

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

003-DFAI-DG-2019

07-08-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

ANDRADE IZURIETA DIEGO FABIÁN

ASESOR DE DIRECCIÓN GENERAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O  
EL SERVIDOR

PORTOVIEJO - MANTA- MANABÍ

DIRECCIÓN GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- ANDRADE DIEGO
- VANESSA PLACENCIA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**LUNES 05 DE AGOSTO DE 2019**

Traslado Quito-Manta

**MARTES 06 DE AGOSTO DE 2019**

Convocatoria – Taller sobre servicios financieros de la CONAFIPS a representantes de la cámara de comercio del cantón Portoviejo  
Reunión Caja de Ahorro  
Retorno Manta - Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05-08-2019	06-08-2019	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	17:00	23:30	

**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	Público	CONAFIPS-TABABELA	05-08-2019	17:00	05-08-2019	18:00
Aéreo	TAME	TABABELA-MANTA	05-08-2019	19:20	05-08-2019	20:20
Aéreo	TAME	MANTA - TABABELA	06-08-2019	20:50	06-08-2019	21:50
Terrestre	Público	TABABELA-DOMICILIO	06-08-2019	22:30	06-08-2019	23:30

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

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b> <b>DIEGO FABIÁN ANDRADE IZURIETA</b> <b>ASESOR DE DIRECCIÓN GENERAL</b></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>
<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><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b> <b>LUIS FABIÁN JIMÉNEZ GALARZA</b> <b>DIRECTOR GENERAL</b></p>	 <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b> <b>LUIS FABIÁN JIMÉNEZ GALARZA</b> <b>DIRECTOR GENERAL</b></p>

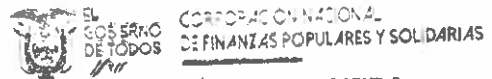


**DIRECCIÓN FINANCIERA**

02 AGO 2019

CONTABILIDAD / DEVOLUCIÓN

FIRMA  HORA 9:45



**DIRECCIÓN FINANCIERA**

09 AGO 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 10:47

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-DFAI-DG-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 30-07-2019
---	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANDRADE IZURIETA DIEGO FABIÁN	PUESTO QUE OCUPA: ASESOR DE DIRECCIÓN GENERAL
--	--

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO - MANTA - MANABÍ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL
--	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
05-08-2019	17:00	06-08-2019	23:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- ANDRADE DIEGO
- VANESSA PLACENCIA

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

**LUNES 05 DE AGOSTO DE 2019**

Traslado Quito-Manta

**MARTES 06 DE AGOSTO DE 2019**

Convocatoria – Taller sobre servicios financieros de la CONAFIPS a representantes de la cámara de comercio del cantón Portoviejo  
Reunión Caja de Ahorro  
Retorno Manta - 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	Público	CONAFIPS-TABABELA	05-08-2019	17:00	05-08-2019	18:00
Aéreo	TAME	TABABELA-MANTA	05-08-2019	19:20	05-08-2019	20:20
Aéreo	TAME	MANTA - TABABELA	06-08-2019	20:50	06-08-2019	21:50
Terrestre	Público	TABABELA-DOMICILIO	06-08-2019	22:30	06-08-2019	23:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12000036205
---------------------------------	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</p> <p><b>DIEGO FABIÁN ANDRADE IZURIETA</b>  <b>ASESOR DE DIRECCIÓN GENERAL</b></p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p><b>LUIS FABIÁN JIMÉNEZ GALARZA</b>  <b>DIRECTOR GENERAL</b></p>
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>
	
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p><b>JOSÉ TOMÁS JÁCOME LÓPEZ</b>  <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO</b></p>	


**EL GOBIERNO DE TODOS**  
**CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**01 AGO 2019**

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA \_\_\_\_\_

HORA 10:01


**EL GOBIERNO DE TODOS**  
**CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**02 AGO 2019**

CONTABILIDAD / DEVOLUCIÓN

FIRMA \_\_\_\_\_

HORA 9:45

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

**NUMERO DE INFORME:** 003-DFAI-DG-2019

**FECHA DE LA COMISIÓN:** 05 – 06 de agosto de 2019

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	002-001-000001712	06/08/2019	ALIMENTACIÓN	2.60
FACTURA	001-020-000015971	06/08/2019	ALIMENTACIÓN	11.29
FACTURA	001-020-000015970	06/08/2019	HOSPEDAJE	97.60
<b>TOTAL</b>				<b>111.49</b>

Atentamente,



**DIEGO FABIÁN ANDRADE IZURIETA**  
**ASESOR DE DIRECCIÓN GENERAL**



R.U.C.: 1391764944001  
**FACTURA**  
 No. 001-020-000015970  
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
 0608201901139176494400120010200000159700001597011  
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN  
 2019-08-06 T12:11:00- 05:00  
 AMBIENTE Ambiente de Producción  
 EMISION NORMAL

**HOTEL CABAÑAS BALANDRA S.A**  
 BALANDRA HOTEL  
 Dirección Matriz BARRIO CORDOVA AVENIDA 7 CALLE 20  
 Dirección Calle 20 Av 7. Manta  
 Sucursal  
 Contribuyente especial No:  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

**CLAVE DE ACCESO**  
  
 0608201901139176494400120010200000159700001597011

**Razón Social/Nombres y** Andrade Diego **Fecha Emisión:** 06/08/2019  
**Apellidos:**  
**Identificación:** 0602610685  
**Dirección:** Quito  
**Telefono:** 0998711386  
**Email:** dandradei@yahoo.es

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
144	2019-08-05	1	Alojamiento		80.00	.00	80.00
SUBTOTAL 12%							80.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS							80.00
ICE							0.00
IVA 12%							9.60
PROPINA							8.00
<b>VALOR TOTAL</b>							<b>97.60</b>

**Información Adicional**  
 FECHACHECKIN 2019-08-05  
 FECHACHECKOUT 2019-08-06  
 FOLIO 28309  
 HABITACION 203  
 HUESPED Andrade Diego  
 ORDENCOMPRA 0  
 REFERENCIA 1690  
 VISA 97.60-

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	97.60	0	Dia



Cena

R.U.C.: 1591764944001

**FACTURA**

No. 001-020-000015971

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0608201901139176494400120010200000159710001597112

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2019-08-06 T12:11:05- 05:00

**AMBIENTE** Ambiente de Producción

**EMISION** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



0608201901139176494400120010200000159710001597112

**HOTEL CABAÑAS BALANDRA S.A**  
 BALANDRA HOTEL  
 Dirección Matriz BARRIO CORDOVA AVENIDA 7 CALLE 20  
 Dirección Calle 20 Av 7. Manta  
 Sucursal  
 Contribuyente especial No:  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** Andrade Diego  
**Identificación:** 0602610685  
**Dirección:** Quito  
**Teléfono:** 0998711386  
**Email:** dandradei@yahoo.es

**Fecha Emisión:** 06/08/2019

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
148	2019-08-05	1	Alimentos Restaurante		8.25	.00	8.25
156	2019-08-05	1	Bebidas No Alcohol Restaurante		1.00	.00	1.00

**Información Adicional**  
 FECHACHECKIN 2019-08-05  
 FECHACHECKOUT 2019-08-06  
 FOLIO 28309  
 HABITACION 203  
 HUESPED Andrade Diego  
 ORDENCOMPRA 0  
 REFERENCIA 1691  
 VISA 11.29-

SUBTOTAL 12%	9.25
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.25
ICE	0.00
IVA 12%	1.11
PROPINA	93
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>11.29</b>

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	11.29	0	Dia



**BALANDRA**  
**H O T E L**  
M A N T A · E C U A D O R

Pasión por la excelencia

**A : Andrade, Diego**

**Quito**

**Quito**

**Ecuador**

**Huésped : Andrade, Diego**

**Empresa :**

**Estado de Cuenta**  
**Documento sin Validez Tributaria**

**Folio** 28309  
**Ref :**  
**Ced / Ruc:** 0602610685  
**Fecha:** 06/08/19  
**Llegada:** 05/08/19  
**Salida :** 06/08/19  
**Hab :** 203

Fecha	Descripcion	Valor
05/08/19	Allimentos Restaurante Inv:54521586	8.25
05/08/19	Bebidas No Alcohol Restaurante Inv:54521586	1.00
05/08/19	Alojamiento Re: 203	80.00

**Sub Total** \$89.25  
**IVA 12%** \$10.71  
**SERVICIO 10%** \$8.93  
**TOTAL** 108.89

**Favor revisar que los datos detallados en esta precuenta están correctos, puesto que en caso de pedir anulación de la factura una vez emitida, tendrá un costo de \$ 25.00 por gastos administrativos.**

X   
firma de cliente

**Gracias por su estadia en Balandra Hotel, esperamos su pronto retorno**

DETALLE DE NOTA DE CONSUMO  
 001-621-010017425  
 DETALLE DE NOTA DE CONSUMO

(C/RUC: 9999999999999999  
 Nombre: CONSUMIDOR  
 FINAL

RESTAURANTE  
 106 Jeseña Transaccion: 25545

Id1 Chk 5452 Gst 1  
 08/05/19 21:29:59

Cant Descripción P/U Total

1 Cev Picudo 8.25 8.25  
 1 Agua Natural 1.00 1.00

Numero Hab: 203  
 CHARGE ACCEPTED

Subtotal: 0.00  
 Descuento: 0.00  
 12% IVA: 0.00

Total 9.25  
 Cargohabitac 9.25

106 Check Closed  
 05/08/2019 22:19

BALANDRA HOTEL  
 REST EL FARO  
 \*\*\*PRECEDENTE\*\*\*

106 Jeseña

cta 5452

2033  
 Ago05'19 09:29PM

Ch 1

1 Cev Picudo \$8.25  
 1 Agua Natural \$1.00  
 Subtotal \$9.25  
 12% I.V.A. \$1.11  
 10% Servicio \$0.93  
 Total \$11.29

Propina:  
 Habitación: 203  
 Nombre: DIEGO ANDRADA  
 CI/RUC:  
 Telefono:  
 Email:  
 Dirección:

Favor verificar que los datos  
 detallados sean los correctos  
 para su factura.





# > Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1307413094001

Autorización

1125190133

Tipo documento

Factura

Número documento

002-001-001712

Fecha emisión

06/08/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
TERAN ANCHUNDIA VICTOR ALFREDO		LA ESQUINA DE ALEX	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
ALAJUELA S/N Y AV. MANABI		15 DE ABRIL S/N Y LOS NARDOS	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2019-10-23	2217	



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](#)

N: 0718702 E: 004  
05/08/2019 17:48:51  
PCN8913



FAVOR VER EL REVERSO

17913 2501  
buyen: Especial  
con N° NAC-0476  
Abraham Lincoln N26-27 y San  
Luis  
02-3982500-Quito  
CURSAL: Panamericana Norte km 4+000  
Tramo: Calderón - Guayllabamba  
FACTURA  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAMA  
CLAVE DE ACCESO: 06082019011317025000  
20100300014418920002774419  
ALT. SRI: 060820190117913170250020100  
300014418920002774419  
CARRIL: 4N  
FACTURA 010-030-001441892  
06/Ago/2019 22:20:06  
Clase: TOTA  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 0,60  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 0,60  
AGENTE: CONSUMIDOR FINAL  
CC/CI: 9999999999999  
Forma de pago: CTROS CON UTILIZACION  
DEL SISTEMA FINANCIERO

X en informe  
detalla que  
uso transporte  
publico  
X descargar factura  
electronica

ANDRADE/DIEGO  
ETKT: 2692135109569  
FREQUENT FLYER

FROM UIO TO MEC  
FLIGHT EQ 0133 DATE 05AUG19  
DEPARTURE CLASS N  
19:20 GATE D2  
SEAT 8A  
BOARDING TIME  
18:50  
SPECIAL SERVICE

**tame** Boarding pass  
Pase a bordo

2692135109569 **09311094**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**ANDRADE/DIEGO**

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EQ132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
K	06AUG	2050
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2020	2	8A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference No. Referencia
1	8	11

**BOARDING PASS COPY**



FACTURA

No. 003-058-000023566

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0608201901179184441600120030580000235661234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608201901179184441600120030580000235661234567813

CORPORACIÓN QUIPORT S.A

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Dirección Sucursal: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Contribuyente Especial Nro OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD 586 81

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIEGO ANDRADE
RUC / CI: 0602610685 Fecha Emisión: 06/08/2019 Guía Remisión:

Table with 6 columns: Cód. Principal, Cód. Auxiliar, Cant., Descripción, Precio Unitario, Descuento, Precio Total. Row 1: 1, 1.00, Cobro de estacion de Ticket, 12.500000, 0.00, 12.50

Formas de Pago
CD: 01, Sin Utilización del Sistema Financiero, Valor: 14.00, Plazo: 0, M/Tiempo: dias
Referencia: 003058000023566

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows include SUBTOTAL 12%, SUBTOTAL 0%, SUBTOTAL No Objeto de IVA, SUBTOTAL Exento de IVA, SUBTOTAL SIN IMPUESTOS, TOTAL DESCUENTO, IVA 12%, ICE, PROPINA (10%), VALOR TOTAL USD 14.00

X no en informe detalla que se usó Transporte público

QUIPORT S.A.
RUC: 0602610685
MATRIZ: Av. Amazonas N20 e Washington
Telefono: 2548495

Establecimiento: 003
QUIPORT
SUCUR: VIA TABABELA Y VIA YARUQUI
Quito - Ecuador
Telefono Sucursal: 23994200

TICKET: 003-058-000023566
Fecha: 06/08/2019 22:00:56

ESTE TICKET NO VALIDO COMO FACTURA

IMPUESTOS: 0
CUENTA: UIO-AIM-TPA-153
CAJEPO: Generacion

Cliente: DIEGO ANDRADE
RUC: 0602610685

Cantidad: 1

Cobro Ticket: 00000118702
Entrada: 08/05/2019 17:48
Salida: 08/06/2019 22:00
Duración: 1.04:12:14
Neto: 12.50 \$

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows include SubTotal 12.50 \$, Descuento 0.00 \$, IVA 12% 1.50 \$, IVA 0% 0.00 \$, Total 14.00 \$

Forma Pago: Efectivo \$14.00

En el transcurso de este día,
descargue su factura de la
siguiente pagina web:
http://compraactiva.intelweb.com.ec
opcion factura electronica
C.I./RUC: 0602610685
No. Documento: 003-058-000023566
Corporación Quiport S.A.
Telefono: (02) 23994200 ext. 1000