

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>001-WGR-GA-2023</b> ✓				FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04-04-2023			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GÓMEZ ROBLEZ WILSON BOLIVAR</b> ✓				PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b> ✓			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>SIGCHOS - COTOPAXI</b> ✓ <b>CHUGCHILÁN - COTOPAXI</b> ✓				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA ADMINISTRATIVA</b> ✓			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>ROBERTO ROMERO</b> ✓ <b>ROBERT SAMANIEGO</b> ✓ <b>WILSON GÓMEZ</b> ✓							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
<b>Sábado 01 de abril del 2023</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización Quito – Sigchos ✓</li> <li>Movilización Sigchos - Chugchilán ✓</li> </ul>							
<b>Domingo 02 de abril del 2023</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización Chugchilán – Sigchos ✓</li> <li>Movilización de los funcionarios al festival del Zapallo ✓</li> <li>Movilización Sigchos – Quito ✓</li> </ul>							
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se movilizó a los funcionarios de la CONAFIPS sin novedad</li> <li>Se retornó a la ciudad de Quito sin novedad</li> </ul>							
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaa		01-04-2023 ✓	02-04-2023 ✓	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		15:00 ✓	18:30 ✓				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	



marítimo, otros)						
Terrestre	Institucional	Quito - Sigchos	01-04-2023	15:00	01-04-2023	19:30
Terrestre	Institucional	Sigchos - Chugchilán	01-04-2023	19:35	01-04-2023	19:55
Terrestre	Institucional	Chugchilán - Sigchos	02-04-2023	07:00	02-04-2023	07:30
Terrestre	Institucional	Sigchos - Quito	02-04-2023	14:00	02-04-2023	18:30

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

**OBSERVACIONES**

Debido la no disponibilidad de hoteles en el cantón Sigchos por las fiestas del festival de zapallo me tuve que dirigir hacia el cantón Chugchilán provincia del Cotopaxi para el hospedaje.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

**NOTA**



Firmado electrónicamente por  
**WILSON BOLIVAR GOMEZ ROBLEZ**

**WILSON BOLIVAR GÓMEZ ROBLEZ**  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

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.

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.

**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**



Firmado electrónicamente por  
**MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA**




NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:  
**SOC. MARÍA MERCEDES VARELA ESTRELLA**  
 GERENTE ADMINISTRATIVO



Firmado electrónicamente por  
**MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA**

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:  
**SOC. MARÍA MERCEDES VARELA ESTRELLA**  
 GERENTE ADMINISTRATIVO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 001-WGR-GA-2023				FECHA DE SOLICITUD (31-03-2023)			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	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 SIGCHOS -COTOPAXI				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)	
01-04-2023		15H00		02-04-2023		19H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ROBERTO ROMERO ROBERT SAMANIEGO WILSON GOMEZ.							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
Sábado 01 abril							
- Movilización Quito – Sigchos							
Domingo 02 abril							
- Movilización de los funcionarios al Festival del Zapallo							
- Movilización Sigchos-Quito							
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 – Sigchos	01-04-2023	15h00	01-04-2023	19h30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Sigchos - Quito	02-04-2023	14h00	02-04-2023	19h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL 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			

 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>WILSON BOLÍVAR GÓMEZ ROBLEZ</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>MARÍA MERCEDES VARELA ESTRELLA</b></p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR  <b>WILSON BOLÍVAR GÓMEZ ROBLEZ</b>  <b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b></p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  <b>SOC. MARÍA MERCEDES VARELA ESTRELLA</b>  <b>GERENTE ADMINISTRATIVO</b></p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<p><b>NOTA:</b> 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</b></p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <b>ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</b>  <b>SUBGERENTE GENERAL</b></p>	

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

**NUMERO DE INFORME:** 001-WGR-GA-2023 ✓

**FECHA DE LA COMISIÓN:** DEL 01 AL 02/04/2023 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA ✓	001-001-000000014 ✓	01/04/2023 ✓	HOSPEDAJE ✓	50.00 ✓
FACTURA	001-101-00000000013545	02/04/2018	REFRIGERIO	6.55
<b>TOTAL</b>				<b>56.55</b>

*Sin Autorización.*

Atentamente,



firmado electrónicamente por:  
**WILSON BOLIVAR GOMEZ ROBLEZ**

**WILSON BOLIVAR GOMEZ ROBLEZ**  
 CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

# HOSTAL EL VAQUERO

Garzón Sánchez Victor Hugo

Dir.: Chugchilan Barrio Goteras. Calle Principal S/N

Telfs.: 032 708 003 / 0961 124 555

- SIGCHOS -

"Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE"

RUC.: 0501439913001

NOTA DE VENTA

001-001-00

0000014

AUT. SRI: 1130884339

Sr: Wilson Gómez

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 1103504997

Teléfono: 0982331888

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Hospedaje</u>		<u>50</u>

DÍA	MES	AÑO
<u>01</u>	<u>04</u>	<u>2023</u>

### FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

TOTAL \$



50

JORGE GEOVANNY MULLO TULMO  
"ENTORNO GRAFIC" RUC. 0502792815001  
Aut. 13998 • 1Libr. del 001 al 100

FECHA AUTORIZACIÓN: 05/Enero/2023

FECHA DE CADUCIDAD: 05/Enero/2024

Original: Adquirente / Copia: Emisor

 Firma Autorizada	 Firma Cliente
---	---

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0501439913001

Autorización  
1130884339

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000000014

Fecha emisión  
01/04/2023

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

Razón social	Nombre comercial	
GARZON SANCHEZ VICTOR HUGO	HOSTAL EL VAQUERO	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
GOTERAS PRINCIPAL S/N	GOTERAS PRINCIPAL S/N	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2024-Q1-05	13998



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](#)



RUC: 0103954764001

FACTURA

No. 001-101 - 00000000013545

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0204202301010395476400120011010000135450000000110

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO:



0204202301010395476400120011010000135450000000110

MARKET CAFE DM

MARKET CAFE DM

YALO SN Y SIGCHOS

Obligado a llevar contabilidad: NO

CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres Apellidos: WILSON GOMEZ

Fecha de Emisión: 02/04/2023

RUC/CI: 1103504997

Código Principal	Cantidad	Descripción	P. Unitario	Precio Total
1	1	RUFLES 136G	1.700000	1.70
2	1	CIELO AGUA PURIFICADA CIN GAS 1,2 L	0.580000	0.58
3	2	GALLETA AMOR FRESA 175G	1.790000	3.57

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: QUITO

Teléfono:

Mail: gomezroblezwilson@hotmail.com

F.Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO: \$6.55

SUBTOTAL 12% 5.85

SUBTOTAL 0%

SUBTOTAL No sujeto de IVA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 5.85

DESCUENTO 0.00 0

SUBTOTAL DESCONTADO 5.85

ICE

IVA 12% 0.70

PROPINA

VALOR TOTAL 6.55

# Validez de comprobantes electrónicos

**⚠** No existen datos para los parámetros ingresados



A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. **Escoja una opción**

- Clave de Acceso**
- Número de Autorización**
- Archivo**

020420230101039547640012001101000013545000000110

Buscar archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

««« « « » »»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas. La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.**

**Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.**

**Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.**

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

««« « « » »»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.**

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

««« « « » »»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.**

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

««« « « » »»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.**

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

««« « « » »»»

**El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).**

Mostrar-  
Ocultar  
Menú





**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. 3093**

**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 2023-04-01 Hora 15:00 Hasta 2023-04-02 Hora 19:00  
**Motivo** MOVILIZACIÓN DEL SR. PRESIDENTE DE DIRECTORIO Y COMITIVA A CUMPLIMIENTO DE AGENDA INSTITUCIONAL.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2023-03-31 **No. Comunicación** 001-WGR-GA-2023  
**Lugar Origen** QUITO  
**Lugar Destino** SIGCHOS-QUITO  
**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** PEI3474 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ 5P  
**Color** PLATEADO **Número Matrícula** A2918218

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** SOC. MARÍA MERCEDES VARELA ESTRELLA **Cargo** GERENTE ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** VALENCIA AREVALO DAVID RAFAEL

**Fecha de Emisión** 2023-03-31 14:51