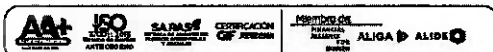




INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 021-MAHS-GA-2023		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12-12-2023	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL			
<ul style="list-style-type: none"> • Miguel Hidalgo • Alejandra Barriga • María José López • Belén Llumiquinga 			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
INFORME DE ACTIVIDADES:			
MIÉRCOLES 06 DE DICIEMBRE DEL 2023			
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Ambato • Movilización de las funcionarias a Visita COAC Credil • Movilización de las funcionarias a Visita Socios de la COAC Credil • Movilización de las funcionarias a Visita Socios de la COAC La Floresta 			
JUEVES 07 DE DICIEMBRE DEL 2023			
<ul style="list-style-type: none"> • Movilización de las funcionarias a Visita COAC Chibuleo • Movilización de las funcionarias a Visita socios de la COAC Chibuleo • Retorno Ambato-Quito 			
PRODUCTOS ALCANZADOS:			
<ul style="list-style-type: none"> - Se movilizó satisfactoriamente a las funcionarias de la CONAFIPS sin novedad. - Se retornó a Quito satisfactoriamente 			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA	06-12-2023	07-12-2023	
dd-mmm-aaa			
HORA	05:00	15:00	
hh:mm			
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 – Ambato	06-12-2023	05h00	06-12-2023	08h30
Terrestre	Institucional	Ambato– Quito	07-12-2023	12h30	07-12-2023	15h00

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

NOTA



Firmado electrónicamente por
MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA

**MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA
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



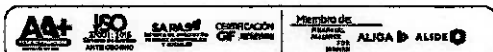
Firmado electrónicamente por
MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA

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



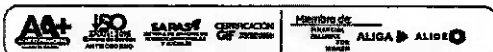
Firmado electrónicamente por
MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA

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








SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 021-MAHS-GA-2023			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 05-12-2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL			PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO-TUNGURAHUA			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)		
06-12-2023	05:00		07-12-2023	15:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
Miguel Hidalgo Alejandra Barriga María José López Belén Llumiquina						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
MIÉRCOLES 06 DE DICIEMBRE 2023						
<ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito-Ambato Movilización de los funcionarios Visita COAC Credil Movilización de los funcionarios Visita COAC La Floresta 						
JUEVES 07 DE DICIEMBRE 2023						
<ul style="list-style-type: none"> Movilización de los funcionarios Visita COAC Chibuleo Retorno Ambato-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-AMBATO	06-12-2023	05:00	06-12-2023	08:30

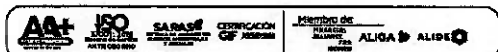




REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
Créditos que Cambian Vida

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO-QUITO	07-12-2023	12:30	07-12-2023	15:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 06181436004			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA			 Firmado electrónicamente por: MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA			
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR Miguel Angel Hidalgo Sacancela CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. María Mercedes Varela Estrella GERENTE ADMINISTRATIVO			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <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>			
 Firmado electrónicamente por: GABRIELA CECILIA SULCA CORDOVA						
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Mgs. Gabriela Cecilia Sulca Córdoba SUBGERENTE GENERAL (S)						



Dirección: Av. Amazonas y Juan José Villalengua, Plataforma Gubernamental Financiera
Código postal: 170506 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 380 1910
www.finanzaspopulares.gob.ec

EL NUEVO
ECUADOR

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

NUMERO DE INFORME: 021-MAHS-GA-2023

FECHA DE LA COMISIÓN: DEL 6/12/2023 AL 07/12/2023

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-002-000000964	12/12/2023	HOSPEDAJE	50.00
FACTURA	007-001-000007030	06/12/2023	MERIENDA	8.48
TOTAL				58.48

Atentamente,



Firmado y reconocido por
**MIGUEL ANGEL
HIDALGO SACANCELA**

MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO



ASADERO EL GRANJERO
SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA
Dir. Matriz: LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA
Dir. Sucursal: LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA
Obligado A Llevar Contabilidad: NO
Contribuyente Régimen RIMPE

R.U.C: 1705727145001
FACTURA
No. 001-002-000000964
NÚMERO AUTORIZACIÓN
 1212202301170572714500120010020000009649846951115
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-12 11:06:51-05:00
AMBIENTE: Producción
EMISIÓN: Normal
CLAVE DE ACCESO

 1212202301170572714500120010020000009649846951115

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL HIDALGO **RUC / CI:** 1712820859
Fecha Emisión: 12/12/2023 **Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
000	000	1	Servicio de Hospedaje 1 PERSONA 1 NOCHE DEL 06 AL 07 DE DICIEMBRE DEL 2023	-	-	-	\$44.6400	0% \$0.00	\$44.64

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo	Subtotal	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$50.00	0	días	SUBTOTAL 12%	\$ 44.64
				SUBTOTAL 0%	\$ 0.00
				SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$ 0.00
				SUBTOTAL EXENTO IVA	\$ 0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$ 44.64
				DESCUENTO	\$ 0.00
				ICE	\$ 0.00
				IVA 12%	\$ 5.36
				PROPINA	\$ 0.00
				VALOR TOTAL	\$ 50.00
				VALOR A PAGAR	\$ 50.00

Información Adicional
Dirección Cliente: Quito
Contacto Cliente: 0000000001
Correo Cliente: hsacancela.miguel@live.com
Detalles:

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

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	Document relacionado
1	Factura	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	CA:121220230117057271450012001002000009649846951115 NA:121220230117057271450012001002000009649846951115	12/12/2023 11:06	

««« « « » » »»»

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).



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793207577001

FACTURA

No. 007-001-000007030

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0612202301179320757700120070010000070300000007217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/12/2023 09:52:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0612202301179320757700120070010000070300000007217

ALIMENTOS FEVI SAS

MM WINGS ALIMENTOS FEVI SAS

Dirección Matriz: MONTALVO Y CEVALLOS

Dirección Sucursal: MONTALVO Y CEVALLOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL HIDALGO

Identificación 1712820859

Fecha 06/12/2023

Placa / Matrícula:

Gufa

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
POS-003		1.00	4 POSPIERNAS		6.2411	0.00	0.00	0.00	6.24
BFR-003		1.00	SPRITE VIDRIO		1.3304	0.00	0.00	0.00	1.33

Información Adicional

Dirección: ambato
Telefono: 3551005
Email: hsacancela.miguel@live.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.48

SUBTOTAL 12%	7.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.57
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.91
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.48

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

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

[Redacted]

0612202301179320757700120070010000070300000007217

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	Documen relacion
1	Factura	1793207577001	ALIMENTOS FEVI SAS	CA:0612202301179320757700120070010000070300000007217 NA:0612202301179320757700120070010000070300000007217	07/12/2023 09:52	

««« « « » »» »»»

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 refenciones falsas o inexistentes 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).





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. 4017

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 2023-12-06 Hora 05:00 Hasta 2023-12-07 Hora 15:00
Motivo MOVILIZACIÓN DEL EQUIPO DE FORTALECIMIENTO Y RIESGOS A CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
No. Ocupantes 5
AUTORIZACIÓN
Fecha 2023-12-05 **No. Comunicación** 021-MAHS-GA-2023
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino TUNGURAHUA
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 PEI7261 **Marca / Modelo** GRAND VITARA SZ AC 2.4 5P 4X4 TM
Color DORADO **Número Matrícula** 0431291

5. DATOS DEL SOLICITANTE

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

Realizado Por TULCANAZA GALARZA ANDRES ALEJANDRO

Fecha de Emisión 2023-12-05 15:37