



CD 1655  
REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

CONAFIPS

¡Créditos que Cambian Vidas!

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

18-MAHS-GA-2024

FECHA DE INFORME

31-07-2024

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PUERTO LIMON-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS  
SANTO DOMINGO- SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GERENCIA ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

-Miguel Hidalgo  
-Vanessa Portilla

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Jueves, 25 de julio 2024

- Traslado Quito-Puerto Limón
- Movilización de la funcionaria visita COAC Puerto Limón
- Traslado Puerto Limón - Santo Domingo

Viernes, 26 de julio 2024

- Movilización de la funcionaria visita COAC kasama
- Retorno Santo Domingo- Quito

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

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



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-07-2024	26-07-2024	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	19:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm







TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO – PUERTO LIMON	25-07-2024	05:30	25-07-2024	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUERTO LIMON - SANTO DOMINGO	25-07-2024	16:30	25-07-2024	17:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	26-07-2024	15:30	26-07-2024	19:00

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

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR**



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**



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**



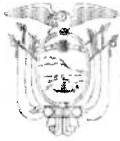
MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**  
**Mgs. María Mercedes Varela Estrella**  
**GERENTE ADMINISTRATIVO**



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>18-MAHS-GA-2024</b>					FECHA DE SOLICITUD 18-07-2024		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>PUERTO LIMON-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS SANTO DOMINGO- SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA ADMINISTRATIVA</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
25-07-2024	05:30		26-07-2024	19:30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
-Miguel Hidalgo -Vanessa Portilla							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<b>Jueves,25 de julio 2024</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Quito-Puerto Limón</li> <li>• Movilización de la funcionaria visita COAC Puerto Limón</li> <li>• Traslado Puerto Limón – Santo Domingo</li> </ul>							
<b>Viernes,26 de julio 2024</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Movilización de la funcionaria visita COAC kasama</li> <li>• Retorno Santo Domingo- Quito</li> </ul>							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO – PUERTO LIMON	25-07-2024	05:30	25-07-2024	10:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUERTO LIMON - SANTO DOMINGO	25-07-2024	16:30	25-07-2024	17:30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	26-07-2024	15:30	26-07-2024	19:30	





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
 <p>firmado electrónicamente por MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA</p>		 <p>firmado electrónicamente por MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA</p>
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR  Miguel Ángel 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><b>NOTA:</b> 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>		
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  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: 18-MAHS-GA-2024

FECHA DE LA COMISIÓN: del 25 al 26 de julio 2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-020-000020036	25/07/2024	MERIENDA	7,85
FACTURA	001-020-000020050	26/07/2024	DESAYUNO	6,75
FACTURA	001-001-000001562	26/07/2024	HOSPEDAJE	50,00
TOTAL				64.60

Atentamente,



LENGUAJE DE CREDITOS DIGITALES (LDCD)  
MIGUEL ANGEL  
HIDALGO SACANCELA

MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO



**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1715710180001

FACTURA

No. 001-020-000020036

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2507202401171571018000120010200000200360002005717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/07/2024 19:48:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507202401171571018000120010200000200360002005717

RUIZ OCAMPO DANILO XAVIER

Dirección Matriz: AV. ESMERALDAS 109 Y 29 DE MAYO

Dirección Sucursal: AV. ESMERALDAS 109 Y 29 DE MAYO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos:

HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL

Identificación 1712820859

Fecha 25/07/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: PICHINCHA QUITO y CUMBAYA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
38	38	1.00	MERIENDA		4.1304	0.00	0.00	0.00	4.13
128	128	1.00	MERIENDA		0.2174	0.00	0.00	0.00	0.22
98.20	98.20	1.00	MERIENDA		0.7391	0.00	0.00	0.00	0.74
153.6	153.6	1.00	MERIENDA		1.7391	0.00	0.00	0.00	1.74

Información Adicional	
DIRECCION:	PICHINCHA QUITO y CUMBAYA
FORMA DE PAGO:	TRANSFERENCIAS
RESPONSABLE:	VARGAS ALVAREZ JOSSELYN MISHHELL
Observaciones:	HIDALGO SACANCELA MIGUEL
Orden:	HIDALGO SACANCELA MIGUEL
EMAIL:	hsacancela.miguel@live.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.85

SUBTOTAL 15%	6.83
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.83
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.02
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.85
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

2507202401171571018000120010200000200360002

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	1715710180001	RUIZ OCAMPO DANILLO XAVIER	2507202401171571018000120010200000200360002005717	25/07/2024 19:48	

«««« «« « » »»»»

**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:



Mostrar-  
Ocultar  
Menú



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



**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1715710180001

FACTURA

No. 001-020-000020050

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2607202401171571018000120010200000200500002007117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/07/2024 10:19:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2607202401171571018000120010200000200500002007117

RUIZ OCAMPO DANILO XAVIER

Dirección Matriz: AV. ESMERALDAS 109 Y 29 DE MAYO

Dirección Sucursal: AV. ESMERALDAS 109 Y 29 DE MAYO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL

Identificación: 1712820859

Fecha: 26/07/2024

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
3.2	3.2	1.00	TIGRILLO Y JUGO DE CARNE		3.913	0.00	0.00	0.00	3.91
128	128	1.00	CONTENEDOR		0.2174	0.00	0.00	0.00	0.22
153.6	153.6	1.00	MOTO EXPRESS 4		1.7391	0.00	0.00	0.00	1.74

Información Adicional

DIRECCION: PICHINCHA QUITO y CUMBAYA  
FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIAS  
RESPONSABLE: WUILBER JOSE OVIEDO PALACIOS  
Observaciones: hidalgo sacancela  
Orden: hidalgo sacancela  
EMAIL: hsacancela.miguel@live.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.75

SUBTOTAL 15%	4,13	5.87
SUBTOTAL 0%		0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA		0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA		0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		5.87
TOTAL DESCUENTO		0.00
ICE		0.00
IVA 15%	0,62	0.88
TOTAL DEVOLUCION IVA		0.00
IRBPNR		0.00
PROPINA		0.00
VALOR TOTAL	4,75	6.75

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



## Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

Clave de acceso / Nro. autorización

2607202401171571018000120010200000200500002

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	1715710180001	RUIZ OCAMPO DANILLO XAVIER	2607202401171571018000120010200000200500002007117	26/07/2024 10:19	

«««« «« « » »» »»»»

**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:



Mostrar-  
Ocultar  
Menú



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



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1102475900001

FACTURA

No. 001-001-000001562

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2607202401110247590000120010010000015621947495210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/07/2024 08:57:39

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2607202401110247590000120010010000015621947495210

QUEZADA LUDEÑA CARLOS PATRICIO

HOTEL QUEZADA HERMANOS

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS / CADMO ZAMBRANO S/N Y AV. LA PAZ

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS / CADMO ZAMBRANO S/N Y AV. LA PAZ

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL HIDALGO

Identificación: 1712820859

Fecha: 26/07/2024 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001	001	1.00	HOSPEDAJE		43.4783	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional	
Descripción:	HOSPEDAJE

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00

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
- Archivo

2607202401110247590000120010010000015621947

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 relacionad
1	Factura	1102475900001	QUEZADA LUDEÑA CARLOS PATRICIO	2607202401110247590000120010010000015621947495210	26/07/2024 08:57	

«««« « « » »»»»

**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:



Mostrar-  
Ocultar  
Menú



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





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

**No. 4697**

**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 2024-07-25 Hora 05:30 Hasta 2024-07-26 Hora 19:30  
**Motivo** MOVILIZACIÓN DE LA FUNCIONARIA VANE SA PORTILLA A CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES REFERENTE A VISITAS Y SUPERVISIÓN DE COACS CONFORME NECESIDADES INSTITUCIONALES  
**No. Ocupantes** 5  
**AUTORIZACIÓN**  
**Fecha** 2024-07-24 **No. Comunicación** 18-MAHS-GA-2024  
**Lugar Origen** QUITO  
**Lugar Destino** SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS  
**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** PEI3475 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ 5P  
**Color** BLANCO **Número Matrícula** A2918219

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

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

**Realizado Por** TULCANAZA GALARZA ANDRES ALEJANDRO  
**Fecha de Emisión** 2024-07-24 17:22

