

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 01-RM-DR-2020	FECHA DE INFORME (19-05-2020)
--	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Armas Armijos Bayardo Antonio	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 4 –Analista de Capacitación
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZUAY-CUENCA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Administración del Talento Humano

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Armas Armijos Bayardo Antonio

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Viernes 13/03/2020

- Salida desde la ciudad de Quito a las 06:00 a.m.
- Arribo a la ciudad de Cuenca a las 06:45 a.m.
- Llegada al Centro Activo IV 09:00 a.m.
- Levantamiento de información de 9:00 a 14:00 p.m.
- Almuerzo 15:00 p.m.
- Levantamiento de información: de 15:00 hasta las 19:30 p.m.
- Merienda: 20:30.

Sábado 14/03/2020

- **Desayuno:** 08h30.a.m.
- **Viaje al aeropuerto para regreso a la ciudad de Quito:** 11:00 a.m.
- **Retorno al aeropuerto Mariscal Sucre- Tababela / Quito :** 11:45

Trabajo realizado:

- Levantamiento de información para la elaboración del Plan de Emergencia del Centro Activo IV de la ciudad de Cuenca.



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13/03/2020	14/03/2020	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	06:00	11:45	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito - Cuenca	13/03/2020	06:00 a.m.	13/03/2020	06:45 a.m.
Aéreo	TAME	Cuenca - Quito	14/03/2020	11:00 a.m.	14/03/2020	11:45 a.m.

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE: Ing. Bayardo Armas C.I. 1711187086

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
**ANDRES VICENTE
DOMINGUEZ OJEDA**



Firmado electrónicamente por:
**CARLOS
ANTONIO LOOR
REYES**
NOMBRE: Ing. Carlos Lóor

NOMBRE: Ing. Andrés Domínguez
DIRECTOR DE UATH

NOMBRE: Ing. Carlos Lóor
COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Facturas de respaldo

HOTEL VASQUEZ INN
PRIETO LOZADO SEGUNDO IGNACIO
Direccion: Av. España 1-29 y Av. Huancabamba - CUENCA - ECUADOR
Caj. 080321002
Móvil: Guabamba 91 y Arco de Luz

FACTURA 005-001-00 N° **0000128**

R.U.C. 0904551071001 AUT. G.R. 1128190343

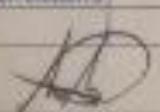
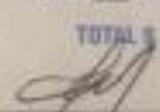
Fecha: 13-03-2020
Cliente: Ryanedo Armas

R.U.C. 1711197086 Tel. 3969200

Dirección:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNID.	P. TOTAL
1	Hospedaje		35.2

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL
ELECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	35.2
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	I.V.A. 0%
TARJ. CREDITO/DÉBITO	<input type="checkbox"/>	I.V.A. 12% 4.8
OTROS	<input type="checkbox"/>	TOTAL \$ 40.

F. AUTORIZADA  F. CLIENTE 

PLAN GENERAL DE CONTABILIDAD - CUENTAS DEBITAS Y PASIVAS INTERNAS - S.U.C. 0904551071001 AUT. 2017
PRIMERA EMISIÓN - CAJILLA DE FISCALIZACIÓN - TRABAJO DEBIDO AL REGIMIO

Anexo a la factura


 Avenida España 1-27 y Huayna-Cápac
 Telfs.: 2850182
 E-mail: lorenagutierrez541@gmail.com
 Cuenca - Ecuador

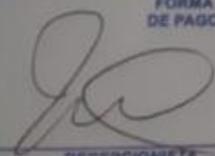
GUTIERREZ GALLEGO CARMEN LORENA
 R.U.C. 0150622751001
 AUT. S.R.L.1126558952

FACTURA 001-001 N° 0004786

Entra: _____ Hora: _____ Fecha: 20.07.2020
 Sr. Bayardo Sale: _____ Hora: _____
 Direc. QUITO Armas R.U.C.I.: 171187086 Tarifa: 1

MES	DIA	TOTAL						
HABITACIÓN	1							35.72
RESTAURANT								
TELÉFONO								
LAVANDERÍA								
MINIBAR								
OTROS								
TOTAL DEL DÍA								

MINIMAL ADJUSTMENTS/COPY ON/000

FORMA DE PAGO  RECEPCIONISTA	EFECTIVO _____ DINERO ELECTRÓNICO _____	TAR. CRÉDITOS/DÉBITOS _____ OTROS _____	SUBTOTAL <u>35.72</u> DESCUENTO _____ SERVICIOS _____ % I.V.A. TARIFA <u>12</u> % <u>41.28</u> I.V.A. 0 % _____ TOTAL \$ <u>40.00</u>
---	--	--	--

CONFORMIDAD CON EL HUESPED

FLOR BEAMER DÍEZ MAGDALENA - ARTES GRÁFICAS & PAPELERÍA PATRIA - R.U.C. 0102839112001 AUT 2301
 EMBOSOR 28/MAYO/2020 CADUCA 28/MAYO/2021 TIRAJE 0004701 AL 0005200



HOTEL VASQUEZ INN
LISTA DIARIA DE HUESPEDES

7933
159



HOTEL VASQUEZ INN

Quenno 20 de Julio del 2020

Anexo de la factura 0000128

Factura de alojamiento del Sr. Bayardo Armas
con el 471187086 correspondiente a la fecha
13 de marzo del 2020




Firma Autorizada



Cedillo Huanga Rosa Elena

Dirección: Hurtado de Mendoza s/n
Telf: 405 8580 - Cel: 099 021 2320
E-mail: rosacedillo811@hotmail.com * Cuenta

Documento Categorizado: No

R.U.C. 0106395643001 AUTORIZACION S.R.L # 1128049448

FACTURA SERIE 001-001 - Nº 0009774

Fecha: 13-03-2020 RUCCL 171105927-6

Señor (es): Dyprao Paredes

Dirección: QUITO Teléfono: 7969200

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	Valor de Venta
1	Elementación	223	223

FORMA DE PAGO			
<input type="checkbox"/> EFECTIVO		SUBTOTAL	\$ 223
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO		LVA. 0%	\$
<input type="checkbox"/> CHEQUE ELECTRONICO		LVA. <u>2</u> %	\$ 4.46
<input type="checkbox"/> OTRO		VALOR TOTAL	\$ 227.46

ZHAÑAY CASTRO VICENTE IVAN, PLANTA GRAFICA MONTERREY ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE
08-ENERO-2020 VALIDA HASTA 08-ENERO-2021 - Cuenta

HOTEL VASQUEZ INN

FRIETO LOZADO SEGUNDO IGNACIO

Dirección: Av. España 1-29 y Av. Huayna Cápac - CUENCA - ECUADOR
Cel.: 0993321952

Móvil: Cuzibamba s/n y Arco de Liza

FACTURA 005-001-00 N° 0000129

R.U.C. 0904581071001 AUT S.R.L. 1126190343

Fecha: 14-03-2020

Cliente: Bernardo Añan

R.U.C./C.I. 171118708-6 Telf. 4101537

Dirección:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
2	DESAYUNOS		

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	4.46
EFFECTIVO		I.V.A. 0%	
DINERO ELECTRÓNICO		I.V.A. 7%	0.54
TARJ. CRÉDITO/DÉBITO		TOTAL \$	5
OTROS			

[Signature]
F. AUTORIZADA

[Signature]
F. CLIENTE

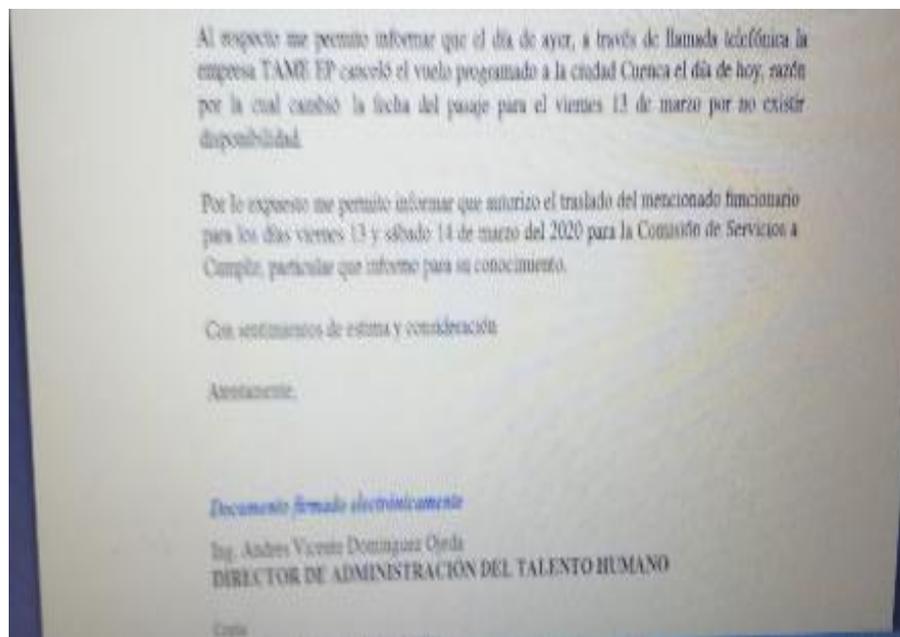
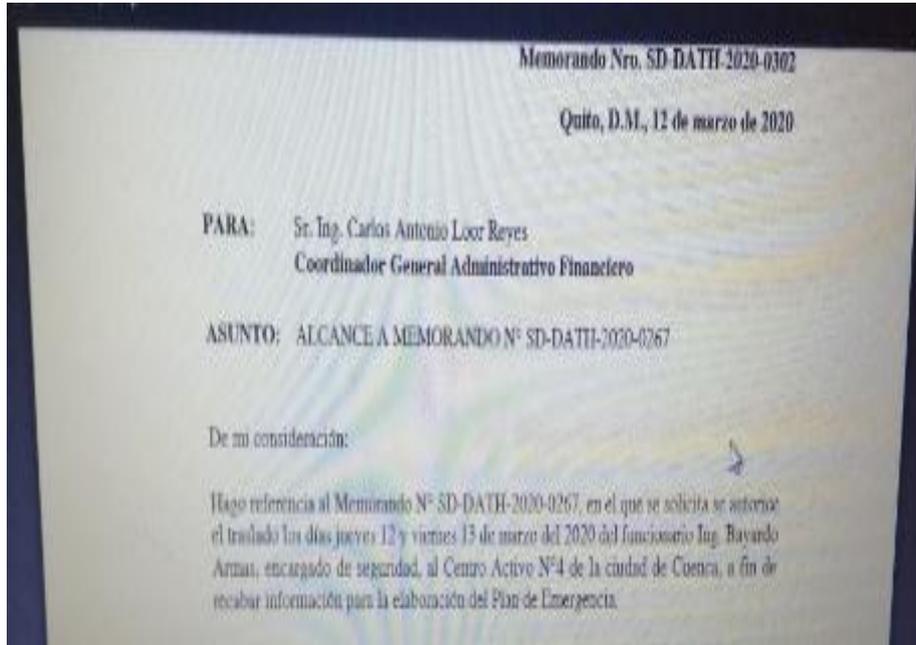
ORIGINAL - ACQUIRIRTE COPIA EMISOR

boarding pass del boleto aéreo



Memos de respaldo

- Memorando N° SD-DATH-2020-0302



- Memorando N° SD-DATH-2020-0269

SECRETARÍA DEL DEPORTE
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

09 MAR. 2020

ANEXOS 03 hojas

RECIBIDO POR

Memorando Nro. SD-DATH-2020-0269
Quito, D.M., 09 de marzo de 2020

PARA: Sr. Ing. Carlos Antonio Loor Reyes
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIATICOS

De mi consideración:

Por medio del presente solicito a usted de la manera más comedida, autorizar a quien corresponda se gestione el anticipo de viáticos, con la finalidad de cubrir los gastos que demandan mi estadía en la ciudad de Cuenca-Azuay durante el levantamiento de información y posterior elaboración del plan de emergencia del Centro Activo IV.

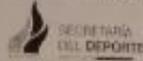
Nombre del funcionario	Area técnica	Ruta destino	Fecha de salida	Fecha de retorno
Bayardo Armas	UATH	Cuenca-Azuay	12/03/2020	13/03/2020

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Bayardo Antonio Armas Armijos
ANALISTA DE CAPACTACIÓN - SP4

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NOMBRE DEL SERVIDOR QUE SOLICITA EL SERVICIO 01 ABILIAITH 2020		FECHA DE SOLICITUD (MES-AÑO)	
VIAJICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MONITORIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	AUMENTACION	<input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

NOMBRE Y NÚMERO DE LA O EL SERVIDOR Bayardo Antonio Árraz Arriaga		PERIODO QUE OCUPA ANTES DE DEPARTARSE (DÍAS)	
GRUPO - DIVISIÓN DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL CIENCIA-AZJAY		NOMBRE DE LA UNIDAD PARA LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Unidad de Acreditación del Talento Humano	
FECHA DE SALIDA (MES-AÑO-HORA)	HORA SALIDA (DÍAS)	FECHA LLEGADA (MES-AÑO)	HORA LLEGADA (HORAS)
12/03/2020	05:50	13/03/2020	21:00

SERVICIOS QUE REQUIERAN LOS SERVIDORES INSTITUCIONALES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Requerimiento de información para la elaboración del Plan de Emergencia del Centro Activo IV de la ciudad de Cuenca

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, etc.)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>(MES-AÑO-DÍAS)</small>	HORA <small>(HORAS)</small>	FECHA <small>(MES-AÑO-DÍAS)</small>	HORA <small>(HORAS)</small>
Aéreo	Tame	Quito-Cajetea	12/03/2020	05:50	12/03/2020	09:30
Aéreo	Tame	Cajetea-Quito	13/03/2020	20:30	13/03/2020	21:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO Panamericus Produbanco	TIPO DE CUENTA AHORROS	NÚMERO DE CUENTA 1005434796
--	---------------------------	--------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]
DIRECTOR DE LA UNIDAD
Ing. Andrés Fernández

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR QUE DELEGÓ EL SERVICIO
C.I. 111187860

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

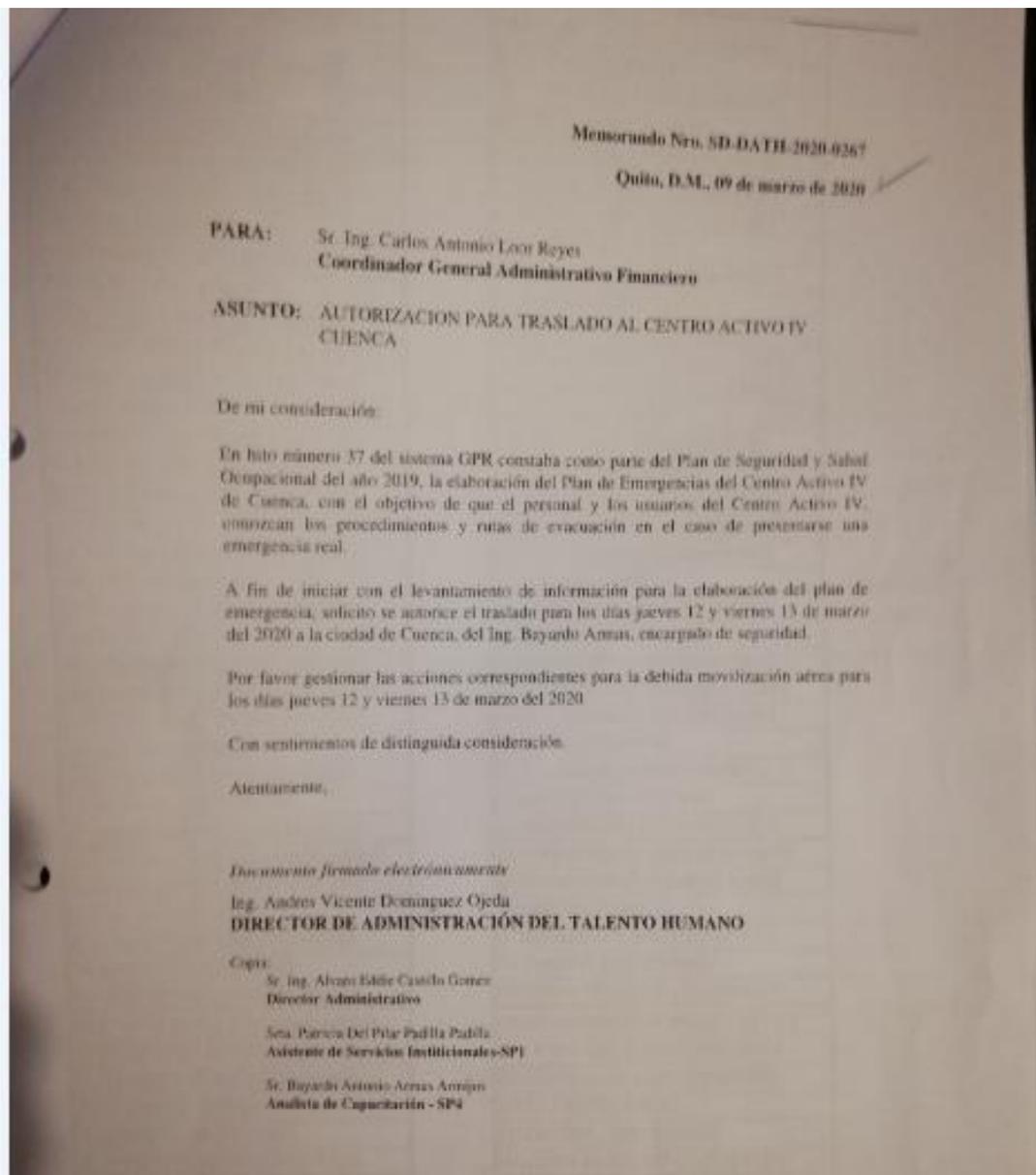
NOTA: Este solicitud deberá ser presentada por la institución, con por lo menos 23 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de que por circunstancias excepcionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no ser así, deberá presentarse personalmente, tanto la institución como la Autoridad Nominadora o su delegado.
- El sistema de servicios institucionales deberá presentarse dentro del horario de atención de control de servicios institucionales.

[Firma manuscrita]
DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Ing. Daniel López

Esta prestatario ejecutará servicios institucionales durante los días de descanso regulados por el sistema de la Secretaría Autorizadora y de igual manera quedará a disposición de la Secretaría Autorizadora o su delegado.

- Memorando N° SD-DATH-2020-0267



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

INSTITUCION DEL DEPARTO	INSTITUCION	PERIODO A LA QUE SE REFIERE
SECRETARIA DEL DEPORTE PLANTA CENTRAL	28	14 21 22

CLASE DE DOCUMENTO ORIGINAL	CLASE DE DOCUMENTO ORIGINAL
COMPROMISOS ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO BOMBA OTROS GASTOS

CLASE DE GASTOS: CLASE DE GASTO:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

NO.	TI.	ACT.	CLAS.	UBIC.	CON.	CON.	CON.	CON.	DESCRIPCION	MONEDAS
01	000	00	14000	101	001	000	000	000	OTROS GASTOS DE GASTOS	510.000,00
TOTAL PRESUPUESTARIO										510.000,00
TOTAL										

MONEDA: COLON DOLARES

DESCRIPCION
 En conformidad con el artículo 143 del Decreto 2001, se declara la responsabilidad presupuestaria por el pago de valores y Cuotas de interés por los servicios de la institución para el período 2022.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA 14/01/2022		

SECRETARÍA
DEL DEPORTE

SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE							
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de en el sri
							SI
1	13/03/2020	Hotel Vasquez Inn	005-001-000000128	904581071001	\$ 40,00		X
TOTAL					\$ 40,00		
FACTURAS DE ALIMENTACION							
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de en el sri
							SI
1	13/03/2020	Santos Cabrera Luz Mariana	001-001-000000110	100317536001	\$ 2,00		X
2	13/03/2020	Cedillo Huanga Rosa Helena	001-001-0009774	106395643001	\$ 2,50		X
3	14/03/2020	Hotel Vasquez Inn	005-001-000000129	904581071001	\$ 5,00		X
4							
5							
6							
13							
TOTAL					\$ 9,50		
FACTURAS DE MOVILIZACION							
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de en el sri
							SI
1							
22							
TOTAL					\$ -		
					\$ 49,50		

* Los funcionarios deberán validar sus facturas en el portal del sri. (www.sri.gob.ec) e imprimir dichos documentos y adjuntarlos a este formato.

Elaborado por:



Funcionario

Ing. Bayardo Armas

C.I. 1711187086

encia 18/10/2013

--

--

: Factura validada
stema

NO

--

Factura validada
stema

NO

--

: Factura validada

NO