

| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | |
|---|--|---|------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 009-GRWB-GA-2021 | | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14/07/2021 | |
| DATOS GENERALES | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR WILSON BOLIVAR GÓMEZ ROBLEZ | | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA – EL ORO PASAJE – EL ORO | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: WILSON GÓMEZ, MARIA FERNANDA GUAYAQUIL, ROBERTO AGUIRRE. | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES: | | | |
| LUNES: 12-07-2021 | | | |
| 05:00 -16:00 | Traslado de los funcionarios de Quito – MACHALA | | |
| 16:10 – 16:30 | Movilización de funcionarios a la inspección de terrenos aportado por EL COAC UROCAL | | |
| 16:30 – 17:20 | Fin de jornada laboral | | |
| MARTES: 13-07-2021 | | | |
| 07:40 – 08:50 | Traslado de funcionario al cantón pasaje | | |
| 08:50 – 10:00 | Movilización de funcionarios a la inspección de terrenos aportados por el COAC UROCAL. | | |
| 10:30 – 11:20 | Movilización de funcionarios al municipio de pasaje | | |
| 11:20 – 22:20 | Traslado de los funcionarios de pasaje - Quito | | |
| PRODUCTOS ALCANZADOS: | | | |
| LUNES: 12-07-2021 | | | |
| Se movilizo satisfactoriamente a los funcionarios Roberto Aguirre, María Fernanda Guayaquil al a la inspección a los bienes inmuebles del Primer Fideicomiso suscrito por parte de la COAC CACPE en la ciudad de Machala. | | | |
| MARTES: 13-07-2021 | | | |
| Se movilizo satisfactoriamente a los funcionarios Roberto Aguirre, María Fernanda Guayaquil al a la inspección a los bienes inmuebles del Primer Fideicomiso suscrito por parte de la COAC CACPE en el cantón Pasaje y retorno a Quito. | | | |
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |

| FECHA dd-mmm-aaa | 12-07-2021 | 13-07-2021 | 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 | 05:00 | 22:20 | | | | |
| 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 | INSTITUCIONAL | QUITO-MACHALA | 12-07-2021 | 05:00 | 12-07-2021 | 16:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MACHALA - PASAJE | 13-07-2021 | 07:40 | 13-07-2021 | 08:50 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | PASAJE - QUITO | 13-07-2021 | 11:20 | 13-07-2021 | 22:20 |
| 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 | | | |
| <p>WILSON BOLIVAR GOMEZ ROBLEZ Firmado digitalmente por WILSON BOLIVAR GOMEZ ROBLEZ Fecha: 2021.07.14 16:47:45 -05'00'</p> <p>WILSON BOLIVAR GOMEZ ROBLEZ CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</p> | | | <p>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.</p> <p>Aquellos valores que no cuenten con los justificativos debidos se entenderán como no gastados, por lo que la o el servidor y la o el obrero deberá restituirlos a la institución mediante el descuento de estos de su siguiente remuneración.</p> | | | |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | | | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | | | |
|  <p>Firmado electrónicamente por: EVELYN JADIRA LOACHAMIN MELO</p> | | |  <p>Firmado electrónicamente por: EVELYN JADIRA LOACHAMIN MELO</p> | | | |
| NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: | | | NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: | | | |
| ING. EVELYN LOACHAMIN GERENTE ADMINISTRATIVA (E) | | | ING. EVELYN LOACHAMIN GERENTE ADMINISTRATIVA (E) | | | |

**DETALLE DE DOCUMENTOS DE RESPALDO PARA LA JUSTIFICACIÓN DEL 70% DE GASTOS
REALIZADOS EN LA COMISIÓN DE SERVICIOS**

NUMERO DE INFORME: 009-GRWB-GA-2021
FECHA DE LA COMISIÓN: DEL 12/07/2021 AL 13/07/2021

| TIPO DE DOCUMENTO | No. DOCUMENTO | FECHA DE EMISIÓN | DETALLE DEL DOCUMENTO | VALOR \$ |
|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|--------------|
| FACTURA | 001003-0008946 | 12/07/2021 | HOSPEDAJE | 39.00 |
| FACTURA | 003-001-000001835 | 12/07/2021 | MERIENDA | 12.00 |
| NOTA DE VENTA | 001-001-010947 | 12/07/2021 | ALMUERZO | 5.00 |
| TOTAL | | | | 56.00 |

Atentamente,

WILSON
BOLIVAR
GOMEZ
ROBLEZ

Firmado
digitalmente por
WILSON BOLIVAR
GOMEZ ROBLEZ
Fecha: 2021.07.15
17:30:03 -05'00'

WILSON BOLIVAR GÓMEZ ROBLEZ
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0704011923001

Autorización
1127286573

Tipo documento
Factura

Número documento
003-001-000001835

Fecha emisión
12/07/2021

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

| | | | |
|-------------------------------|-----------------|--|--|
| Razón social | | Nombre comercial | |
| SANDOVAL CARCHI JULIO VICENTE | | BAR RESTAURANT Y COCTELERIA MONTAÑITA | |
| Dirección matriz | | Dirección establecimiento | |
| S/N | | VIA PANAMERICANA L01 CP 01 Y CALLE SN LS 5 SAL | |
| Clase contribuyente | Fecha caducidad | Código imprenta | |
| Otro | 2021-10-26 | 12548 | |

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

i Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1711464501001

Autorización
1127748894

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-010947

Fecha emisión
12/07/2021

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

| | | | |
|--|-------------------------------|---|--|
| Razón social MEJIA CARLOS RAFAEL | | Nombre comercial RESTAURANT DON RAFA | |
| Dirección matriz JOSE VELASCO IBARRA Y PANAMERICANA NORTE | | Dirección establecimiento JOSE VELASCO IBARRA Y PANAMERICANA NORTE | |
| Clase contribuyente Régimen Simplificado | Fecha caducidad 2022-01-28 | Código imprenta 2891 | |

Detalle documentos categorizados - 1 registro

| |
|---|
| Actividad y monto autorizado por transacción ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420 |
|---|

i Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)



ADRIANDS
HOTELSA

AGENTE DE RETENCION SEGÚN RESOLUCIÓN MAC-DNCRASC20-00000001

ASESTUR SA

Dirección Matriz :
PUERTO BOLIVAR - AV JOSE UGARTE MOLINA S/N Y GONZALO CORDOV,
Contribuyente Especial Nro :
Obligado a llevar Contabilidad : Sí

Fecha de Emisión : 12 jul. /2021

Razón Social / Nombres y Apellidos :
GOMEZ ROBLEZ WILSON BOLIVAR

R.U.C.: 0791736269001

FACTURA

NUMERO: 001003-000008946

NUMERO DE AUTORIZACION:

1207202101079173626900120010030000089460000158116

AMBIENTE: PRODUCCION **EMISION:** NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1207202101079173626900120010030000089460000158116

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

1103504997

| DESCRIPCION | CANT | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-------------|------|-----------------|--------------|
|-------------|------|-----------------|--------------|

| | | | |
|--------------|-----------------------------|----------------|---------------|
| HOSPEDAJE. | 1.00 | 34.82 | 34.82 |
| HAB # | HUESPED | ENTRADA | SALIDA |
| 103 | GOMEZ ROBLEZ WILSON BOLIVAR | 12 jul./2021 | 13 jul./2021 |

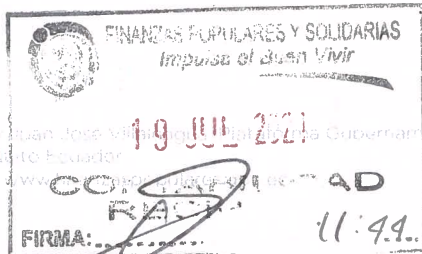
Información Adicional

Dirección :
QUITO
Ciudad :
Quito
Correo Electrónico :
gomezroblezwilson@hotmail.com

| | |
|--------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 34.82 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL | 34.82 |
| IVA 12% | 4.18 |
| SERVICIO | 0.00 |
| TOTAL | 39.00 |

Forma de Pago Valor Plazo Tiempo

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | |
|--|----------------------|------------------|-----------------------------|--|----------------------|---------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 009-GRWB-GA-2021 | | | | FECHA DE SOLICITUD 09/07/2021 | | |
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GÓMEZ ROBLEZ WILSON BOLIVAR | | | | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA - EL ORO PASAJE - EL ORO | | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA | | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) | | |
| 12/07/2021 | 05:00 | | 13/07/2021 | 23:00 | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: | | | | | | |
| - WILSON GÓMEZ, ROBERTO AGUIRRE, MARIA FERNANDA GUAYAQUIL. | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE | | | | | | |
| LUNES 12 DE JULIO DEL 2021 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Movilización a la ciudad de Machála del area de Fiducia a efectuar la inspección a los bienes inmuebles del Primer Fideicomiso suscrito por parte de la COAC CACPE. | | | | | | |
| MARTES 13 DE JULIO DEL 2021 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Movilización del los funcionarios Roberto Aguirre, Maria Fernanda Guayaquil al cantón Pajase a efectuar la inspección a los bienes inmuebles del Primer Fideicomiso suscrito por parte de la COAC CACPE. | | | | | | |
| 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 | INSTITUCIONAL | QUITO - MACHALA | 12/07/2021 | 05:00 | 12/07/2021 | 15:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MACHALA - PASAJE | 13/07/2021 | 06:30 | 13/07/2021 | 07:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | PASAJE - QUITO | 13/07/2021 | 11:00 | 13/07/2021 | 23:00 |



| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | |
|--|----------------------------|--|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 5273044000 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| WILSON BOLIVAR GOMEZ ROBLEZ  Firmado digitalmente por WILSON BOLIVAR GOMEZ ROBLEZ Fecha: 2021.07.09 16:18:55 -05'00' | |  Firmado electrónicamente por: EVELYN JADIRA LOACHAMIN MELO |
| NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR WILSON BOLIVAR GOMEZ ROBLEZ CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | | NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING.EVELYN LOACHAMIN GERENTE ADMINISTRATIVA (E) |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder 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.</p> |
|  Firmado electrónicamente por: TATIANA PATRICIA WITT ESPINOSA | | |
| NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ECON. TATIANA WITT SUBGERENTE GENERAL(S) | | |



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 1591

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
RUC 1768168480001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2021-07-12 Hora 05:00 Hasta 2021-07-13 Hora 23:00

Motivo Movilización de la Gerencia de Fiducia a efectuar la inspección a los bienes inmuebles del Primer Fideicomiso suscrito por parte de la COAC CACPE, a la provincia del Oro.

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2021-07-09

No. Comunicación 009-GRWB-GA-2021

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino Provincia del ORO

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GOMEZ ROBLEZ WILSON BOLIVAR

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1103504997

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI3475

Marca / Modelo SUZUKI SZ 5P

Color BLANCO

Número Matrícula A2918219

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. EVELYN LOACHAMIN

Cargo GERENTE ADMINISTRATIVA (E)

Realizado Por JUMBO GONZALEZ RONALD GONZALO

Fecha de Emisión 2021-07-09 12:02

