



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  38-DC-GA-2024	FECHA DE INFORME  23-12-2024
--	------------------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  CASTELO MURILLO DARWIN RENATO	PUESTO QUE OCUPA:  CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  PUYO - PASTAZA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  GERENCIA ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL  DARWIN CASTELO, DANIELA DE LA CUEVA, ALEJANDRA CHICAIZA, LIZETH GALLO
--

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**MIÉRCOLES: 18 de diciembre 2024**

- Traslado Quito – Puyo
- Movilización de las funcionarias a Montaje del evento: Jornada de Fortalecimiento para el Desarrollo Económico Local.

**JUEVES: 19 de diciembre 2024**

- Movilización de las funcionarias Coordinación y cobertura del evento: Jornada de Fortalecimiento para el Desarrollo Económico Local.

**VIERNES: 20 de diciembre 2024**

- Retorno Puyo - Quito

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Se movilizó satisfactoriamente a las funcionarias de la CONAFIPS sin novedad.
- Se retorno a Quito sin novedades.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	18-12-2024	20-12-2024	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	16:00	15:00	



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 - PUYO	18-12-2024	16:00	18-12-2024	22:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	20-12-2024	08:30	20-12-2024	15:00
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>						
<p align="center"><b>OBSERVACIONES</b></p> <p align="center">Pongo en conocimiento que, debido a la agenda de medios del Presidente del Directorio, la salida a la ciudad del Puyo, se ejecutó a las 16:00. También debo informar que hubo extensión de orden de movilización ya que se llegó a las 15:00 orden No.5215</p>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR			NOTA			
 <small>ESTADO CIVIL: SOLTERO</small> <b>DARWIN RENATO CASTELO MURILLO</b>			<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>			
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</p> <p>DARWIN RENATO CASTELO MURILLO CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</p>						
<p align="center"><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>						
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			
 <small>ESTADO CIVIL: SOLTERA</small> <b>ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ</b>			 <small>ESTADO CIVIL: SOLTERA</small> <b>ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ</b>			
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</p> <p>MGS. ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ GERENTE ADMINISTRATIVO</p>			<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</p> <p>MGS. ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ GERENTE ADMINISTRATIVO</p>			

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					FECHA DE SOLICITUD		
38-DC-GA-2024					17-12-2024		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR				PUESTO QUE OCUPA:			
CASTELO MURILLO DARWIN RENATO				CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
PUYO – PASTAZA				GERENCIA ADMINISTRATIVA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
18-12-2024	12:00		20-12-2024	14:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Darwin Castelo, Alejandra Chicaiza, Daniela de la Cueva, Lizeth Gallo							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<b>MIÉRCOLES: 18 de diciembre 2024</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito – Puyo</li> <li>Movilización de las funcionarias a Montaje del evento: Jornada de Fortalecimiento para el Desarrollo Económico Local</li> </ul>							
<b>JUEVES: 19 de diciembre 2024</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización de las funcionarias Coordinación y cobertura del evento: Jornada de Fortalecimiento para el Desarrollo Económico Local</li> </ul>							
<b>VIERNES: 20 de diciembre 2024</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Retorno Puyo – Quito</li> </ul>							
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 - PUYO	18-12-2024	12:00	18-12-2024	17:00	

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	20-12-2024	08:00	20-12-2024	14:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4924152200			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 <small>ESTABLECIMIENTO DE FIRMA</small> DARWIN RENATO CASTELO MURILLO			 <small>ESTABLECIMIENTO DE FIRMA</small> ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ			
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR  DARWIN RENATO CASTELO MURILLO CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  MGS. ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ GERENTE ADMINISTRATIVO			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<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>			
 <small>ESTABLECIMIENTO DE FIRMA</small> HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER						
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  MGS. HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER SUBGERENTE GENERAL						

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

**NUMERO DE INFORME:** 38-DC-GA-2024 ✓

**FECHA DE LA COMISIÓN:** Del 18 al 20 de diciembre del 2024 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA ✓	001-001-000000030 ✓	19/12/2024 ✓	ALMUERZO ✓	12.00 ✓
FACTURA ✓	001-002-000004898 ✓	19/12/2024 ✓	HOSPEDAJE ✓	100.00 ✓
<b>TOTAL</b>				<b>112.00</b>

Atentamente,



**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DEL FUNCIONARIO**

**DARWIN RENATO CASTELO MURILLO  
CONDUCTOR** ✓



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1600696825001

Autorización  
1132410815

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-30

Fecha emisión  
19/12/2024

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

Razón social		Nombre comercial	
ACOSTA RIOS JORDAN STEPHEN		BAR RESTAURANTE DAHIR	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
COTOPAXI SNN Y PASTAZA		COTOPAXI SNN Y PASTAZA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2025-09-04	14083	

**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](#)



R.U.C.: 1600224685001

### FACTURA

No 001-002-000004898

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1912202401160022468500120010020000048987477040611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-12-19T21:28:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202401160022468500120010020000048987477040611

**SANCHEZ SILVA TERESA MARLENE**

HOTEL DELFIN ROSADO

Dirección CESLAO MARIN Y ATAHUALPA

Matriz:

Dirección AV. CESLAO MARIN Y ATAHUALPA

Sucursal:

Contribuyente Especial Nro. 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: DARWIN CASTELO

Identificación: 0603957416

Fecha Emisión: 2024-12-19

Guía Remisión:

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1001	2.00	HOSPEDAJE	43.48	0.00	86.96

#### Información Adicional

Dirección: QUITO

Teléfono: s/n

E-mail: natoakd@gmail.com

Observaciones: HAB 201 DOS NOCHES DEL 18 AL 20/12/2024

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	100.00

Plazo
0 Días

SUBTOTAL 15.00%	86.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	86.96
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA	13.04
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>100.00</b>

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO

AHORRO POR SUBSIDIO:

(Incluye IVA cuando corresponda)

Contactos: Telf: 032888870

Email: delfinrosadohotel@yahoo.com

Proveedor del servicio: compumax.ec



## Validez de comprobantes electrónicos

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

Clave de acceso / Nro. autorización

19122024011603224650012001002000304895747704061

Archivo

Buscar archivo

Inicio

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
1	Factura	150323-665001	SANCHEZ SILVA TERESA MARLENE	191220240116032246500120010020000048957477040-14	19 12 2024 21:28	

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	Noticias

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



Mostrar  
Ocultar  
Menú

•  
•  
•

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





**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O  
FERIADOS**

**No. 5206**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución **CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**  
RUC **1768168480001**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Cludad **QUITO**

Fecha de Vigencia Desde **2024-12-18** Hora **12:00** Hasta **2024-12-20** Hora **14:00**

Motivo **MOVILIZACIÓN DEL EQUIPO DE COMUNICACIÓN A CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES REFERENTE A MONTAJE, COORDINACIÓN Y COBERTURA DEL EVENTO DE JORNADA DE FORTALECIMIENTO PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO LOCAL**

No. Ocupantes **5**

**AUTORIZACIÓN**

Fecha **2024-12-17**

No. Comunicación **38-DC-GA-2024**

Lugar Origen **QUITO**

Lugar Destino **PASTAZA**

Kilometraje inicio

Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres **CASTELO MURILLO DARWIN RENATO**

Cargo **CONDUCTOR**

Número de Cédula / Pasaporte **0603957416**

Tipo de Licencia **C**

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa **PEI7268**

Marca / Modelo **SUZUKI SZ 5P**

Color **PLATEADO**

Número Matrícula **A2984252**

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres **MGS ADALIPSA PAOLA AGUILAR  
RODRIGUEZ**

Cargo **GERENTE ADMINISTRATIVA**

Realizado Por **TULCANAZA GALARZA ANDRES ALEJANDRO**

Fecha de Emisión **2024-12-17 09:48**



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O  
FERIADOS**

**No. 5215**

**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 2024-12-20 Hora 14:01 Hasta 2024-12-20 Hora 15:30

**Motivo** EXTENSIÓN DE ORDEN DE MOVILIZACION No. 5206

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2024-12-20

**No. Comunicación** 38-DC-GA-2024

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PASTAZA

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CASTELO MURILLO DARWIN RENATO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0603957416

**Tipo de Licencia** C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI7268

**Marca / Modelo** SUZUKI SZ 5P

**Color** PLATEADO

**Número Matrícula** A2984252

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS ADALIPSA PAOLA AGUILAR  
RODRIGUEZ

**Cargo** GERENTE ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** TULCANAZA GALARZA ANDRES ALEJANDRO

**Fecha de Emisión** 2024-12-20 15:05