

Memorando Nro. CONAFIPS-GA-2024-1458-MEM

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

PARA: Sr. Psic. Carlos Steve Terán Reyes
Gerente Administrativa, Subrogante

ASUNTO: ACLARACION DE ERROR INVOLUNTARIO EN INFORME DE
COMISION N° 22-MAHS-GA-2024

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, por medio de la presente me permito aclarar que en el informe realizado de la comisión N° 22-MAHS-GA-2024, por error de tipeo involuntario se colocó mal la hora en la ruta de llegada:

Puyo - Quito 15:00 -19:10

Siendo la correcta es:

Puyo-Quito 16:30 -21:30

De tal manera solicito su gentil ayuda para que se me apruebe y autorice lo antes mencionado.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Miguel Angel Hidalgo Sacancela
CONDUCTOR

Copia:

Sra. Mgs. Mélida del Rocio Castro Pazmiño
Gerente Financiera

Srta. Ing. Karina Maricela Ramos Yaguachi
Asistente Contable

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



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-08-27 12:35:45 (GMT-5)

Generado por: Karina Maricela Ramos Yaguachi

Información del Documento			
No. Documento:	CONAFIPS-GA-2024-1458-MEM	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Miguel Angel Hidalgo Sacancela, Conductor, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias	Para:	Sr. Psic. Carlos Steve Terán Reyes, Gerente Administrativa, Subrogante, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
Asunto:	ACLARACION DE ERROR INVOLUNTARIO EN INFORME DE COMISION NA° 22-MAHS-GA-2024	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2024-08-26 (GMT-5)	Fecha Registro:	2024-08-26 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Gerencia Financiera	Nelly Marlene Bazurto Vélez (CONAFIPS)	2024-08-27 11:09:03 (GMT-5)	Reasignar	Karina Maricela Ramos Yaguachi (CONAFIPS)	1	Estimada Kary, para tu conocimiento y gestión pertinente.
Gerencia Financiera	Mélida del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)	2024-08-26 21:14:49 (GMT-5)	Reasignar	Nelly Marlene Bazurto Vélez (CONAFIPS)	0	Estimada Nelly, por favor tener en consideración autorización del Sr. Gerente Adm. Subrogante.
Gerencia Administrativa	Carlos Steve Terán Reyes (CONAFIPS)	2024-08-26 16:30:04 (GMT-5)	Reasignar	Mélida del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)	0	Estimada Mélida, autorizo la aclaración. Particular que pongo en tu conocimiento para los fines pertinentes.
Gerencia Administrativa	Miguel Angel Hidalgo Sacancela (CONAFIPS)	2024-08-26 16:09:10 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Gerencia Administrativa	Miguel Angel Hidalgo Sacancela (CONAFIPS)	2024-08-26 16:09:10 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Gerencia Administrativa	Miguel Angel Hidalgo Sacancela (CONAFIPS)	2024-08-26 16:08:33 (GMT-5)	Registro	Carlos Steve Terán Reyes (CONAFIPS)	0	ACLARACION DE ERROR INVOLUNTARIO EN INFORME DE COMISION NA° 22-MAHS-GA-2024

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 - PUYO	05-08-2024	05:20	05-08-2024	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	06-08-2024	15:00	06-08-2024	19:10

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



Firmado electrónicamente por
MIGUEL ANGEL
HIDALGO SACANCELA

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:
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 22-MAHS-GA-2024					FECHA DE SOLICITUD 02-08-2024		
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 PUYO - PASTAZA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA			
FECHA SALIDA		HORA SALIDA		FECHA LLEGADA		HORA LLEGADA	
05-08-2024		04h30		06-08-2024		21h30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
<ul style="list-style-type: none"> • DANIELA DE LA CUEVA, • RICARDO RODRÍGUEZ, • ALEJANDRA BORJA, • MIGUEL HIDALGO 							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<u>Lunes 05 de agosto de 2024</u>							
- Movilización Quito – Puyo							
- Movilización de funcionarios a Visita a emprendedores y grabaciones de video							
<u>Martes 06 de agosto de 2024</u>							
- Movilización de funcionarios a Grabación de videos con autoridades de CONAFIPS y Gerente de CACPE Pastaza							
- Retorno Puyo- 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 – Puyo	05-08-2024	04h30	05-08-2024	09h30	
Terrestre	Institucional	Puyo- Quito	06-08-2024	16h30	06-08-2024	21h30	



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
Créditos que Cambian Vidas

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
 <p>Firmado electrónicamente por: MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: MARÍA MERCEDES VARELA ESTRELLA</p>
MIGUEL ÁNGEL HIDALGO SACANCELA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO		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>
 <p>Firmado electrónicamente por: HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</p>		
MGS. HÉCTOR 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: 22-MAHS-GA-2024

FECHA DE LA COMISIÓN: del 05 al 06 de agosto del 2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	001-001-000002226	05/08/2024	ALMUERZO	10.00
NOTA DE VENTA	001-001-000009488	05/08/2024	MERIENDA	6.00
FACTURA	001-100-000011135	05/08/2024	DESAYUNO	7.00
FACTURA	001-002-000004300	05/08/2024	HOSPEDAJE	50.00
TOTAL				73.00

Atentamente,



MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA

MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Validez de comprobantes físicos

RUC
1600294043001

Autorización
1132179765

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-2226

Fecha emisión
05/08/2024

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

Razón social		Nombre comercial	
PAREDES FLORES MARIANA ELIZABETH		LA TERRAZA DEL MALECON	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
OBRERO COTOPAXI S/N Y PASTAZA		OBRERO COTOPAXI S/N Y PASTAZA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2025-04-26	1195	

i 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](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC
1804654901001

Autorización
1132299816

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-9488

Fecha emisión
05/08/2024

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

Razón social		Nombre comercial
ORTIZ AVILES MAYRA ESTEFANIA		
Dirección matriz		Dirección establecimiento
LIBERTAD RIO CURARAY Y AV. ALBERTO ZAMBRANO		LIBERTAD RIO CURARAY Y AV. ALBERTO ZAMBRANO
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2025-07-02	1195



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.: 0503492621001

FACTURA

No. 001-100-000011135

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0508202401050349262100120011000000111356488091819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/08/2024 08:07:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202401050349262100120011000000111356488091819

FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS

PARADERO MIRAFLORES

Dirección: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA
Matriz: NORTE

Dirección: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA
Sucursal: NORTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL

Identificación: 1712820859

Fecha: 05/08/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matricula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
08		1.00	DESAYUNO TIGRILLO MIXTO		7.00	0.00	0.00	0.00	7.00

Información Adicional	
Telefono:	022893876
Email:	hsacancela.miguel@live.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00

SUBTOTAL 0%	7.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
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 / Nro. autorización

0508202401050349262100120011000000111356488

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	Documento relacionado
1	Factura	0503492621001	FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS	0508202401050349262100120011000000111356488091819	05/08/2024 08:07	

«««« «« « » »»»»

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:



SANCHEZ SILVA TERESA MARLENE

HOTEL DELFIN ROSADO

Dirección CESLAO MARIN Y ATAHUALPA

Matriz:

Dirección AV. CESLAO MARIN Y ATAHUALPA

Sucursal:

Contribuyente Especial Nro. 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1600224685001

FACTURA

No 001-002-000004300

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0508202401160022468500120010020000043007477040611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-08-05T19:51:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202401160022468500120010020000043007477040611

Razón Social/Nombres y Apellidos: MIGUEL HIDALGO

Identificación: 1712820859

Fecha Emisión: 2024-08-05

Guía Remisión:

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1001	1.00	HOSPEDAJE	43.48	0.00	43.48

Información Adicional

Dirección: QUITO

Teléfono: 23551005

E-mail: hsacancela.miguel@live.com

Observaciones: HAB 201 UNA NOCHE

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

Plazo
0 Días

Contactos: Telf: 032888870
Email: delfinrosadohotel@yahoo.com

SUBTOTAL 15.00%	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA	6.52
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO

AHORRO POR SUBSIDIO:

(Incluye IVA cuando corresponda)

Proveedor del servicio: compumax.ec

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

0508202401160022468500120010020000043007477

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	1600224685001	SANCHEZ SILVA TERESA MARLENE	0508202401160022468500120010020000043007477040611	05/08/2024 19:51	

«««« «« « » »» »»»»

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) 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:





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

No. 4726

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 2024-08-05 **Hora** 04:30 **Hasta** 2024-08-06 **Hora** 21:30

Motivo MOVILIZACIÓN DEL EQUIPO DE COMUNICACIÓN A CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES REFERENTE A CUBRIMIENTO DE PARTICIPACIÓN DE MÁXIMAS AUTORIDADES EN VISITAS DE COOPERATIVAS CONFORME NECESIDADES INSTITUCIONALES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-08-02

No. Comunicación 22-MAHS-GA-2024

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PASTAZA

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 2024-08-02 14:13