






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-Santo Domingo	22-08-2024	07h00	22-08-2024	10h00
Terrestre	Institucional	Santo Domingo- Quito	23-08-2024	15h00	23-08-2024	18h00

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

OBSERVACIONES

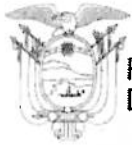
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado digitalmente por: STALIN OMAR CAPA VERA</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:  AB. STALIN OMAR CAPA VERA OFICIAL DE GESTIÓN DE COACTIVA 1</p>	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, 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.</p> <p>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>Firmado digitalmente por: DAYANA BELEN ABAD ALOMÍA</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:  MGS. DAYANA ABAD ALOMÍA SUBGERENTE DE COACTIVAS</p>	 <p>Firmado digitalmente por: DAYANA BELEN ABAD ALOMÍA</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:  MGS. DAYANA ABAD ALOMÍA SUBGERENTE DE COACTIVAS</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-SOCV-SC-2024				FECHA DE SOLICITUD 21/08/2024			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAPA VERA STALIN OMAR				PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE GESTIÓN DE COACTIVA 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO- SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBGERENCIA DE COACTIVAS			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
22-08-2024		07H00		23-08-2024		19h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DAYANA ABAD; STALIN CAPA; DARWIN CASTELO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<p><b>Jueves 22 de agosto de 2024:</b> Quito-Santo Domingo</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Reunión con Registro de la propiedad de Santo Domingo, por bienes a embargar a favor de la CONAFIPS</li> <li>Solicitud de búsqueda de bienes de juicios JC-CONAFIPS-FG-47, JC-CONAFIPS-FG-45, JC-CONAFIPS-FG-52, JC-CONAFIPS-FG-46, JC-CONAFIPS-FG-73, registro de la propiedad</li> <li>Búsqueda de bienes previo a embargo de juicio JC-CONAFIPS-FG-46</li> </ol> <p><b>Viernes 23 de agosto de 2024:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Reunión registro de la propiedad por certificado de bienes encontrados, para levantamiento de información para proceder con los embargos</li> <li>Reunión con coactivado de juicio LOPEZ SANCHEZ JENIFER RUBIELA (JC-CONAFIPS-FG-52), CEDEÑO VALDEZ PEDRO PABLO JC-CONAFIPS-FG-47 y YUNGAN NAVARRETE MARÍA DOLORES JC-CONAFIPS-FG-73</li> </ol> <p>Santo Domingo- Quito</p>							
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-Santo Domingo	22-08-2024	07h00	22-08-2024	10h00	
Terrestre	Institucional	Santo Domingo- Quito	23-08-2024	15h00	23-08-2024	19h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DEL PICHICHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>2200109968</b>
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <p>Firmado digitalmente por: <b>STALIN OMAR CAPA VERA</b></p>		 <p>Firmado digitalmente por: <b>DAYANA BELEN ABAD ALOMIA</b></p>
<b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</b> <b>AB. STALIN OMAR CAPA VERA</b> <b>OFICIAL DE GESTIÓN DE COACTIVA 1</b>		<b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> <b>MGS. DAYANA BELEN ABAD ALOMIA</b> <b>SUBGERENTE DE COACTIVAS</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<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 digitalmente por: <b>HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</b></p>		
<b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> <b>MGS. HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</b> <b>SUBGERENTE GENERAL</b>		



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

CONAFIPS  
*Creditos que Cambian Vidas*

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

NUMERO DE INFORME: 03-SOCV-SC-2024

FECHA DE LA COMISIÓN: 22 y 23 de agosto de 2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	002-002-000000019	22/08/2024	HOSPEDAJE	60.00
TOTAL				60.00

Atentamente,



STALIN OMAR CAPA  
VERA

CAPA VERA STALIN OMAR  
OFICIAL DE GESTIÓN DE COACTIVA 1



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1712412426001

FACTURA

No. 002-002-000000019

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

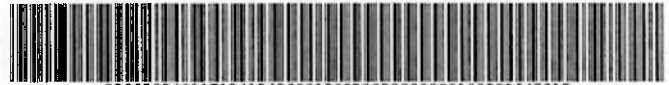
2208202401171241242600120020020000000199391647618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/08/2024 12:37:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2208202401171241242600120020020000000199391647618

TENORIO PIURI FLOR GRACIELA

Dirección Matriz: Calle: CARACAS Numero: S17 Interseccion: RIO YAMBOYA

Dirección Sucursal: Ciudadela: COOPERATIVA 9 DE DICIEMBRE Calle: CARACAS Numero: S/N Interseccion: RIO YAMBOYA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAPA VERA STALIN OMAR

Identificación: 2300476021

Fecha: 22/08/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
003		1.00	SUITE 300	Alquiler de suite semi amoblada	52.17	0.00	0.00	0.00	52.17

Información Adicional	
Telefono:	022767982
Email:	stalin_omar_31@hotmail.es
Hospedaje:	Alquiler de suite por una noche

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	60.00

SUBTOTAL 15%	52.17
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	52.17
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	7.83
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	60.00
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

22082024011712412426001200200200000000199391

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	1712412426001	TENORIO FLOR GRACIELA	22082024011712412426001200200000000199391	23/08/2024 12:37	

«» «» «» «» «» «» «» «» «» «»

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	Fecha
-----	---------------------	------------	---------------------	-------

«» «» «» «» «» «» «» «» «» «»

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	Documento relacionado
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-----------------------

«» «» «» «» «» «» «» «» «» «»

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).

