



Ministerio del Trabajo



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SALVOCONDUCTO N°0017454

FECHA DE INFORME (10/09/2019)

DATOS GENERALES

060357343-7
VASCO MIRANDA CARLOS SANTIAGO

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER DE VEHÍCULO LIVIANO (PREFECTURA)

PICHINCHA – QUITO

UNIDAD DE GESTIÓN DE MOVILIZACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DISPOSICIÓN DE LA MAXIMA AUTORIDAD, Dr. JUAN CARLOS ALARCON

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Traslado a la Feria "Chimborazo Esta Aquí "
- Entrevistas radiales y televisión

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------|------------|------------|--|
| dd-mmm-aaa | 04 09-2019 | 05-09-2019 | 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. |
| hh:mm | 17H00 | 21H00 | |

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 |
| TERRESTRE | TOYOTA FORTUNER N°89 | RIOBAMBA –QUITO QUITO- RIOBAMBA | 04/09/2019 | 06H00 | 05/2019/2019 | 21H00 |

NOTA: Gasto Alimentación Según Factura N° 064-050-000234206 por un valor de \$4.45

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

[Handwritten signature]

VASCO

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

Gobierno Autónomo Descentralizado de la Provincia de Chimborazo
UNIDAD DE GESTIÓN DE PRESUPUESTO

RECIBIDO

18 SEP 2019



Gobierno Autónomo Descentralizado de la Provincia de Chimborazo
DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN FINANCIERA

Recibido *[Handwritten]*
Fecha *[Handwritten]*

DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN FINANCIERA
Despachado a Presupuesto

Firma *[Handwritten]* Fecha *[Handwritten]*

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO
INFORMACION

10 SEP 2019

POR: *[Handwritten]*
HORA: *[Handwritten]*

OR: *[Handwritten]* HORA: *[Handwritten]*

| FIRMAS DE APROBACIÓN | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO |
| NOMBRE:  <u>Mauro ROBERTO</u> <u>CARRASCO N.</u> |  |



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
DE LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA



Nº 0017454
492019

UNIDAD DE MOVILIZACIÓN Y SERVICIOS

SAIVOCONDUCTO

PREFECTURA

1. Dependencia Solicitante: **ING. JUAN CARLOS ALARCON** Fecha:

2. Responsable de la Solicitud: **ASESOR DE PREFECTURA**

3. Cargo: **TRASLADO A LA FERIA "CHIMBORAZO ESTA AQUÍ" Y A ENTREVISTAS RADIALES Y TELEVISION**

4. Motivo:

5. Lugar: **QUITO-PICHINCHA**

| 6. Salida | | 7. Retorno | |
|-----------|--------------|------------|------------|
| Hora: | Día: | Hora: | Día: |
| 17:00 | MIÉRCOLES 04 | | JUEVES 05 |
| | SEPTIEMBRE | | SEPTIEMBRE |

| Comisión | |
|----------|------------------------------------|
| 1. | ING. JUAN PABLO CRUZ |
| 2. | ING. JUAN CARLOS M. ALARCON |
| 3. | |
| 4. | |

B. Observaciones:

Vehículo Asignado: **FORTUNER Nº 89**
Chofer Responsable: **SR. SANTIAGO VASCO**

Nº Placa: **H88A-1543**

SOLICITANTE

COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

PREFECTO

Gobierno Autónomo Descentralizado
de la Provincia de Chimborazo
UNIDAD DE MOVILIZACIÓN Y SERVICIOS

CERTIFICO QUE ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
DE **SAIVOCONDUCTO 17454**
FECHA **10/SEPTIEMBRE/2019**



INT FOOD SERVICES CORP
RUC: 1791415132001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOL. N°: 155
MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA
126 Y AV. AMAZONAS
SUCURSAL: PICHINCHA / QUITO / AV. COLON S/N Y AV.
10 DE AGOSTO
Obligado a llevar contabilidad: SI
FACTURA

N° Autorización / Clave de Acceso:
05092019011791415132001206405000023
42064126153319

LOCAL: 027 TRANS: 000594933

FECHA: 05/09/2019 5:38PM

N° COMPROBANTE: 064-050-000234206

ORDEN #: 33 FAC: K027F000594933

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: EMISION NORMAL

CLIENTE: SANTIAGO VASCO

RUC/CI: 0603573437 TEL: 0992812875

DIR: RIOBAMBA

E-MAIL:

CAJERO/A: bmfte

| CNT | DESCRIPCION | P.UNI | VALOR |
|-----|----------------|--------|--------|
| 1 | COMBO COMPLETO | 3.9732 | 3.9732 |

Subtotal Sin Impuestos : \$ 3.9700

Subtotal 12% : \$ 3.9700

Iva 12% : \$ 0.4800

VALOR TOTAL : \$ 4.4500

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 4.45

Estimado cliente. Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:
<https://facturasrestaurantes.corlasosa.com>
(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la pagina web del SRI con la Clave de Acceso:
0509201901179141513 001206405000023
42064126153319