

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)			
018-MAHS-GA-2023				20/11/2023			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR				PUESTO QUE OCUPA:			
HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL				CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
GUAYAQUIL-GUAYAS				GERENCIA ADMINISTRATIVA			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: -MIGUEL HIDALGO, FRANCISCO GARZÓN							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>							
<b>JUEVES 16-11-2023:</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito – Guayaquil</li> </ul>							
<b>VIERNES 17-11-2023</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Recogida del funcionario del Aeropuerto José Joaquín de Olmedo</li> <li>Movilización del funcionario <b>SÉPTIMA SESIÓN ORDINARIA DEL GABINETE SECTORIAL ECONÓMICO Y FINANCIERO</b></li> <li>Movilización del funcionario al Aeropuerto José Joaquín de Olmedo</li> </ul>							
<b>SABADO 18-11-2023</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Guayaquil-Quito</li> </ul>							
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se movilizó satisfactoriamente al funcionario de la CONAFIPS sin novedad.</li> <li>Se retornó a Quito satisfactoriamente</li> </ul>							
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA				
FECHA dd-mmm-aaa	16/11/2023	18/11/2023	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	07:00	17:00					
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 –Guayaquil ✓	16-11-2023 ✓	07:00 ✓	16-11-2023 ✓	16:30 ✓
TERRESTRE ✓	INSTITUCIONAL ✓	Guayaquil-Quito ✓	18-11-2023 ✓	07:00 ✓	18-11-2023 ✓	17:00 ✓

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

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



Firmado electrónicamente por  
**MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA**

**MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**

**NOTA**

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**



Firmado electrónicamente por  
**MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA**

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**

**MGS.MARÍA MERCEDES VARELA ESTRELLA  
GERENTE ADMINISTRATIVO**

**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:**

**MGS.MARÍA MERCEDES VARELA ESTRELLA  
GERENTE ADMINISTRATIVO**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>018-MAHS-GA-2023</b>				FECHA DE SOLICITUD <b>15-11-2023</b>		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUAYAQUIL-GUAYAS</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA ADMINISTRATIVA</b>		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
16-11-2023	07:00		18-11-2023	18:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>MIGUEL HIDALGO, FRANCISCO GARZÓN</b>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<b>JUEVES 16-11-2023:</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito – Guayaquil</li> </ul>						
<b>VIERNES 17-11-2023</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Recogida del funcionario del Aeropuerto José Joaquín de Olmedo</li> <li>Movilización del funcionario <b>SÉPTIMA SESIÓN ORDINARIA DEL GABINETE SECTORIAL ECONÓMICO Y FINANCIERO</b></li> <li>Movilización del funcionario al Aeropuerto José Joaquín de Olmedo</li> </ul>						
<b>SABADO 18-11-2023</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Guayaquil-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 –Guayaquil	16-11-2023	07:00	16-11-2023	17:30

Terrestre	Institucional	Guayaquil-Quito	18-11-2023	07:00	18-11-2023	18:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: <b>PRODUBANCO</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>		No. DE CUENTA: <b>06181436004</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
 Firmado digitalmente por: <b>MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA</b>			 Firmado digitalmente por: <b>MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA</b>			
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR <b>MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>			NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>MGS. MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA GERENTE ADMINISTRATIVO</b>			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			NOTA: 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. <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> 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.			
 Firmado digitalmente por: <b>ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</b>						
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>MGS. ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO SUBGERENTE GENERAL</b>						

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

**NUMERO DE INFORME:** 018-MAHS-GA-2023 ✓

**FECHA DE LA COMISIÓN:** DEL 16/11/2023 AL 18/11/2023 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA ✓	003-001-000010751 ✓	16/11/2023 ✓	HOSPEDAJE ✓	100.00 ✓
FACTURA ✓	001-050-000243115 ✓	18/11/2023 ✓	REFRIGERIO ✓	2.60 ✓
FACTURA ✓	003-300-000023539 ✓	16/11/2023 ✓	REFRIGERIO ✓	2.80 ✓
NOTA DE VENTA ✓	001-001-011602 ✓	18/11/2023 ✓	DESAYUNO ✓	8.00 ✓
<b>TOTAL</b>				<b>113.40</b>

Atentamente,



El documento es autenticamente propio de:  
**MIGUEL ANGEL  
HIDALGO SACANCELA**

**MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA** ✓  
**CONDUCTOR ADMINISTRATIVO** ✓

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1103982979001

FACTURA

No. 003-001-000010751

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1611202301110398297900120030010000107518388797612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/11/2023 09:51:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202301110398297900120030010000107518388797612

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Dirección Matriz: Lorenzo de Garaycoa 423

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI ✓

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE ✓

Razón Social / Nombres y Apellidos: Hidalgo Sacancela Miguel Angel ✓

Identificación: 1712820859 ✓

Fecha: 16/11/2023 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
P0000001		2.00	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2023/11/16 Hasta 2023/11/18		44.6428	0.00	0.00	0.00	89.29

Información Adicional

Regimen: Contribuyente Regimen RIMPE

Emaemi: fiordeliz@sifoct.net

Imprime: Sifoct

Email: fiordeliz@sifoct.net

SUBTOTAL 12%	89.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	89.29
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	10.71
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	100.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	100.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00  
AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

# 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
- Número de Autorización
- Archivo

1611202301110398297900120030010000107518388797612

Buscar archivo

Buscar

### Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razon social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorizacion	Documento relacionado
1	Factura	1103982979001	Orellana Espinosa Fatima Beatriz	CA:1611202301110398297900120030010000107518388797612 NA:1611202301110398297900120030010000107518388797612	17/11/2023 09:51	

««« « « » »»»

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) estan 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).

Presential Terminal

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0502791338001

FACTURA

No. 001-050-000243115

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1811202301050279133800120010500002431150024310111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/11/2023 08:29:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811202301050279133800120010500002431150024310111

KLEVER GONZALO FIGUEROA MEDINA

Dirección E 35 K 362  
Matriz:

Dirección  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL HIDALGO

Identificación 1712820859

Fecha 18/11/2023

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7861024621076		1.00	DASANI S/G 600ML		0.4465	0.00	0.00	0.00	0.45
7861024626255		1.00	COCA COLA 300ML		0.5358	0.00	0.00	0.00	0.54
7868000658460		1.00	PAPA GRANDE 150GR		1.3393	0.00	0.00	0.00	1.34

Información Adicional

Artesano Calificado: ABCD  
E-MAIL: hsacancela.miguel@live.com  
VENDEDOR: ADMINISTRADOR

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.60

SUBTOTAL 12%	2.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.32
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.28
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.60

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00  
AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

# 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
- Número de Autorización
- Archivo

1811202301050279133800120010500002431150024310111

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
1	Factura	0502791338001	KLEVER GONZALO FIGUEROA MEDINA	CA:1811202301050279133800120010500002431150024310111 NA:1811202301050279133800120010500002431150024310111	20/11/2023 08:29	

««« « « » » »»»»

**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) estan 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).**



**PRIMAX**  
EDS GABRIELITO

**ULLOA ULLOA MIRIAM LEONILA**

LAGUNA PRIX

Dirección Matriz: COLTA VIA CUENCA - GYE

Dirección establecimiento: COLTA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

REGIMEN: RIMPE - EMPRENDEDOR

R.U.C.: 0603376955001

**FACTURA**

Nº. 003-300-000023539

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

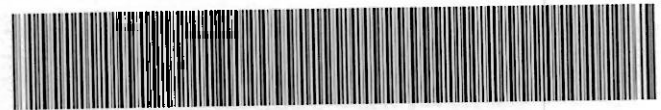
1611202301060337695500110033000000235390002353919

AMBIENTE: PRUEBAS ?

EMISIÓN: EMISIÓN NORMAL

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/11/2023 10:26:17

Clave de Acceso



1611202301060337695500110033000000235390002353919

Fecha Emisión: 16/11/2023 ✓

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL HIDALGO ✓

Dirección: .....

Guía de Remisión:

RUC / CI: 1712820859 ✓

Teléfonos:

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	P. Unitario	Descuento	Valor Total
468	1.000000	NACHOS QUESO 45 gr.	0.625000	0.00	0.62
7794	1.000000	COCA-COLA SA KZ 410ML PET 12	0.446400	0.00	0.45
DA	1.000000	DASANI 1200 OK	0.669600	0.00	0.67
05BMD	1.000000	CHICLE AGOGO MX10	0.267900	0.00	0.27
GALAK	1.000000	GALAK X 21U*28d	0.491100	0.00	0.49

**INFORMACIÓN ADICIONAL:**

CORREOELECTRONICO: hsacancela.miguel@live.com

SUB TOTAL 12%	2.50
SUB TOTAL 0%	0
SUB TOTAL No objeto IVA	0
<b>SUB TOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>2.50</b>
TOTAL DESCUENTO	0.00
IVA 12%	0.30
PROPINA	0
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2.80</b>

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.80	0	días

# 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

1611202301060337695500110033000000235390002353919

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





## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1711464501001

Autorización  
1131209245

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000011602

Fecha emisión  
18/11/2023

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

Razón social MEJIA CARLOS RAFAEL	Nombre comercial RESTAURANT DON RAFA	
Dirección matriz JOSE VELASCO IBARRA Y PANAMERICANA NORTE	Dirección establecimiento JOSE VELASCO IBARRA Y PANAMERICANA NORTE	
Clase contribuyente	Fecha caducidad 2024-04-25	Código imprenta 2891



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](#)



**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. 3945**

**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 **2023-11-16** Hora **07:00** Hasta **2023-11-18** Hora **18:00**  
Motivo **MOVILIZACIÓN DEL SR. GERENTE GENERAL A PARTICIPACION EN SÉPTIMA SESIÓN ORDINARIA DEL GABINETE SECTORIAL ECONÓMICO Y FINANCIERO**  
No. Ocupantes **5**  
AUTORIZACIÓN  
Fecha **2023-11-15** No. Comunicación **018-MAHS-GA-2023**  
Lugar Origen **QUITO**  
Lugar Destino **GUAYAS**  
Kilometraje Inicio **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres **HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL** Cargo **CONDUCTOR**  
Número de Cédula / Pasaporte **1712820859** Tipo de Licencia **E**

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa **PEJ1378** Marca / Modelo **SPORTAGE AC 2.0 5P 4X2 TM**  
Color **NEGRO** Número Matrícula **1051801**

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

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

Realizado Por **TULCANAZA GALARZA ANDRES ALEJANDRO**  
Fecha de Emisión **2023-11-15 16:02**