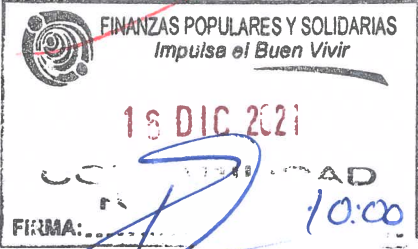


| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |            |   |   |
|---|------------|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>018-GRWB-GA-2021</b>  |            | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><b>07/12/2021</b>                                       |   |
| DATOS GENERALES   |            |   |   |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>WILSON BOLIVAR GÓMEZ ROBLEZ</b>   |            | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>                                      |   |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>AMBATO-TUNGURAHUA</b>   |            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>GERENCIA ADMINISTRATIVA</b> |   |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>WILSON GOMEZ, PABLO GÓMEZ, GLORIA CUÑAS, PAUL CEVALLOS, MILTON LUCERO.</b>   |            |   |   |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS   |            |   |   |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES:</b>  |            |   |   |
| <b>JUEVES: 02-12-2021</b>   |            |   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización de los funcionarios de Quito - Ambato</li> <li>Movilización de los funcionarios de la CONAFIPS a la Feria XV Encuentro Nacional RENAFIPSE realizado en la ciudad de Ambato</li> </ul>         |            |   |   |
| <b>VIERNES: 03-12-2021</b>  |            |   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización de los funcionarios de la CONAFIPS a la Feria XV Encuentro Nacional RENAFIPSE realizado en la ciudad de Ambato</li> <li>Movilización de los funcionarios de retorno Ambato - Quito</li> </ul> |            |   |   |
| <b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>  |            |   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Se movilizó satisfactoriamente a los funcionarios de la CONAFIPS sin novedad.</li> <li>Se retornó a Quito satisfactoriamente.</li> </ul>   |            |   |   |
|   |            |   |   |
| ITINERARIO  | SALIDA     | LLEGADA   | NOTA  |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa   | 02-12-2021 | 03-12-2021  | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la |

| HORA<br>hh:mm  | 11:00                | 19:45          | salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.   |               |                      |               |
|--|----------------------|----------------|--|---------------|----------------------|---------------|
| <b>TRANSPORTE</b>  |                      |                |  |               |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)  | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA   |               | LLEGADA              |               |
|  |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa   | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        | QUITO - AMBATO | 02-12-2021   | 11:00         | 02-12-2021           | 14:00         |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        | AMBATO - QUITO | 03-11-2021   | 16:00         | 03-12-2021           | 19:45         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.  |                      |                |  |               |                      |               |
| <b>OBSERVACIONES</b>   |                      |                |  |               |                      |               |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   |                      |                | <b>NOTA</b>  |               |                      |               |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>WILSON BOLIVAR GOMEZ ROBLEZ</b><br><hr/> <b>WILSON BOLIVAR GOMEZ ROBLEZ</b><br><b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b> |                      |                | 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.<br>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. |               |                      |               |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>  |                      |                |  |               |                      |               |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  |                      |                | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>   |               |                      |               |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA</b>  |                      |                | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA</b>  |               |                      |               |
| <b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b>  |                      |                | <b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b>  |               |                      |               |
| <b>SOC. MARIA MERCEDES VARELA</b><br><b>GERENTE ADMINISTRATIVA</b>   |                      |                | <b>SOC. MARIA MERCEDES VARELA</b><br><b>GERENTE ADMINISTRATIVA</b>   |               |                      |               |

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

**NUMERO DE INFORME:** 018-GRWB-GA-2021  
**FECHA DE LA COMISIÓN:** DEL 02/12/2021 AL 03/12/2021

| TIPO DE DOCUMENTO | No. DOCUMENTO     | FECHA DE EMISIÓN | DETALLE DEL DOCUMENTO | VALOR \$     |
|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|--------------|
| FACTURA           | 001-002-000000145 | 02/12/2021       | HOSPEDAJE             | 45.00        |
| FACTURA           | 002-100-000001078 | 03/12/2021       | ALMUERZO              | 3.85         |
| FACTURA           | 001-001-0011008   | 03/12/2021       | DESAYUNO              | 9.00         |
| <b>TOTAL</b>      |                   |                  |                       | <b>57.85</b> |

Atentamente,

**WILSON  
BOLIVAR  
GOMEZ  
ROBLEZ** Firmado  
digitalmente  
por WILSON  
BOLIVAR  
GOMEZ ROBLEZ

**WILSON BOLIVAR GÓMEZ ROBLEZ**  
**CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**



PAUCAR MAYORGA MARIA ALEJANDRA

Dir Matriz: Juan Cajas 01-36 y Abdon Ca  
Telf. 032822476

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS

R.U.C.: 1803524857001

**FACTURA**

No. 001-002-000000145

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
0212202101180352485700120010020000001450000007213

FECHA Y HORA DE: 2021-12-02T22:08:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**

0212202101180352485700120010020000001450000007213

Razón Soci: WILSON GOMEZ RUC / CI: 1103504997  
Fecha Emis: 02/12/2021 Fecha Vencimi: 02/12/2021

| Cod. Principal         | Cant | Descripción             | Precio Unitario | Precio Total |
|------------------------|------|-------------------------|-----------------|--------------|
| lqsm752fnrolqudr1vjxtw | 1    | HABITACION EJECUTIVA 20 | 40,18           | 40,18        |

**Información Adic**

Direcc: QUITO  
Email: gomezroblezwilson@hotmail.com  
Teléfo: 0982331888  
Usuari: MARIA ALE  
Marca:  
Recibe:  
Observac:

Vended: Creaci: 2/12/2021 22:04:58

|                     |              |
|---------------------|--------------|
| SUBTOTAL 12%        | 40,18        |
| SUBTOTAL 0%         | 0,00         |
| SUBTOTAL No sujeto  | 0,00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUES | 40,18        |
| DESCUENTO %         | 0,00         |
| ICE                 | 0,00         |
| IVA 12%             | 4,82         |
| PROPINA             | 0,00         |
| <b>VALOR TOTAL</b>  | <b>45,00</b> |

| Forma Pago                             | Monto | Días Pl |
|--|-------|---------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 45,00 | 0       |



**LOS POLLOS  
DE LA TRI**

**El papá de los pollitos**

**LOS POLLOS DE LA TRI**

LUCINTUÑA CAMBO CESAR RAMIRO

Direc. Matriz. Calle: AV. LOS GUAYTAMBOS Número: S/N

Direc. Sucursal Calle: AV. LOS GUAYTAMBOS Número: S/N

Obligado a llevar Contabilidad NO

Contribuyente Especial NO

Cliente: WILSON GOMEZ

Identificación 1103504997

Fecha: 03-12-2021

Dirección: QUITO

R.U.C. 0202105698001

**FACTURA**

Nro. **002-100-000001078**

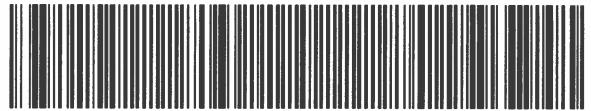
Fecha Autoriza: 03-12-2021 14.06.16

Ambiente PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Autorización / Clave Acceso

0312202101020210569800120021000000010780012799718



0312202101020210569800120021000000010780012799718

| Producto         | Cantida | Precio | Iva | % Desc. | Descuent | Total |
|------------------|---------|--------|-----|---------|----------|-------|
| GAMBETITA        | 1.00    | 2.2321 | S   | 0.00    | 0.00     | 2.23  |
| PRESA ASADA SOLA | 1.00    | 1.2054 | S   | 0.00    | 0.00     | 1.21  |

Forma Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Email: gomezroblezwilson@hotmail.com

|               |             |
|---------------|-------------|
| Base 0%:      | 0.00        |
| Base 12%:     | 3.44        |
| Subtotal:     | 3.44        |
| Iva:          | 0.41        |
| Descuento:    | 0.00        |
| <b>Total:</b> | <b>3.85</b> |





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1310549173001

Autorización  
1129056743

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0011008

Fecha emisión  
03/12/2021

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

|   |                 |   |  |
|---|-----------------|---|--|
| Razón social  |                 | Nombre comercial  |  |
| ALAVA GUERRERO BENITO ORLANDO                           |                 | MARISQUERIA EL TOQUE MANABA                             |  |
| Dirección matriz  |                 | Dirección establecimiento                               |  |
| REDONDEL DE CUMANDA JUAN CAJAS S/N Y AV 12 DE NOVIEMBRE |                 | REDONDEL DE CUMANDA JUAN CAJAS S/N Y AV 12 DE NOVIEMBRE |  |
| Clase contribuyente                                     | Fecha caducidad | Código imprenta   |  |
| Otro  | 2022-11-17      | 13559   |  |



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](#)