

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 16-MAHS-GA-2024	FECHA DE INFORME 02-07-2024
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APellidos - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN GABRIEL-CARCHI IBARRA-IMBABURA OTAVALO-IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

- Diego Velásquez
- Miguel Hidalgo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- MIÉRCOLES 26 DE JUNIO 2024**
- Traslado Quito-San Gabriel
 - Movilización del funcionario a Visita COAC San Gabriel
 - Traslado San Gabriel-Ibarra

- JUEVES 27 DE JUNIO 2024**
- Traslado Ibarra-Otavaló
 - Movilización del funcionario a visita COAC IMBABURA
 - Retorno Otavaló-Quito

FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
Impulsa el desarrollo

03 JUL 2024

RECEPCION DOCUM

FIRMA: *[Signature]* HORA: *15:13*

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se movilizó satisfactoriamente al funcionario de la CONAFIPS sin novedad.
- Se retornó a Quito satisfactoriamente

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26-06-2024	27-06-2024	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	05:30	19:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA



TERRESTRE
VITRINI
NOTA EN



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
Credito que Cambia Vidas


Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito -San Gabriel	26-06-2024	05h30	26-06-2024	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	San Gabriel-Ibarra	26-06-2024	16h00	26-06-2024	17h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ibarra-Otavalo	27-06-2024	08h00	27-06-2024	08h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Otavalo - Quito	27-06-2024	17h00	27-06-2024	19h30

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



MIGUEL ANGEL
HIDALGO SACANCELA

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:
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



CARLOS STEVE TERAN
REYES



CARLOS STEVE TERAN
REYES

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:
Psi. Carlos Steve Terán Reyes
GERENTE ADMINISTRATIVO (S)

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:
Psi. Carlos Steve Terán Reyes
GERENTE ADMINISTRATIVO (S)



Dirección: Av. Amazonas y Juan José Vilazengua, Plataforma Eubernamental Financiera
Código postal: 170101, Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 380 1990
www.finanzapublica.gov.ec



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 16-MAHS-GA-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 25-06-2024		
DES VIATICOS	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 SAN GABRIEL - CARCHI IBARRA - IMBABURA OTAVALO - IMBABURA				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)		
26-06-2024	05:00		27-06-2024	20:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIEGO VELÁSQUEZ; MIGUEL HIDALGO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<u>Miércoles 26 de junio del 2024</u>						
<ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito – San Gabriel Movilización de funcionario a Visita COAC SAN GABRIEL Traslado San Gabriel - Ibarra 						
<u>Jueves 27 de junio del 2024</u>						
<ul style="list-style-type: none"> Traslado Ibarra – Otavalo Movilización de funcionario a Visita COAC IMBABURA Retorno Otavalo - 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 – SAN GABRIEL	26-06-2024	05:00	26-06-2024	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN GABRIEL – IBARRA	26-06-2024	16:00	26-06-2024	17:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA – OTAVALO	27-06-2024	08:00	27-06-2024	08:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	OTAVALO - QUITO	27-06-2024	17:00	27-06-2024	20:00
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
 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. MARÍA MERCEDES VARELA ESTRELLA GERENTE ADMINISTRATIVA
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>
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER SUBGERENTE GENERAL		



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

NUMERO DE INFORME: 16-MAHS-GA-2024

FECHA DE LA COMISIÓN: del 26 al 27 de junio 2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	001-001-0007583	27/06/2024	ALMUERZO	15.00
FACTURA	001-003-000008837	26/06/2024	DESAYUNO	5.50
FACTURA	001-001-000001197	26/06/2024	MERIENDA	4.50
FACTURA	002-004-000001870	27/06/2024	HOSPEDAJE	35.01
TOTAL				60.01

Atentamente,



MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA

MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

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

Validez de comprobantes físicos

RUC
1709794752001

Autorización
1131785942

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-7583

Fecha emisión
27/06/2024

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

Razón social		Nombre comercial
TOPON TOPON MARTHA CECILIA		
Dirección matriz		Dirección establecimiento
PANAMERICANA Y SELVA ALEGRE		PANAMERICANA Y SELVA ALEGRE
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2024-12-14	1427



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

A LLEVA

R.U.C.: 1004180616001

FACTURA

No. 001-003-000008837

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2606202401100418061600120010030000088371234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/06/2024 08:29:50

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



HERNANDEZ CEDEÑO ANGEL ENRIQUE

100% CHONERO

Dirección: IOA CORAZAS YSARANCA
Matriz:

Dirección: IOA CORAZAS
Sucursa: Cod Auxiliar

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL HIDALGO

Identificación: 1712820859

Fecha: 26/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
TV	110	1.00	TIGRILLO MIXTO		5.50	0.00	0.00	0.00	5.50

Información Adicional

Elaborado por: ANITA ALMEIDA
email: nsacancela.miguel@lve.com
Dirección: QUITO
DEC ADUAN No.
CLASE MERCADER:

SUBTOTAL 0%	5.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.50

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

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.50



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
- Archivo

2606202401100418061600120010030000088371234

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	Documt relacion
1	Factura	1004180616001	HERNANDEZ CEDENO ANGEL ENRIQUE	260620240110041806160012001003000008837*234567818	26/06/2024 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 inexistent 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:



4/7/24, 1:30 a.m.

SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

Mostrar-
Ocultar
Menú



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

NO TIENE LOGO

ARIAS LIMA CRISTIAN JAVIER

DON POLLO

Dirección: IBARRA / SAGRARIO / JAIME RIVADENEIRA 3-54 Y
Matriz: JUAN JOSE FLORES

Dirección: IBARRA / SAGRARIO / JAIME RIVADENEIRA 3-54 Y
Sucursal: JUAN JOSE FLORES

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1003912233001

FACTURA

No. 001-001-000001197

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2606202401100391223300120010010000011971003912219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/06/2024 17.30.23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2606202401100391223300120010010000011971003912219

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL IDALGO

Identificación: 1712820859

Fecha: 26/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7		1.00	COMBO 3		3.75	0.00	0.00	0.00	3.75
16		1.00	GASEOSAS MEDIANA		0.65	0.00	0.00	0.00	0.65

Información Adicional

CORREO: nsecansela.miguel@live.com

TELÉFONO: 0992755085

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.50

SUBTOTAL 15%	0.65
SUBTOTAL 0%	3.75
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.40
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.10
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.50

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 / Nro. autorización
- Archivo

2606202401100391223300120010010000011971003

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	1003912233001	ARIAS LIMA CRISTIAN JAVIER	2606202401100391223300120010010000011971003912219	27/05/2024 17 30	

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:



4/7/24, 1:30 a.m.

SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

Mostrar-
Ocultar
Menú




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

Contribuyente Especial
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombre:
HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL

MORALES GORDILLO NANCY SALOME
HOTEL SHANGAI CITY
Dir. AV. RAFAEL SANCHEZ 9-104 TOBIAS MENA
Dir. Jaime Rivadeneira 2-22 CARLOS ELIAS ALMEIDA
Contribuyente Especial
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1001225703001
FACTURA
No. 002-004-000001870
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
2706202401100122570300120020040000018701234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISIÓN: NORMAL
FECHA 2024/06/27 09:21:53
CLAVE DE ACCESO

2706202401100122570300120020040000018701234567811

Razón Social / Nombre: HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL
Fecha de Emisión: 27/06/2024
Dirección Cliente: PASAJE HIDALGO S1-90 MARIA ANGELICA IDROBO
Identificación: 1712820859
Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
HSP	HSP	HOSPEDAJE 15%	1.000000	30.435100	0.00	30.44

Información Adicional
Telefono: 062999999
Email: hsecancela.miguel@live.com

Forma Pago	Plazo	Tiempo	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1	DIAS	35.01

SUBTOTAL IVA ESPECIAL	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 15%	30.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.44
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA TARIFA ESPECIAL	0.00
IVA 5%	0.00
IVA 15%	4.57
IRBPNR	0.00
IMPORTE TOTAL	35.01



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
- Archivo

2706202401100122570300120020040000018701234

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	1001225703001	MORALES GORDILLO NANCY SALOME	2706202401100122570300120020040000018701234567811	27/06/2024 09 21	

«««« «« « » »»»»

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:



4/7/24, 1:31 a.m.

SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

Mostrar
Ocultar
Menú



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



Ciudad

3. DATO Fecha

Nombre Motivo

Número



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

No. 4603

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 2024-06-26 Hora 05:00 Hasta 2024-06-27 Hora 20:00
Motivo MOVILIZACIÓN DEL FUNCIONARIO DIEGO VELÁSQUEZ A CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES REFERENTE A VISITA Y SUPERVISIÓN DE COACS CONFORME NECESIDADES INSTITUCIONALES EN CUMPLIMIENTO DEL POA INSTITUCIONAL

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

No. Ocupantes 5
AUTORIZACIÓN
Fecha 2024-06-25 **No. Comunicación** 16-MAHS-GA-2024
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino IMBABURA-CARCHI
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 PEI7268 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ 5P
Color PLATEADO **Número Matrícula** A2984252

5. DATOS DEL SOLICITANTE

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

Realizado Por TULCANAZA GALARZA ANDRES ALEJANDRO
Fecha de Emisión 2024-06-25 11:17