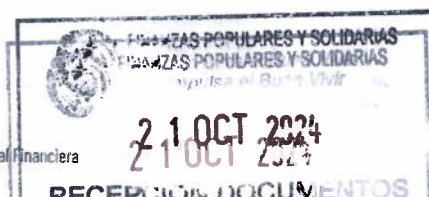


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>06-VDCP-GA-2024</b>				FECHA DE INFORME <b>18-10-2024</b>		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>CAICEDO PINTO VICENTE DAVID</b>			PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Chunchi - Chimborazo Riobamba - Chimborazo</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA ADMINISTRATIVA</b>			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>DAVID CAICEDO, NELLY ABARCA</b>						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<b><u>Lunes, 14 de octubre de 2024</u></b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito - Chunchi</li> <li>Movilización de funcionaria a COAC 26 de septiembre San Lázaro Ltda.</li> <li>Traslado Chunchi - Riobamba.</li> </ul>						
<b><u>Martes, 15 de octubre de 2024</u></b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización de funcionaria a COAC SAN JORGE Ltda.</li> <li>Movilización de funcionaria a COAC FERNANDO DAQUILEMA Ltda.</li> <li>Retorno Riobamba - Quito</li> </ul>						
<b><u>PRODUCTOS ALCANZADOS:</u></b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se movilizó a la funcionaria de CONAFIPS sin novedad</li> <li>Se retorno a la ciudad de Quito sin novedad</li> </ul>						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA	14/10/2024	15/10/2024	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	05h30	20H30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA





Terrestre	Institucional	Quito – Chunchi	14-10-2024	05:30	14-10-2024	12:00
Terrestre	Institucional	Chunchi -Riobamba	14-10-2024	16:30	14-10-2024	20:00
Terrestre	Institucional	Riobamba- Quito	15-10-2024	16:30	15-10-2024	20:30

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

**OBSERVACIONES**

Es importante informar que no se efectuó la visita a la COAC DORADO Ltda., conforme lo planificado en la Solicitud de cumplimiento de servicios institucionales, debido a que la organización solicitó suspender la visita, por una capacitación; por lo tanto, se gestionó la visita a la COAC SUMAK SAMY, los objetivos alcanzados se encuentran detallados en el apartado productos alcanzados. Según el informe de la funcionaria.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR**

**NOTA**



Firmado electrónicamente por:  
VICENTE DAVID  
CAICEDO PINTO

**VICENTE DAVID CAICEDO PINTO**  
**CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**

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**

**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.MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA**  
**GERENTE ADMINISTRATIVO**

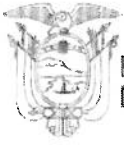


Firmado electrónicamente por:  
MARIA MERCEDES  
VARELA ESTRELLA

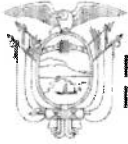
**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**

**MGS.MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA**  
**GERENTE ADMINISTRATIVO**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 06-VDPC-GA-2024					FECHA DE SOLICITUD 10-10-2024		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAICEDO PINTO VICENTE DAVID				PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Chunchi – Chimborazo Riobamba - Chimborazo				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)	
14-10-2024		05h00		15-10-2024		19h30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DAVID CAICEDO, NELLY ABARCA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<b>Lunes, 14 de octubre de 2024:</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización de Quito a Chunchi</li> <li>- Movilización de la funcionaria a Visita de evaluación para atender solicitud de financiamiento a la COAC 26 de Septiembre</li> <li>- Movilización Chunchi - Riobamba</li> </ul>							
<b>Martes, 15 de octubre de 2024:</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización de la funcionaria a Visita de promoción y evaluación para atender solicitud de financiamiento a la COAC San Jorge Ltda.</li> <li>- Movilización de Riobamba 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 – Chunchi	14-10-2024	05:00	14-10-2024	12:00	
Terrestre	Institucional	Chunchi - Riobamba	14-10-2024	17:00	14-10-2024	20:00	
Terrestre	Institucional	Riobamba- Quito	15-10-2024	15:00	15-10-2024	19:30	



DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: <b>Banco de Guayaquil</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Corriente</b>	No. DE CUENTA: <b>0018239663</b>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <small>Firma digitalizada por</small> <b>VICENTE DAVID CAICEDO PINTO</b>		 <small>Firma digitalizada por</small> <b>MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA</b>
<b>VICENTE DAVID CAICEDO PINTO CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>		<b>MGS.MARIA MERCEDES VARELA ESTRELLA GERENTE ADMINISTRATIVO</b>
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>
 <small>Firma digitalizada por</small> <b>HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</b>		
<b>MGS. HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER SUBGERENTE GENERAL</b>		



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**CONAFIPS**  
*Créditos que Cambian Udas.*

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

**NUMERO DE INFORME:** 06-VDGP-GA-2024

**FECHA DE LA COMISIÓN:** Del 14 al 15 de Octubre del 2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-501-000019334	15-10-2024	Hospedaje	40.00
NOTA DE VENTA	001-001-0000183	15-10-2024	Almuerzo	5.00
FACTURA	002-002-000060396	14-10-2024	Cena	14.74
<b>TOTAL</b>				<b>59.74</b>

Atentamente,

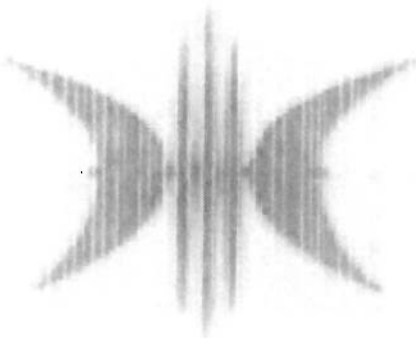


VICENTE DAVID  
CAICEDO PINTO

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DEL FUNCIONARIO**

**VICENTE DAVID CAICEDO PINTO**

**CONDUCTOR**



**EMPRESA HOTELERA ARGUELLO ALTAMIRANO  
COSTALES CA**

Dir. Matriz: AV. DANIEL LEON BORJA 41-29 Y DUCHICELA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI  
Agente de Retención Resolución N° 1

RUC: 0690089777001

**FACTURA**

N°: 001-501-000019334

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202401069008977700120015010000193340000000016

Fecha Autorización: 15/10/2024 09:48:18 a. m.

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1510202401069008977700120015010000193340000000016

Razon Social / Nombres Apellidos: DAVID CAICEDO  
Dirección: QUITO

Identificación: 1003176755  
Fecha Emisión: 15/10/2024  
Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	IVA	Cant	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HSE		SIMPLE EJECUTIVA : 407	S	1	34.78	0.00	34.78

**Información Adicional**

E-Mail: caicedopintodavid@gmail.com  
Referencia: EB-1-33891  
Tipo de Cobro: CONTADO  
Fecha Check In y Check Out.: 2024/10/14 14:00 - 2024/10/15 12:00  
Empresa: Consumidor Final

Subtotal 15%:	34.78
Subtotal sin Impuestos:	34.78
Descuento:	0.00
IVA 15%:	5.22
Valor Total:	40.00

**Formas de Pago**

Sin utilización del Sistema Financiero: 40

# 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

1510202401069008977700120015010000193340000

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	Dc rel
1	Factura	0690089777001	EMPRESA HOTELERA ARGUELLO ALTAMIRANO COSTALES CA	1510202401069008977700120015010000193340000000016	15/10/2024 09:48	

«««« «« « » »» »»»»

**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:

**ORTIZ ORTEGA VICTOR HUGO  
RESTAURANTE ZOE**

**RUC: 0604447086001**

Dirección: Joaquín Chiriboga 22-49 y Primera  
Constituyente Cel: 0969605597 / Riobamba - Ecuador  
CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE

NOTA DE VENTA 001 - 001

**Nº 0000183**

**Aut. SRI. 1132381047**

Fecha: 15/10/2024			
Sr. DAVID CASCEDO BUNTO			
Dirección: Av PORTUGAL			
RUC/J.C.I. 100317675-5		Telf: 2602843	
CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Almuerzo		5,00

<b>FORMA DE PAGO</b>		ORIGINAL: ADQUIRENTE	TOTAL \$ 5,00
Efectivo		COPIA: EMISOR	
Dinero Electrónico			
Tarjeta de Crédito / Débito			
Otros			
		 FIRMA AUTORIZADA	 FIRMA CLIENTE

AYALA GUTIERREZ TITO NAPOLEON - IMPRENTA OFFSET "ECUAGRAF"  
RUC: 0601871551001 - AUT. 4189 - F. AUT. 21 - 08 - 2024  
DEL 00101 AL 00200 - CADUCA 21 DE AGOSTO DE 2025



[Inicio](#) > [Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0604447086001

Autorización

1132381047

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-0000183

Fecha emisión

15/10/2024

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

<b>Razón social</b>		<b>Nombre comercial</b>	
ORTIZ ORTEGA VICTOR HUGO		RESTAURANTE ZOE	
<b>Dirección matriz</b>		<b>Dirección establecimiento</b>	
JOAQUIN CHIRIBOGA 2249 Y PRIMERA CONSTITUYENTE		JOAQUIN CHIRIBOGA 2249 Y PRIMERA CONSTITUYENTE	
<b>Clase contribuyente</b>	<b>Fecha caducidad</b>	<b>Código imprenta</b>	
	2025-08-21	4189	



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.: 0603038878001

FACTURA

No. 002-002-000060396

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1410202401060303887800120020020000603960006039618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/10/2024 22:05:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410202401060303887800120020020000603960006039618

HARO SAQUICELA JUAN PABLO

SAN VALENTIN CLUB

Dirección AV.DANIEL BORJA Y VARGAS TORRES 2219  
Matriz:

Dirección  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

DAVID CAICEDO

Identificación 1003176755

Fecha 14/10/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0219002		1.00	SODA 16 ONG		1.08696	0.00	0.00	0.00	1.09
0408046		1.00	PICANHA STEAK		11.73043	0.00	0.00	0.00	11.73

Información Adicional

Dirección: QUITO  
Telefono: 2602843  
Email: caicedopintodavid@gmail.com  
NumDocumento: FR0074359A-1501-M

SUBTOTAL 15%	12.82
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.82
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.92
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	14.74

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	14.74

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

1410202401060303887800120020020000603960006

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	Doc rela
1	Factura	0603038878001	HARO SAQUICELA JUAN PABLO	1410202401060303887800120020020000603960006039618	14/10/2024 22:05	

«««« «« « » »» »»»»

**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:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « » »» »»»»

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



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

**No. 4997**

**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 19:31 Hasta 2024-10-15 Hora 21:30

**Motivo** EXTENSIÓN DE ORDEN DE MOVILIZACIÓN No. 4988 - MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIA NELLY ABARCA A CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2024-10-15

**No. Comunicación** 06-VDCP-GA-2024

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** CHIMBORAZO

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CAICEDO PINTO VICENTE DAVID

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1003176755

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI7269

**Marca / Modelo** SUZUKI SZ 5P

**Color** PLATEADO

**Número Matricula** A2984253

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS MARÍA MERCEDES VARELA ESTRELLA

**Cargo** GERENTE ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** TULCANAZA GALARZA ANDRES ALEJANDRO

**Fecha de Emisión** 2024-10-15 20:32



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

**No. 4988**

**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 2024-10-14 Hora 05:00 Hasta 2024-10-15 Hora 19:30

**Motivo** MOVILIZACIÓN DE LA FUNCIONARIA NELLY ABARCA A CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES REFERENTE A VISITA DE COACS POR ATENCIÓN DE FINANCIAMIENTO CONFORME NECESIDADES INSTITUCIONALES

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2024-10-13

**No. Comunicación** 06-VDCP-GA-2024

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** CHIMBORAZO

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CAICEDO PINTO VICENTE DAVID

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1003176755

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI7269

**Marca / Modelo** SUZUKI SZ 5P

**Color** PLATEADO

**Número Matricula** A2984253

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS MARÍA MERCEDES VARELA ESTRELLA

**Cargo** GERENTE ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** TULCANAZA GALARZA ANDRES ALEJANDRO

**Fecha de Emisión** 2024-10-13 23:14