



Memorando Nro. CONAFIPS-GA-2024-0549-MEM

Quito, D.M., 26 de marzo de 2024

PARA: Sra. Mgs. Maria Mercedes Varela Estrella
Gerente Administrativa

ASUNTO: Aclaración Informe de Comisión No. 04-MAHS-GA-2024

De mi consideración:

Con fecha 18 de marzo de 2024, se firmó el informe de la solicitud Nro. 04-MAHS-GA-2024 para el cumplimiento de servicios institucionales junto al equipo de Gerencia General en la provincia de Manabí.

Dentro del informe en el cuadro de la hora de llegada así como en el detalle de transporte, se puso por error involuntario que la comisión terminó a las 18:30; sin embargo, lo correcto debe ser que la comisión terminó a las 17:00.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Miguel Angel Hidalgo Sacancela
CONDUCTOR

Copia:

Sr. Ing. José Vicente Pinchao Benitez
Gerente Financiero (E)

Srta. Ing. Karina Maricela Ramos Yaguachi
Asistente Contable

Sr. Andrés Alejandro Tulcanaza Galarza
Asistente Administrativo y de Servicios Generales



MIGUEL ANGEL
HIDALGO SACANCELA

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-04-05 12:02:50 (GMT-5)

Generado por: Karina Maricela Ramos Yaguachi

| Información del Documento | | | |
|---------------------------|--|----------------------------|---|
| No. Documento: | CONAFIPS-GA-2024-0549-MEM | Doc. Referencia: | -- |
| De: | Sr. Miguel Angel Hidalgo Sacancela, Conductor, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias | Para: | Sra. Mgs. Maria Mercedes Varela Estrella, Gerente Administrativa, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias |
| Asunto: | Aclaración Informe de Comisión No. 04-MAHS-GA-2024 | Descripción Anexos: | -- |
| Fecha Documento: | 2024-03-26 (GMT-5) | Fecha Registro: | 2024-03-26 (GMT-5) |

| Ruta del documento | | | | | | |
|-------------------------|---|-----------------------------|---------------------------------|--|----------|------------------------------------|
| Área | De | Fecha/Hora | Acción | Para | No. Días | Comentario |
| Gerencia Financiera | Karina Maricela Ramos Yaguachi (CONAFIPS) | 2024-03-27 10:49:39 (GMT-5) | Archivar | | 1 | En conocimiento |
| Gerencia Financiera | José Vicente Pinchao Benitez (CONAFIPS) | 2024-03-26 16:13:11 (GMT-5) | Reasignar | Karina Marcela Ramos Yaguachi (CONAFIPS) | 0 | Su gestión y trámite pertinente. |
| Gerencia Administrativa | Miguel Angel Hidalgo Sacancela (CONAFIPS) | 2024-03-26 15:59:01 (GMT-5) | Envío Electronico del Documento | | 0 | |
| Gerencia Administrativa | Miguel Angel Hidalgo Sacancela (CONAFIPS) | 2024-03-26 15:50:01 (GMT-5) | Firma Digital de Documento | | 0 | Documento Firmado Electronicamente |
| Gerencia Administrativa | Miguel Angel Hidalgo Sacancela (CONAFIPS) | 2024-03-26 15:49:27 (GMT-5) | Registro | José Vicente Pinchao Benitez (CONAFIPS) | 0 | |




| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | |
|--|---------------|--|-------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 04-MAHS-GA-2024 | | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18-03-2024 | |
| DATOS GENERALES | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL | | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manta – Manabí Portoviejo - Manabí Santa Ana – Manabí Abdón Calderón - Manabí | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL -Miguel Hidalgo -Tatiana Witt -Pablo Gómez | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES: | | | |
| DOMINGO 10 DE MARZO 2024 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito-Manta | | | |
| LUNES 11 DE MARZO 2024 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Traslado Manta-Santa Ana Movilización de los funcionarios a Reunión COAC Santa Ana Traslado Santa Ana- Abdón Calderón Movilización de los funcionarios a Reunión COAC Abdón Calderón Traslado Abdón Calderón-Portoviejo Movilización de los funcionarios a Reunión con el Gobernador de Portoviejo Traslado Portoviejo - Manta | | | |
| MARTES 12 DE MARZO 2024 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Movilización de los funcionarios Ejecución de las reuniones y visita a beneficiarios y cooperativas de ahorro y credito | | | |
| MIÉRCOLES 13 DE MARZO 2024 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Retorno Manta-Quito | | | |
| PRODUCTOS ALCANZADOS: | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Se movilizó satisfactoriamente a los funcionarios de la CONAFIPS sin novedad. Se retornó a Quito satisfactoriamente | | | |
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |

| FECHA dd-mmm-aaa | 10-03-2024 | 13-03-2024 | 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 hh:mm | 07:30 | 18:30 | | | | |
| 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 | INSTITUCIONAL | Quito-Manta | 10-03-2024 | 07:30 | 10-03-2024 | 16:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Manta-Santa Ana | 11-03-2024 | 7:30 | 11-03-2024 | 9:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Santa Ana-Abdón Calderón | 11-03-2024 | 11:00 | 11-03-2024 | 12:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Abdón Calderón-Portoviejo | 11-03-2024 | 13:30 | 11-03-2024 | 14:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Portoviejo-Manta | 11-03-2024 | 15:00 | 11-03-2024 | 17:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Manta-Quito | 13-03-2024 | 08:30 | 13-03-2024 | 18:30 |
| 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 | | | |
|  <p>MIGUEL ÁNGEL HIDALGO SACANCELA</p> <p>Miguel Ángel Hidalgo Sacancela CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</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. 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> | | | |
| 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 | | | |
|  <p>MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA</p> <p>Mgs. María Mercedes Varela Estrella GERENTE ADMINISTRATIVO</p> | | |  <p>MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA</p> <p>Mgs. María Mercedes Varela Estrella GERENTE ADMINISTRATIVO</p> | | | |



| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | | |
|--|----------------------|---------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 04-MAHS-GA-2024 | | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 8-03-2024 | | | |
| 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 MANTA-MANABI PORTOVIEJO-MANABI SANTA ANA- MANABI ABDON CALDERON - MANABI | | | | 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) | |
| 10-03-2024 | | 7:30 | | 13-03-2024 | | 17:30 | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: -Miguel Hidalgo, Tatiana Witt, Pablo Gómez | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE | | | | | | | |
| DOMINGO 10 DE MARZO 2024 | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito-Manta | | | | | | | |
| LUNES 11 DE MARZO 2024 | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Traslado Manta-Santa Ana Movilización de los funcionarios a Reunión COAC Santa Ana Traslado Santa Ana- Abdón Calderón Movilización de los funcionarios a Reunión COAC Abdón Calderón Traslado Abdón Calderón-Portoviejo Movilización de los funcionarios a Reunión con el Gobernador de Portoviejo Movilización Portoviejo - Manta | | | | | | | |
| MARTES 12 DE MARZO 2024 | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Movilización de los funcionarios Ejecución de las reuniones y visita a beneficiarios y cooperativas de ahorro y credito | | | | | | | |
| MIÉRCOLES 13 DE MARZO 2024 | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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 | INSTITUCIONAL | Quito-Manta | 10-03-2024 | 07:30 | 10-03-2024 | 16:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Manta-Santa Ana | 11-03-2024 | 7:30 | 11-03-2024 | 9:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Santa Ana-Abdón Calderón | 11-03-2024 | 11:00 | 11-03-2024 | 12:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Abdón Calderón-Portoviejo | 11-03-2024 | 13:30 | 11-03-2024 | 14:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Portoviejo-Manta | 11-03-2024 | 15:00 | 11-03-2024 | 17:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Manta-Quito | 13-03-2024 | 08:30 | 13-03-2024 | 17:30 |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO: | | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: | | | |
| PRODUBANCO | | AHORROS | 06181436004 | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | |
|  MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA | | |  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. Maria Mercedes Varela Estrella GERENTE ADMINISTRATIVO | | | |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | | 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"> • 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 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. | | | |
|  HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER | | | | | | |
| NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Mgs. Héctor Vinicio Mosquera Alcocer SUBGERENTE GENERAL (S) | | | | | | |

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

NUMERO DE INFORME: 04-MAHS-GA-2024 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: DEL 10/03/2024 AL 13/03/2024 ✓

| TIPO DE DOCUMENTO | No. DOCUMENTO | FECHA DE EMISIÓN | DETALLE DEL DOCUMENTO | VALOR \$ |
|-------------------|----------------------|------------------|-----------------------|------------------|
| FACTURA ✓ | 001-010-000000062 ✓ | 13/03/2024 ✓ | HOSPEDAJE ✓ | 90,00 ✓ |
| FACTURA ✓ | 001-010-000000062 ✓ | 13/03/2024 ✓ | MERIENDA ✓ | 12,50 ✓ |
| NOTA DE VENTA ✓ | 002-001-000013723 ✓ | 11/03/2024 ✓ | MERIENDA ✓ | 17,50 ✓ |
| NOTA DE VENTA ✓ | 002-001-0000013720 ✓ | 10/03/2024 ✓ | MERIENDA ✓ | 15,00 × Repisado |
| NOTA DE VENTA ✓ | 004-001-000000670 ✓ | 13/03/2024 ✓ | DESAYUNO ✓ | 12,00 ✓ |
| FACTURA ✓ | 031-051-000397591 ✓ | 12/03/2024 ✓ | MERIENDA ✓ | 6,30 ✓ |
| FACTURA ✓ | 002-020-000008324 ✓ | 10/03/2024 ✓ | ALMUERZO ✓ | 6,00 × |
| FACTURA ✓ | 001-002-000010080 ✓ | 12/03/2024 ✓ | ALMUERZO ✓ | 7,00 ✓ |
| TOTAL | | | | 166,30 |

Atentamente,



MIGUEL ANGEL
HIDALGO SACANCELA

MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1391935852001

FACTURA

No. 001-010-000000062

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1303202401139193585200120010100000000621234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/03/2024 16:15:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



SANTA FE HOTEL SERVICIOS Y ALOJAMIENTO S.A.S.

HOTEL SANTA FE

Dirección Matriz: MANABI / MANTA / MANTA / 16 Y 17 Y AVENIDA 23

Dirección Sucursal: MANABI / MANTA / MANTA / 16 Y 17 Y AVENIDA 23

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL

Identificación 1712820859

Fecha 13/03/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ SUAREZ

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 20 | | 3.00 | HABITACION E1-208 | | 26.785713 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 80.36 |
| 39 | | 3.00 | CENA | | 3.720179 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 11.16 |

Información Adicional

correo hsacancela.miguel@live.com

| Forma de pago | Valor |
|---|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 102.50 |

| | |
|---------------------------|--------|
| SUBTOTAL 12% | 91.52 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 91.52 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 10.98 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 102.50 |

| | |
|--|------|
| 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

130320240113919358520012001010000000621234

[Redacted]

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 |
|-----|---------------------|---------------|---|--|--------------------|
| 1 | Factura | 1391935852001 | SANTA FE HOTEL SERVICIOS Y ALOJAMIENTO S.A.S. | CA-130320240113919358520012001010000000621234567810 NA-130320240113919358520012001010000000621234567810 | 13/03/2024 16.15 |

«««« «« « » »»»»

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 inferiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos completos 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
Menú



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

[Facturación Física](#) > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0801406539001

Autorización
1131669819

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
002-001-13723

Fecha emisión
11/03/2024

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

| | | |
|---|--|-------------------------|
| Razón social FERRIN VILLEGAS ERIK PAUL | Nombre comercial AMBULANCIA DEL SABOR | |
| Dirección matriz AV. FLAVIO REYES S/N Y AV. 24 | Dirección establecimiento AV. FLAVIO REYES S/N Y AV. 24 | |
| Clase contribuyente | Fecha caducidad 2024-10-21 | Código imprenta 1163 |



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](#)

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0801406539001

Autorización
1131669819

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
002-001-13720

Fecha emisión
10/03/2024

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

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| Razón social | Nombre comercial | |
| FERRIN VILLEGAS ERIK PAUL | AMBULANCIA DEL SABOR | |
| Dirección matriz | Dirección establecimiento | |
| AV. FLAVIO REYES S/N Y AV. 24 | AV. FLAVIO REYES S/N Y AV. 24 | |
| Clase contribuyente | Fecha caducidad | Código imprenta |
| | 2024-10-21 | 1163 |



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](#)



[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC
1306580760001

Autorización
1131919542

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
004-001-670

Fecha emisión
13/03/2024

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

| | | |
|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|
| Razón social | | Nombre comercial |
| VERA CEDEÑO FEDERICO AMADOR | | FEDE HOUSE |
| Dirección matriz | | Dirección establecimiento |
| CHONE - QUITO AV CARLOS ALBERTO ARAY | | CHONE - QUITO AV CARLOS ALBERTO ARAY |
| Clase contribuyente | Fecha caducidad | Código imprenta |
| | 2025-02-06 | 4670 |



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](#)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791415132001

FACTURA

No. 031-051-000397591

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1203202401179141513200120310510003975914126153319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/03/2024 00:20:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202401179141513200120310510003975914126153319

INT FOOD SERVICES CORP SA

KENTUCKY FRIED CHICKEN

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: MANABI / MANTA / CIRCUNVALACION. 23

Contribuyente Especial 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL HIDALGO

Identificación 1712820859

Fecha 12/03/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 25 | | 1.00 | COMBO COMPLETO KFC (2 PRESAS) | | 5.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 5.00 |
| 280 | | 1.00 | AGRANDA A VASO 22 ONZ | | 0.625 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.62 |

Información Adicional

CORREO 1: hsecancela.miguel@live.com

Gran Contribuyente: GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00000900-E

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 6.30 |

| | |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 12% | 5.62 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 5.62 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.67 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 6.30 |

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1305718015001

FACTURA

No. 002-020-000008324

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1003202401130571801500120020200000083240000834611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/03/2024 13:49:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



LOOR BARRETO FRANCISCO ELI

Dirección Matriz: AV CHONE Y CALLE SANTA ANA

Dirección Sucursal: AV CHONE Y CALLE SANTA ANA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL
Identificación: 1712820859
Fecha: 10/03/2024 Placa / Matrícula: Guía
Dirección: PICHINCHA QUITO y CUMBAYA

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 22 | 22 | 1.00 | CHULETA | | 6.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 6.00 |

Información Adicional
DIRECCION: PICHINCHA QUITO y CUMBAYA
FORMA DE PAGO: EFECTIVO
RESPONSABLE: LOOR BARRETO FRANCISCO ELI

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 6.00 |

| | |
|--|------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 6.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 6.00 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 6.00 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

X no desglosa IVA
Regimen General.

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

1003202401130571801500120020200000083240000

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

| Nro | Tipo de comprobante | RUC emisor | Razon social emisor | Clave de acceso / Nro. autorización | Fecha autorización |
|-----|---------------------|---------------|----------------------------|--|---------------------|
| 1 | Factura | 1305718015001 | LOOR BARRETO FRANCISCO ELI | CA:1003202401130571801500120020200000083240000834611 NA:1003202401130571801500120020200000083240000834611 | 10/03/2024 13:49 |

«««« «« « » »»»»

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 transa
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexi
 superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complen
 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:



Consulta de RUC

RUC
1305718015001

Razón social
LOOR BARRETO FRANCISCO ELI

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Actividad económica principal
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Contribuyente fantasma **NO** Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

| | | | |
|--------------------------------|---------------------|------------------------|----------------------------|
| Tipo contribuyente | Régimen | Categoría | |
| PERSONA NATURAL | GENERAL | | |
| Obligado a llevar contabilidad | Agente de retención | Contribuyente especial | |
| NO | NO | NO | |
| Fecha inicio actividades | Fecha actualización | Fecha cese actividades | Fecha reinicio actividades |
| 2008-05-05 | 2022-09-12 | | |

[Mostrar establecimientos](#)

[Nueva consulta](#)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1311645640001

FACTURA

No. 001-002-000010080

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1203202401131164564000120010020000100800800100017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/03/2024 14:58:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202401131164564000120010020000100800800100017

MERO ZAMBRANO YANDRY ALFREDO

YANGA RESTAURANT

Dirección Matriz: AV 21 S/N Y CALLE 20

Dirección Sucursal: AV 21 S/N Y CALLE 20

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL

Identificación: 1712820859

Fecha: 12/03/2024

Dirección:

Placa / Matrícula: Guía

| Cod Pncipal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|-------------|---------------|----------|------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| S0017 | | 1.00 | Asado de chuleta | | 4.464286 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4.46 |
| P0009 | | 1.00 | FUZE TEA 1 LITRO | | 1.785714 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.79 |

Información Adicional

Correo Electronico: hsacancela.miguel@live.com

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 7.00 |

| | |
|--|------|
| SUBTOTAL 12% | 6.25 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 6.25 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.75 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 7.00 |
| 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

1203202401131164564000120010020000100800800

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 |
|-----|---------------------|---------------|------------------------------|--|---------------------|
| 1 | Factura | 1311645640001 | MERO ZAMBRANO YANDRY ALFREDO | CA:1203202401131164564000120010020000100800800100017 NA:1203202401131164564000120010020000100800800100017 | 12/03/2024 14.58 |

«««« «« « » »»»»

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 transa
 Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexi
 superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complen
 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 | Razon 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:



Mostrar-
Ocultar
Menú



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. 4289

| 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 2024-03-10 Hora 07:30 Hasta 2024-03-13 Hora 17:30 | | |
| Motivo | MOVILIZACIÓN DEL EQUIPO DE GERENCIA GENERAL A CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONFORME NECESIDADES INSTITUCIONALES | | |
| No. Ocupantes | 5 | | |
| AUTORIZACIÓN | | | |
| Fecha | 2024-03-08 | No. Comunicación | 04-MAHS-GA-2024 |
| Lugar Origen | QUITO | | |
| Lugar Destino | MANABI | | |
| 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 2024-03-08 15:04