la compra de tickets: No)

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA
			FECHA - HORA	FECHA – HORA
Terrestre	Institucional	Quito-Baños	2020-12-29 (06:00)	2020-12-29 (10:00)
Terrestre	Institucional	Baños-Quito	2020-12-30 (16:00)	2020-12-30 (18:00)

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA AHORROS	No. DE CUENTA 1016720660
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL DIRECTOR / JEFE INMEDIATO RESPONSABLE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 Gabriel Alejandro Rodríguez Racines	 Jorge Patricio Almeida Cevallos	 Firma Digital Carlos Anibal Porras Vinueza

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 5 (dentro del país) o 15 (fuera del país) días de anticipación al cumplimiento de los Servicios Institucionales; salvo el caso de que por necesidad institucional la Máxima Autoridad lo autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días cumplido el servicio institucional
- Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos especiales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE COBERTURA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL



FORMULARIO DE VERIFICACIÓN
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR/A
2020-12-27	Gabriel Alejandro Rodríguez Racines

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (VIAJE PARA CAPACITACIÓN, CONFERENCIA, INVITACIÓN, COMPRA, ETC.)

Capacitación al personal del Cuerpo de Bomberos de Baños sobre el correcto Uso de vehículos unipersonales SEGWAY
Coordinación para la realización de la donación de vehículos unipersonales SEGWAY al Cuerpo de Bomberos de Baños

DETALLES DE LA COMISIÓN	SI/ NO	OBSERVACIÓN
1. Alojamiento cubierto por el organizador del evento	No	
2. Alimentación cubierta por el organizador del evento	No	
3. Movilización cubierta por el organizador del evento	No	
4. Pasajes aéreos cubierto por el organizador del evento		
5. Impedimento para la salida del país		

Certifico que la información que consta en este formulario es real y está vigente.

Gabriel Alejandro Rodríguez Racines

Firma del Servidor/a

C.I. 1717200487

Jorge Patricio Almeida Cevallos

Firma del Director/a – Jefe Inmediato

C.I. 1713462339

Los suscriptores autorizan al CB-DMQ a verificar la autenticidad de la información registrada y asumirán la responsabilidad legal de comprobarse la adulteración o falsedad de la información declarada.

NOTA: Adjunto al formulario se deberá entregar los documentos que validan lo expuesto en el mismo, caso contrario no se podrá iniciar el trámite para la legalización de la comisión de servicios institucionales



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No DEL INFORME: DTH-298.1_1607	FECHA DEL INFORME: 2021-01-06
TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL: AL INTERIOR	INFORME DE: VIÁTICOS MOVILIZACIÓN

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Gabriel Alejandro Rodríguez Racines	PUESTO QUE OCUPA 1.9.3.5. JEFE DE LA UNIDAD DE INNOVACIÓN Y LOGÍSTICA
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tungurahua Baños de Agua Santa Baños	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Operaciones

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Jenny Alexandra Jaramillo Robles
Gabriel Alejandro Rodríguez Racines

ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

Capacitación al personal del Cuerpo de Bomberos de Baños sobre el correcto Uso de vehículos unipersonales SEGWAY
Coordinación para la realización de la donación de vehículos unipersonales SEGWAY al Cuerpo de Bomberos de Baños

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizó la capacitación al personal de Bomberos de Baños de Agua Santa del correcto uso de los vehículos unipersonales Segway.
Se realizó el evento de donación de vehículos unipersonales Segway al Cuerpo de Bomberos de Baños de Agua Santa

FECHA – HORA DE SALIDA (Salida del lugar habitual de trabajo) 2020-12-29 (06:00)	FECHA – HORA DE LLEGADA (Llegada al lugar habitual de trabajo) 2020-12-30 (22:00)	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento de tareas oficiales o servicios institucionales desde la salida hasta la llegada al lugar de residencia o trabajo habitual o de cumplimiento de las mismas según sea el caso.
---	--	--

TRANSPORTE

(Se necesita la compra de tickets: No)

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA
			FECHA - HORA	FECHA – HORA
Terrestre	Institucional	Quito-Baños	2020-12-29 (06:00)	2020-12-29 (10:00)
Terrestre	Institucional	Baños-Quito	2020-12-30 (16:00)	2020-12-30 (18:00)

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Gabriel Alejandro Rodríguez Racines

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 APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL DIRECTOR RESPONSABLE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
--	---



Jorge Patricio Almeida Cevallos



Firma Digital

Carlos Anibal Porras Vinueza

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Scanned from a Lexmark Multifunction Product06-01-2021-142948.pdf
CBDMQ-JB-2020-0222-MEM.pdf



CAFÉ CHOCOLATE CAFETERÍA

Pilataxi Jara Ligia Cecilia

Dirección: Oriente s/n y Pedro Vicente Maldonado

Tel: 0993946270 Baños de Agua Santa

Servicio a domicilio 0999199189

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"

FACTURA

001-001-

0002566

R.U.C. 1803315611001

AUT. SRI.1127514103

FECHA: DIA 30 / MES 12 / AÑO 2020

NOMBRE:

Gabriel Rodríguez

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

1717200487

TELF.:

0995015040

DIRECCIÓN:

Quito

G. REMISIÓN:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>6.50</i>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

SUBTOTAL 12%

SUBTOTAL 0%

DESCUENTO

I.V.A 12%

TOTAL \$

6.50

SERIE DEL 2551 AL 2850

*Original: Adquiriente *Copia: Emisor

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

expresiongrafica

GUATO GUATO RAUL ORLANDO R.U.C. 1804932380001 AUT. SRI. 13973 Tel: 0979143837

*Baños de Agua Santa. Fecha de Autorización: 10/DICIEMBRE/2020 - Valido Hasta: 10/DICIEMBRE/2021



R.U.C: 1792452619001

FACTURA

No. 001-100-000057821

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2912202001179245261900120011000000578211234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

31/12/2020 11:28:59

RESPEMACHACHI CIA. LTDA

Dir. Matriz: PANAMERICANA SUR SN SAN FELIX
PICHINCHA MEJIA MACHACHI

Dir. Sucursal: PANAMERICANA SUR SN SAN FELIX
PICHINCHA MEJIA MACHACHI

Contribuyente Especial No: 000

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2912202001179245261900120011000000578211234567812

Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIEL RODRIGUEZ

RUC / CI:1717200487

Fecha Emisión: 29/12/2020

Dirección: EL COLIBRI

Guía:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1010100	1010100	1.0000 00	Comensales				0.00	0.00	0.00
1010300	1010300	1.0000 00	Carne Piedra				13.893443	0.00	13.89
2020400	2020400	1.0000 00	Coca Cola Desechable				1.598361	0.00	1.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Agente de Retencion No. Resolucion: 1
Direccion EL COLIBRI
Email rodriguezracines@gmail.com

SUBTOTAL 12%	15.49
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.49
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.86
IRBPNR	0.00
PROPINA	1.55
Valor Total	18.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	18.90	30.00	dias