



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

001979

CONAFIPS
Créditos que Cambian Vidas

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

26-MAHS-GA-2024

FECHA DE INFORME

24-09-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL
SERVIDOR

HIDALGO SACANCELTA MIGUEL ANGEL

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

SALASACA - TUNGURAHUA
PELILEO - TUNGURAHUA
AMBATO - TUNGURAHUA
SALCEDO - COTOPAXI

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

GERENCIA ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

-Miguel Hidalgo, Fabricio Paredes

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Miercoles 18 de septiembre de 2024

- Traslado Quito - Salasaca
- Movilización del funcionario a Reunión con COAC Indígenas Galápagos
- Traslado Salasaca - Pelileo
- Movilización del funcionario a Visitas a beneficiarios
- Traslado Pelileo - Ambato

Jueves 19 de septiembre de 2024

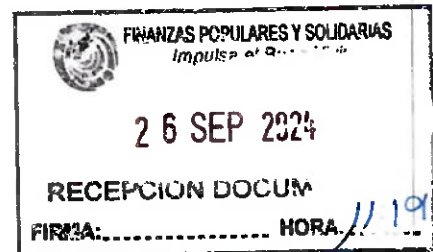
- Movilización del funcionario a Reunión con COAC El Sagrario
- Movilización del funcionario a Visitas a beneficiarios

Viernes 20 de septiembre de 2024

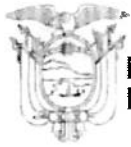
- Movilización del funcionario a Reunión COAC Chibuleo
- Traslado Ambato - Pelileo
- Movilización del funcionario a Visita a beneficiarios
- Traslado Pelileo - Salcedo
- Movilización del funcionario a Visita a beneficiarios
- Retorno Salcedo - Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

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



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	18-09-2024	20-09-2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida de 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	20:00	



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 – Salasaca	18-09-2024	05h30	18-09-2024	09h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Salasaca – Pelileo	18-09-2024	14h00	18-09-2024	14h20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Pelileo - Ambato	18-09-2024	17h00	18-09-2024	17h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ambato – Pelileo	20-09-2024	13h00	20-09-2024	13h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Pelileo - Salcedo	20-09-2024	15h00	20-09-2024	16h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Salcedo – Quito	20-09-2024	17h00	20-09-2024	20h00

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. Maria Mercedes Varela Estrella
GERENTE ADMINISTRATIVO




FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

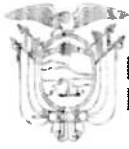


MARIA MERCEDES
VARELA ESTRELLA

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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 26-MAHS-GA-2024			FECHA DE SOLICITUD 13-09-2024	
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 SALASACA – TUNGURAHUA PELILEO – TUNGURAHUA AMBATO – TUNGURAHUA SALCEDO – COTOPAXI			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)
18-09-2024	05h30		20-09-2024	20h00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: -FABRICIO PAREDES -MIGUEL HIDALGO				
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE				
Miercoles 18 de septiembre de 2024				
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Salasaca • Movilización del funcionario a Reunión con COAC Indígenas Galápagos • Traslado Salasaca – Pelileo • Movilización del funcionario a Visitas a beneficiarios • Traslado Pelileo – Ambato 				
Jueves 19 de septiembre de 2024				
<ul style="list-style-type: none"> • Movilización del funcionario a Reunión con COAC El Sagrario • Movilización del funcionario a Visitas a beneficiarios 				
Viernes 20 de septiembre de 2024				
<ul style="list-style-type: none"> • Movilización del funcionario a Reunión COAC Chibuleo • Traslado Ambato – Pelileo • Movilización del funcionario a Visita a beneficiarios • Traslado Pelileo – Salcedo • Movilización del funcionario a Visita a beneficiarios • Retorno Salcedo – Quito 				
TRANSPORTE				
		RUTA	SALIDA	LLEGADA

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito – Salasaca	18-09-2024	05H30	18-09-2024	09h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Salasaca – Pelileo	18-09-2024	14h00	18-09-2024	14H20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Pelileo - Ambato	18-09-2024	17h00	18-09-2024	17H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ambato – Pelileo	20-09-2024	13h00	20-09-2024	13H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Pelileo - Salcedo	20-09-2024	15H00	20-09-2024	16h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Salcedo – Quito	20-09-2024	17H00	20-09-2024	20h00
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		
 <small>Escanea este código QR para verificar la información del servidor solicitante.</small> MIGUEL ÁNGEL HIDALGO SACANCELA				 <small>Escanea este código QR para verificar la información del responsable de la unidad solicitante.</small> MARÍA MERCEDES VARELA ESTRELLA		
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR				NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
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>		
 <small>Escanea este código QR para verificar la información de la autoridad nominadora o su delegado.</small> HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER						
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO						
Mgs. Héctor Vinicio Mosquera Alcocer SUBGERENTE GENERAL						



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS

Créditos que Cambian Vidas.

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

NUMERO DE INFORME: 26-MAHS-GA-2024

FECHA DE LA COMISIÓN: del 18 al 20 de septiembre del 2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-001-000001479	20/09/2024	ALMUERZO	3.50
FACTURA	001-001-000001477	19/09/2024	ALMUERZO	3.50
FACTURA	001-002-000001243	19/09/2024	HOSPEDAJE	100.00
FACTURA	004-001-000044270	18/09/2024	MERIENDA	12.14
TOTAL				119.14

Atentamente,



Formado e emitido electrónicamente por:
MIGUEL ANGEL
HIDALGO SACANCELA

MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO



R.U.C: 1705727145001

FACTURA

No. 001-001-000001479

NÚMERO AUTORIZACIÓN

200920240117057271450012001601000014799846951117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-09-20 14:16:22-C5:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



200920240117057271450012001001000014799846951117

ASADERO EL GRANJERO

SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA

Dir. Matriz: LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

Dir. Sucursal: LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Régimen General

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL HIDALGO

Fecha Emisión: 20/09/2024

RUC / CI: 1712820809

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
000	000	1	Almuerzos ejecutivo	-	-	-	\$3.0400	0%	\$0.00	\$3.04
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo	SUBTOTAL 15%		\$	3.04	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			\$3.50	0	das	SUBTOTAL 0%		\$	0.00	
Información Adicional					SUBTOTAL NO OBJETO IVA		\$	0.00		
Dirección Cliente: Quito					SUBTOTAL EXENTO IVA		\$	0.00		
Contacto Cliente: 0000000001					SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		\$	3.04		
Correo Cliente: hsacancela.mguel@live.com					DESCUENTO		\$	0.00		
Detalles:					ICE		\$	0.00		
					IVA 15%		\$	0.46		
					PROPINA		\$	0.00		
					VALOR TOTAL		\$	3.50		
					VALOR A PAGAR		\$	3.50		



R.U.C: 1705727145001

FACTURA

No. 001-001-000001477

NÚMERO AUTORIZACIÓN

1909202401170572714500120010010000014779846951113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-09-19 22:08:03-05:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



1909202401170572714500120010010000014779846951113

ASADERO EL GRANJERO

SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA

Dir. Matriz: LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

Dir. Sucursal: LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Régimen General

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL HIDALGO

RUC / CI: 1712820859

Fecha Emisión: 19/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Preco Total
000	000	1	Servicio de alimentación 1 Almuerzo	-	-	-	\$3.0400	0% 50.00	\$3.04
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo	SUBTOTAL 15%		\$	3.04
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			\$3.50	0	dias	SUBTOTAL 0%		\$	0.00
Información Adicional			Dirección Cliente: Quito		SUBTOTAL NO OBJETO IVA		\$	0.00	0.00
Contacto Cliente: 0000000001			Correo Cliente: hsacancela.mguel@live.com		SUBTOTAL EXENTO IVA		\$	0.00	0.00
Detalles:					SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		\$	3.04	3.04
					DESCUENTO		\$	0.00	0.00
					ICE		\$	0.00	0.00
					IVA 15%		\$	0.46	0.46
					PROPINA		\$	0.00	0.00
					VALOR TOTAL		\$	3.50	3.50
					VALOR A PAGAR		\$		3.50

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

190202401170572714500129010010000014779436951112

Archivo

Buscar archivo

Inicio

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro.	Tipo de comprobante	RFC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
1	Factura	7026714201	ESTACAR TELA S.L.S. GLADYS MARIANA	190202401170572714500129010010000014779436951112	14/09/2024 22:08	

**** ** * * ** ****

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	RFC 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	RFC 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	RFC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
****	**	*	*	** ****		

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro.	Tipo de comprobante	RFC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
****	**	*	*	** ****		

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793207577001

FACTURA

No. 004-001-000044270

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1809202401179320757700120040010000442700000007217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/09/2024 20 34 55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809202401179320757700120040010000442700000007217

ALIMENTOS FEVI SAS

MM W.NGS

Dirección: AV CONFRATERNIDAD
Matriz:

Dirección: AV CONFRATERNIDAD
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL HIDALGO

Identificación: 1712820859

Fecha: 18/09/2024

Placa / Matricula:

Gula

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PRO-007		1.00	6 + 3 PIERNAS		9.1217	0.00	0.00	0.00	9.12
BFR-012		1.00	HORCHATA		1.4348	0.00	0.00	0.00	1.43

Información Adicional	
Teléfono:	3551005
Email:	hsacancela.miguel@live.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	12.14

SUBTOTAL 15%	10.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.56
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.58
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.14
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponde)	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

1809202401179320757700120040010000442700000007211

Archivo

Buscar archivo

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro.	Tipo de comprobante	Nro. control	Nro. autorización	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	18092024011793207577001	18092024011793207577001	1809202401179320757700120040010000442700000007211	18/09/2024 20:32	

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.
La presente consulta no valide 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	Nro. control	Nro. autorización	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
------	---------------------	--------------	-------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

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	Nro. control	Nro. autorización	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
------	---------------------	--------------	-------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

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	Nro. control	Nro. autorización	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
------	---------------------	--------------	-------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro.	Tipo de comprobante	Nro. control	Nro. autorización	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
------	---------------------	--------------	-------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

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



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

R.U.C: 1705727145001

FACTURA

No. 001-002-000001243

NÚMERO AUTORIZACIÓN

1909202401170572714500120010020000012439846951119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-09-19 20:22:39-05:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



1909202401170572714500120010020000012439846951119

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL HIDALGO

RUC / CI: 1712820859

Fecha Emisión: 19/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
000	000	2	Servicio de Hospedaje - 1 persona - Del miércoles 18 al viernes 20 de septiembre 2024	-	-	-	\$43.4900	0%	\$0.00	\$86.96
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo					
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO			\$100.00	0	días					
Información Adicional										
Dirección Cliente:		Quito								
Contacto Cliente:		0000000001								
Correo Cliente:		hsacancela.m.guel@live.com								
Detalles:										
							SUBTOTAL 15%	\$		86.96
							SUBTOTAL 0%	\$		0.00
							SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$		0.00
							SUBTOTAL EXENTO IVA	\$		0.00
							SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$		86.96
							DESCUENTO	\$		0.00
							ICE	\$		0.00
							IVA 15%	\$		13.04
							PROPINA	\$		0.00
							VALOR TOTAL	\$		100.00
							VALOR A PAGAR	\$		100.00

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

1909202461170572714500120010020400012439846951114

Archivo

Buscar archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro.	Tipo de comprobante	IMP emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
1	Factur	190920245001	SAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUZANA	1909202461170572714500120010020400012439846951114	14/09/2024 20:32	

**** ** * * **

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas. La presente consulta no valide 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 proceden legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Caso Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro.	Tipo de comprobante	IMP 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	IMP 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	IMP emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
------	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-----------------------

**** ** * * **

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro.	Tipo de comprobante	IMP emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
------	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-----------------------

**** ** * * **

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



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

No. 4885

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 2024-09-18 Hora 05:30 Hasta 2024-09-20 Hora 20:00

Motivo MOVILIZACIÓN DEL FUNCIONARIO FABRICIO PAREDES, GERENTE DE FORTALECIMIENTO A CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES REFERENTE A VISITAS Y REUNIONES CON COACS Y SUS BENEFICIARIOS CONFORME NECESIDADES INSTITUCIONALES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-09-17

No. Comunicación 26-MAHS-GA-2021

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino TUNGURAHUA-COTOPAXI

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 2024-09-17 10:27