



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  004-LG-UCS-2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23/12/2024
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  GALLO ORBE LIZETH ABIGAIL	PUESTO QUE OCUPA:  ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  PUYO - PASTAZA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

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

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS**

**MIÉRCOLES: 18 de diciembre 2024**

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

**JUEVES: 19 de diciembre 2024**

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

**VIERNES: 20 de diciembre 2024**

- Retorno Puyo - Quito

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Cobertura de las actividades y posteo en redes sociales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	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
HORA hh:mm	16h00	15h00	

				del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
<b>TRANSPORTE</b>							
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA	HORA	FECHA	HORA	
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>							
<b>OBSERVACIONES:</b>							
<p><b>Debido a la agenda de medios del Presidente del Directorio, la salida a la ciudad del Puyo se realizó a las 16:00. También debo informar que debido al tráfico llegamos a las 15:00.</b></p>							
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR</b>				<b>NOTA</b>			
 <p>LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE</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>			
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: <b>GALLO ORBE LIZETH ABIGAIL</b> <b>ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1</b></p>							
<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>			
 <p>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</p>				 <p>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</p>			
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: <b>CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA</b> <b>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b></p>				<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: <b>CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA</b> <b>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b></p>			

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>004-LG-UCS-2024</b>			FECHA DE SOLICITUD (17/12/2024)			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GALLO ORBE LIZETH ABIGAIL</b>			PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>PUYO – PASTAZA</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
18-12-2024	12h00		20-12-2024	14h00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LIZETH GALLO, ALEJANDRA CHICAIZA, DANIELA DE LA CUEVA, DARWIN CASTELO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<b>Miércoles 18 de diciembre de 2024</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Quito – Puyo</li> <li>- Montaje del evento: Jornada de Fortalecimiento para el Desarrollo Económico Local</li> </ul>						
<b>Jueves 19 de diciembre de 2024</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordinación y cobertura del evento: Jornada de Fortalecimiento para el Desarrollo Económico Local</li> </ul>						
<b>Viernes 20 de diciembre de 2024</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Puyo – Quito</li> </ul>						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Puyo	18-12-2024	12h00	18-12-2024	17h00
Terrestre	Institucional	Puyo - Quito	20-12-2024	8:00	20-12-2024	14:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**CONAFIPS**  
*Créditos que Cambian Vidas*

<p>NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA</p>	<p>TIPO DE CUENTA: AHORROS</p>	<p>No. DE CUENTA: 6085667800</p>
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b></p>		<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b></p>
<p> LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE</p>		<p> MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1</p>		<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></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> HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</p>		
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MOSQUERA ALCOCER HECTOR VINICIO SUBGERENTE GENERAL</p>		



Dirección: Av. Amazonas y Juan José Villalengua, Plataforma Gubernamental Financiera  
Codigo postal: 170506 / Quito-Ecuador. Telefono: +593-2-360 1810  
www.finanzaspopulares.gob.ec

EL NUEVO  
**ECUADOR**  
**RESUELVE**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

CONAFIPS  
*Crecer es Cambiar Hábitos*

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

**NUMERO DE INFORME:** 004-LG-UCS-2024 ✓

**FECHA DE LA COMISIÓN:** 18-12-2024 al 20-12-2024 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA ✓	003-001-000000336 ✓	19/12/2024 ✓	CENA ✓	12.00 ✓
FACTURA ✓	001-002-000004899 ✓	19/12/2024 ✓	HOSPEDAJE ✓	100.00 ✓
<b>TOTAL</b>				<b>112.00</b>

Atentamente,



LIZETH ABIGAIL  
GALLO ORBE

LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE

ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1







## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1600517633001

Autorización  
1132079172

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
003-001-336

Fecha emisión  
19/12/2024

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

Razón social		Nombre comercial
ALTAMIRANO GUEVARA RICARDO DAVID		
Dirección matriz		Dirección establecimiento
TUNGURAHUA SN Y TULCAN		TUNGURAHUA SN Y TULCAN
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2025-03-13	14083

ⓘ 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 001-002-000004899

#### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1912202401160022468500120010020000048997477040617

#### FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-12-19T21:31:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

#### CLAVE DE ACCESO



1912202401160022468500120010020000048997477040617

**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: LIZETH GALLO

Identificación: 1722634902

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: 984926057

E-mail: lia-abi@hotmail.com

Observaciones: HAB 101 DOS NOCHES DEL 18 AL 20/12/2024

Forma de Pago	Valor	Plazo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	100.00	0 Días

Contactos: Telf: 032888870  
Email: delfinrosadohotel@yahoo.com

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)

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

191220240116002246850012001062000034899747704661

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
1	Factura	190224885001	SANCHEZ SILVA TERESA MARLENE	1912202401160022468500120010620000348997477046617	19/12/2024 21:13	

« « « « « » » » » »

**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



Mostrar  
Ocultar  
Menu



11/11/2023 10:10:10 AM

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

