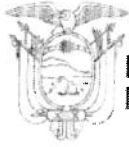




INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  30-MAHS-GA-2024 ✓		FECHA DE INFORME  23-10-2024	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL ✓		PUESTO QUE OCUPA:  CONDUCTOR ADMINISTRATIVO ✓	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  Ambato-Tungurahua ✓ Pelileo-Tungurahua ✓ Píllaro-Tungurahua ✓		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  GERENCIA ADMINISTRATIVA ✓	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL -Miguel Hidalgo, Vanessa Portilla, Andrea Obando ✓			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
<p><b>Martes 15 de octubre del 2024</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito – Ambato ✓</li> <li>Movilización de la funcionaria a Visita ASOCIACION MUTUALISTA AHORRO Y CREDITO PARA LA VIVIENDA AMBATO ✓</li> <li>Traslado Ambato-Pelileo ✓</li> <li>Movilización de la funcionaria a COAC PRODVISION ✓</li> <li>Movilización de la funcionaria a COAC WUAMANLOMA ✓</li> <li>Traslado Pelileo-Ambato ✓</li> </ul> <p><b>Miércoles 16 de octubre del 2024</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Ambato-Píllaro ✓</li> <li>Movilización de la funcionaria Vanessa Portilla Visita COAC SAC PILLARO ✓</li> <li>Traslado Píllaro-Ambato ✓</li> <li>Movilización de la funcionaria Vanessa Portilla Visita COAC LA MERCED-TUNGURAHUA ✓</li> <li>Movilización de la funcionaria Andrea Obando a Visita ASOCIACION MUTUALISTA AHORRO Y CREDITO PARA LA VIVIENDA AMBATO-VISITA A SOCIOS ✓</li> </ul> <p><b>Jueves 17 de octubre del 2024</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización de la funcionaria Vanessa Portilla Visita COAC UNION QUISAPINCHA ✓</li> </ul> <p><b>Viernes 18 de octubre del 2024</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización de la funcionaria Vanessa Portilla Visita COAC SAN ANTONIO ✓</li> <li>Retorno Ambato-Quito ✓</li> </ul> <p><b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se movilizó satisfactoriamente a la funcionaria de la CONAFIPS sin novedad.</li> <li>Se retornó a Quito satisfactoriamente</li> </ul>			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	15-10-2024 ✓	18-10-2024 ✓	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	05:30 ✓	19:00 ✓	



TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito – Ambato	15/10/2024	05:30	15/10/2024	08:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ambato –Pelileo	15/10/2024	08:45	15/10/2024	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Pelileo- Ambato	15/10/2024	16:30	15/10/2024	17:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ambato-Pillaro	16/10/2024	07:30	16/10/2024	08:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Pillaro-Ambato	16/10/2024	13:00	16/10/2024	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ambato-Quito	18/10/2024	15:30	18/10/2024	19:00

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




**OBSERVACIONES:**  
Se cancelo la visita de los días jueves 17 y viernes 18 de octubre de la COAC La Floresta por permiso medico de la funcionaria Andrea Obando.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por <b>MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA</b></p> <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b> <b>Miguel Angel Hidalgo Sacancela</b> <b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b></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 electrónicamente por <b>MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA</b></p> <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b> <b>Mgs. María Mercedes Varela Estrella</b> <b>GERENTE ADMINISTRATIVO</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por <b>MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA</b></p> <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b> <b>Mgs. María Mercedes Varela Estrella</b> <b>GERENTE ADMINISTRATIVO</b></p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD	
30-MAHS-GA-2024		10-10-2024	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:		PUESTO QUE OCUPA:	
HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL		CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:	
Ambato – Tungurahua Pelileo – Tungurahua Pillaro - Tungurahua		GERENCIA ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15-10-2024	05h30	18-10-2024	21h00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:			
Vanessa Portilla; Andrea Obando; Miguel Hidalgo;			
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b>			
<b>Martes; 15 de octubre del 2024</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado de Quito a Ambato</li> <li>• Movilización de la funcionaria a Visita ASOCIACION MUTUALISTA DE AHORRO Y CRÉDITO PARA LA VIVIENDA AMBATO</li> <li>• Traslado de Ambato a Pelileo</li> <li>• Movilización de la funcionaria a Visita COAC PROVISION</li> <li>• Movilización de la funcionaria a Visita COAC Wuamanloma</li> <li>• Traslado Pelileo a Ambato</li> </ul>			
<b>Miércoles; 16 de octubre del 2024</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado de Ambato a Pillaro</li> <li>• Movilización de la funcionaria Vanessa Portilla a Visita COAC SAC PILLARO</li> <li>• Traslado Pillaro a Ambato</li> <li>• Movilización de la funcionaria Vanessa Portilla a Visita COAC La Merced – Tungurahua</li> <li>• Movilización de la funcionaria Andrea Obando a Visita ASOCIACION MUTUALISTA DE AHORRO Y CRÉDITO PARA LA VIVIENDA AMBATO – VISITA SOCIOS</li> </ul>			
<b>Jueves; 17 de octubre del 2024</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Movilización de la funcionaria Vanessa Portilla a Visita COAC Unión Quisapincha</li> <li>• Movilización de la funcionaria Andrea Obando a Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO LA FLORESTA - REVISION EXPEDIENTES</li> </ul>			
<b>Viernes; 18 de octubre del 2024</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Movilización de la funcionaria Vanessa Portilla a Visita COAC San Antonio</li> <li>• Movilización de la funcionaria Andrea Obando a Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO LA FLORESTA - VISITA SOCIOS</li> <li>• Retorno Ambato a 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 – Ambato	15-10-2024	05H30	15-10-2024	08H30
Terrestre	Institucional	Ambato – Pelileo	15-10-2024	08h45	15-10-2024	09h30
Terrestre	Institucional	Pelileo - Ambato	15-10-2024	16h30	15-10-2024	17h30
Terrestre	Institucional	Ambato - Píllaro	16-10-2024	07h30	16-10-2024	08h30
Terrestre	Institucional	Píllaro - Ambato	16-10-2024	13h00	16-10-2024	14h00
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	18-10-2024	17h00	18-10-2024	21h00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: 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			
 Firmado electrónicamente por: MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA			 Firmado electrónicamente por: MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA			
MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			Mgs. María Mercedes Varela Estrella GERENTE ADMINISTRATIVA			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			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. <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> 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.			
 Firmado electrónicamente por: HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER						
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:** 30-MAHS-GA-2024

**FECHA DE LA COMISIÓN:** del 15 al 18 de octubre del 2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-001-000000692	17/10/2024	ALMUERZO	10,00
FACTURA	001-001-000001530	18/10/2024	REFRIGERIO	10,00
FACTURA	001-002-000001258	18/10/2024	HOSPEDAJE	150,01
NOTA DE VENTA	001-001-0001106	15/10/2024	ALMUERZO	7,00
<b>TOTAL</b>				<b>177,01</b>

Atentamente,



ESTADO: ELABORADO  
MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA

MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO



ZUMBA LOPEZ VICTOR VINICIO

Calificación Artesanal Nro 174926

Dirección Matriz: TUNGURAHUA / AMBATO / SAN BARTOLOME DE PINLLOG / NIETO POLO DE AGUILA S/N Y COSMO

Dirección Establecimiento: TUNGURAHUA / AMBATO / SAN BARTOLOME DE PINLLOG / NIETO POLO DE AGUILA S/N Y COSMO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1802958189001

FACTURA

No. 001-001-000000692

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1710202401180295818900120010010000006921234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710202401180295818900120010010000006921234567814

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL HIDALGO

Fecha Emisión: 17/10/2024

Identificación: 1712820859

Dirección Cliente:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
012		LLAPINGACHO CON GALLINA	1.00	8.50	0.00	8.50
047		VASO DE JUGO	1.00	1.50	0.00	1.50

Información Adicional

Dirección  
Teléfono  
Email

QUITO  
0992755085  
hsacancela.miguel@live.com

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor  
10.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 5%	
SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
IVA 5%	
IMPORTE TOTAL	10.00

## 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

1710202401180295818900120010010000006921234

Archivo

Buscar 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	1802958189001	ZUMBA LOPEZ VICTOR VINICIO	1710202401180295818900120010010000006921234567814	17/10/2024 14:10	

«««« «« « » »»»»

**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:



**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: 18/10/2024

R.U.C: 1705727145001

**FACTURA**

No. 001-001-000001530

**NÚMERO AUTORIZACIÓN**

1810202401170572714500120010010000015309846951114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-10-18 11:15:49-05:00

**AMBIENTE:**

Producción

**EMISIÓN:**

Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1810202401170572714500120010010000015309846951114

RUC / CI: 1712820859

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
000	000	1	Servicio de Refrigerio				\$8.7000	0%	\$0.00	\$8.70
<b>Forma de Pago</b>			<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>					
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			\$10.00	0	días					
<b>Información Adicional</b>										
Dirección Cliente:		Quito								
Contacto Cliente:		0000000001								
Correo Cliente:		hsacancela.miguel@live.com								
Detalles:										
							SUBTOTAL 15%	\$	8.70	
							SUBTOTAL 0%	\$	0.00	
							SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$	0.00	
							SUBTOTAL EXENTO IVA	\$	0.00	
							SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$	8.70	
							DESCUENTO	\$	0.00	
							ICE	\$	0.00	
							IVA 15%	\$	1.30	
							PROPINA	\$	0.00	
							VALOR TOTAL	\$	10.00	
<b>VALOR A PAGAR</b>							\$		<b>10.00</b>	

## 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


1810202401170572714500120010010000015309846

Archivo

Buscar 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	Documentos relacionados
1	Factura	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	1810202401170572714500120010010000015309846951114	18/10/2024 11:15	

«««« «« « » »»»»

**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:



R.U.C: 1705727145001

**FACTURA**

No. 001-002-000001258

**NÚMERO AUTORIZACIÓN**

1810202401170572714500120010020000012589846951114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-10-18 09:07:35-05:00

**AMBIENTE:**

Producción

**EMISIÓN:**

Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1810202401170572714500120010020000012589846951114

**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: 18/10/2024

RUC / CI: 1712820859

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
000	000	3	Servicio de hospedaje. Del 15 al 18 de octubre 2024	-	-	-	\$43.4800	0%	\$0.00 \$130.44	
<b>Forma de Pago</b>				<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>				
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				\$150.01	0	dias				
<b>Información Adicional</b>										
Dirección Cliente:		Quito								
Contacto Cliente:		0000000001								
Correo Cliente:		hsacancela.miguel@live.com								
Detalles:										
SUBTOTAL 15%							\$		130.44	
SUBTOTAL 0%							\$		0.00	
SUBTOTAL NO OBJETO IVA							\$		0.00	
SUBTOTAL EXENTO IVA							\$		0.00	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS							\$		130.44	
DESCUENTO							\$		0.00	
ICE							\$		0.00	
IVA 15%							\$		19.57	
PROPINA							\$		0.00	
VALOR TOTAL							\$		150.01	
<b>VALOR A PAGAR</b>							\$		<b>150.01</b>	

## 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

1810202401170572714500120010020000012589846

Buscar 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	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	1810202401170572714500120010020000012589846951114	18/10/2024 09:07	

«««« «« « » »» »»»»

**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:

**ROCIO MAGDALENA CARRILLO MENDOZA**

\* VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
Dir: PARROQUIA SALASACA - SANJALOMA  
CEL.: 09 85786334  
PELILEO - ECUADOR

RUC. No. 2100567169001  
**NOTA DE VENTA**  
Aut.SRI.1132221986  
001 - 001

**0001106**

\*Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE\*

FECHA: 

DIA	MES	AÑO
15	10	2024

Guía de Remisión: .....

Nombre: Maria Hidalgo

Dirección: QUITO

R.U.C / C.I.: 1712820859

Tel: 0992755085

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
	ALMOERZO	7	7

Original Cliente / Copia Emisor

FORMA DE PAGO:  Efectivo  Tarj. Crédito  Tarj. Débito  Otros  Documento Categorizado: NO

TOTAL **7**

RECIBÍ CONFORME ENTREGUÉ CONFORME

SANTIAGO CUEVA NARANJO\* PELILEO\* IMPRENTA TELF: 032 871 833 / 0992 941442 \* RUC:1803455474001  
AUT.SRI. 13533 \*Fecha de Aut. 20/Mayo/2024 \*Válido hasta:20/Mayo/2025 \*DEL 1051 AL 1150

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
2100567169001

Autorización  
1132221986

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-1106

Fecha emisión  
15/10/2024

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

Razón social		Nombre comercial
CARRILLO MENDOZA ROCIO MAGDALENA		
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
SANJALOMA PRINCIPAL S/N Y NINGUNA	SANJALOMA PRINCIPAL S/N Y NINGUNA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2025-05-20	13533

**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](#)



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

**No. 4989**

**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 2024-10-15 Hora 05:30 Hasta 2024-10-18 Hora 21:00

**Motivo** MOVILIZACIÓN DE LAS FUNCIONARIAS ANDREA OBANDO Y VANESSA PORTILLA A CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES REFERENTE A VISITA Y SUPERVISIÓN DE COACS CONFORME NECESIDADES INSTITUCIONALES

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2024-10-14 **No. Comunicación** 30-MAHS-GA-2024

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** TUNGURAHUA

**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** 2024-10-14 11:19