



CD 777
 REPÚBLICA
 DEL ECUADOR

CONAFIPS
Créditos que Cambian Ideas

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 07-MAHS-GA-2025	FECHA DE INFORME 14-04-2025
---	---------------------------------------

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 PUYO-PASTAZA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

-MIGUEL HIDALGO
 -JOSE COYAGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MARTES 08 DE ABRIL 2025

- MOVILIZACION QUITO-AMBATO
- MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO A ENTREGA DE PRIMERA NOTIFICACION IN SITU

MIERCOLES 09 DE ABRIL 2025

- MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO A ENTREGA DE SEGUNDA NOTIFICACION IN SITU DENTRO DE AMBATO

JUEVES 10 DE ABRIL 2025

- MOVILIZACION DESDE AMBATO- PUYO
- MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO A ENTREGA DE PRIMERA NOTIFICACION IN SITU

VIERNES 11 DE ABRIL 2025

- MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO A ENTREGA DE SEGUNDA NOTIFICACION IN SITU
- RETORNO PUYO-QUITO

PRODUCTOS ALCANZADOS:

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	08-04-2025	11-04-2025	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	08h30	18h30	

TRANSPORTE


Recibido el 21/04/2025.





TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-AMBATO	08/04/2025	08H30	08/04/2025	11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - PUYO	10/04/2025	08H30	10/04/2025	10H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	11/04/2025	14H00	11/04/2025	18H30

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	NOTA
 <p>Identificado electrónicamente por: MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: Miguel Angel Hidalgo Sacancela CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</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 a 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>Identificado electrónicamente por: ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: MGS. ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ GERENTE ADMINISTRATIVA</p>	 <p>Identificado electrónicamente por: ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: MGS. ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ GERENTE ADMINISTRATIVA</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 07-MAHS-GA-2025				FECHA DE SOLICITUD: 04-04-2025		
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 AMBATO - TUNGURAHUA PUYO-PASTAZA			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)		
08/04/2025	08H30		11/04/2025	18H30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
- MIGUEL HIDALGO - JOSÉ COYAGO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
MARTES 08 DE ABRIL 2025 <ul style="list-style-type: none"> • MOVILIZACION DESDE EL QUITO-AMBATO • MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO A ENTREGA DE PRIMERA NOTIFICACION IN SITU 						
MIERCOLES 09 DE ABRIL 2025 <ul style="list-style-type: none"> • MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO A ENTREGA DE SEGUNDA NOTIFICACION IN SITU DENTRO DE AMBATO 						
JUEVES 10 DE ABRIL 2025 <ul style="list-style-type: none"> • MOVILIZACION DESDE AMBATO- PUYO • MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO A ENTREGA DE PRIMERA NOTIFICACION IN SITU 						
VIERNES 11 DE ABRIL 2025 <ul style="list-style-type: none"> • MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO A ENTREGA DE SEGUNDA NOTIFICACION IN SITU • RETORNO PUYO-QUITO 						
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-AMBAIO	08/04/2025	08H30	08/04/2025	11H00
Terrestre	Institucional	AMBATO - PUYO	10/04/2025	08H30	10/04/2025	10H30
Terrestre	Institucional	PUYO - QUITO	11/04/2025	14H00	11/04/2025	18H30
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			
 <small>Escanea el código QR para verificar la identidad del solicitante</small> MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA			 <small>Escanea el código QR para verificar la identidad del responsable de la unidad</small> ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ			
MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			MGS. ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ 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 el código QR para verificar la identidad de la autoridad nominadora</small> ALICIA CAROLINA MORENO PICON						
MGS. ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN SUBGERENTE GENERAL (E)						



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
Costos que Cambian Ideas

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

NUMERO DE INFORME: 07-MAHS-GA-2025

FECHA DE LA COMISIÓN: del 08 al 11 de abril del 2025

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	001-001-000002594	03/04/2025	ALMUERZO	8.00
NOTA DE VENTA	001-001-000010879	03/04/2025	MERIENDA	8.00
NOTA DE VENTA	001-001-000010888	10/04/2025	MERIENDA	8.00
FACTURA	001-002-000008772	10/04/2025	ALMUERZO	7.00
FACTURA	001-100-000000508	10/04/2025	HOSPEDAJE	100.00
TOTAL				131.00

Atentamente.



MIGUEL ANGEL
HIDALGO SACANCELA

MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO




“Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE”
LA TERRAZA DEL MALECON
NOTA DE VENTA 001-001
000002594
R.U.C. 1600294043001
PAREDES FLORES MARIANA ELIZABETH
 Dir.: Cotopaxi s/n y Pastaza
PUYO - PASTAZA
Aut. SRI. # 1132730953
 Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

Fecha de Emisión: 09 04 2025
 Guía de Remisión: _____
 Cliente: Aguel Hidalgo
 Dirección: Quito

RUC/J.I.: 1712820859 Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	Almuerzo		8

FORMA DE PAGO: EFECTIVO / TARJETA DE CREDITO / DEBITO / OTROS
 VALOR TOTAL: 8

Firma Autorizada: 
Recibi Conforme
 LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA - Imp. Ofisal - Jesús del Gran Poder - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
 RUC:00156295001- del 0002501 al 0003300 -Fecha Autorización 20-FEBRERO-2025- Fecha Caducidad 20-FEBRERO-2026


“CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE”
ORTIZ AVILES MAYRA ESTEFANIA
NOTA DE VENTA 001-001-
000010879
AUTORIZACION SRI # 1132754984
 Original: ADQUIRENTE
 Copia: EMISOR

Dir.: Río Curaray y Av. Alberto Zambrano
PUYO - PASTAZA
 Fecha de Emisión: 09 04 2025
 Cliente: Aguel Hidalgo
 RUC/J.I.: 1712820859

Dir.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Atenienda		8

FORMA DE PAGO: EFECTIVO / TARJETA DE CREDITO / DEBITO / OTROS
 VALOR TOTAL: 8

Firma Autorizada: 
Recibi Conforme
 LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA - Imp. Ofisal - Jesús del Gran Poder - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
 RUC:00156295001- del 0010701 al 0011100 -Fecha Autorización 10-MARZO-2025- Fecha Caducidad 10-MARZO-2026



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

Validez de comprobantes físicos

RUC
1600294043001

Autorización
1132730953

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000002594

Fecha emisión
09/04/2025

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

Razón social PAREDES FLORES MARIANA ELIZABETH		Nombre comercial LA TERRAZA DEL MALECON	
Dirección matriz OBRERO COTOPAXI S/N Y PASTAZA		Dirección establecimiento OBRERO COTOPAXI S/N Y PASTAZA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad 2026-02-20	Código imprenta 1195	



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](#)



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC	1804654901001	Autorización	1132754984
Tipo documento	Nota de venta	Número documento	001-001-000010879
Fecha emisión	09/04/2025		

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

Razón social		Nombre comercial	
ORTIZ AVILES MAYRA ESTEFANIA			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
LIBERTAD RIO CURARAY Y AV. ALBERTO ZAMBRANO		LIBERTAD RIO CURARAY Y AV. ALBERTO ZAMBRANO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2026-03-10	1195	



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](#)



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

Validez de comprobantes físicos

RUC

1804654901001

Autorización

1132754984

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-000010888

Fecha emisión

10/04/2025

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

Razón social		Nombre comercial
ORTIZ AVILES MAYRA ESTEFANIA		
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
LIBERTAD RIO CURARAY Y AV. ALBERTO ZAMBRANO	LIBERTAD RIO CURARAY Y AV. ALBERTO ZAMBRANO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2026-03-10	1195



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.: 1759217977001

FACTURA

No. 001-002-000008772

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1004202501175921797700170010020000087720000007211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/04/2025 15:59:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



NOREÑA ALVAREZ ABNER YHAIR

NATIVA COMIDA TIPICA AMAZONICA

Dirección Matriz: Calle 20 de julio y Guayas

Dirección Sucursal: Calle 20 de julio y Guayas

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD **NO**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL HIDALGO

Identificación: 1712820859

Fecha: 10/04/2025

Placa / Matrícula:

Guba

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
17utefg8j0b3jlgv4emk36rj		1.00	AYAMPACO		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00
17uu2cemy21lkoy4uh70il		1.00	1/2 JARRA DE GUAYUSA		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional	
Teléfono:	0992755085
Email:	msacancela.miguel@live.com
Numero Calificación Artesanal	197684

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00

SUBTOTAL 0%	7.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPFR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
MEJORO 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

1004202501175921797700120010020000087720000

Archivo

Buscar archivo

Guía para contribuyentes

Consultar

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	1759217977001	NOREÑA ALVAREZ ABNER YHAIR	1004202501175921797700120010020000087720000007211	13/04/2025 15:59	

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).



R.U.C.: 1600098006001

FACTURA

No 001-100-000000508

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1004202501160009800600120011000000001083350196116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/04/2025 15:30:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1004202501160009800600120011000000001083350196116

TAMAYO RIVERA GILBERTO RODRIGO

"DON ELIAS"

Dirección Matriz: Barrio: PRIMAVERA Calle: VIA SHELL Numero: S/N Intersección: SN

Dirección Sucursal: Barrio: PRIMAVERA Calle: VIA SHELL Numero: S/N Intersección: SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL

Identificación: 1712820859

Fecha: 10/04/2025

Dirección: Quito

Placa / Matricula:

Cúia

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Susidio	Precio sin Susidio	Descuento	Precio Total
00045		1.00	HOSPEDAJE DOS NOCHES	Ingreso 03 de abril / salida 11 de abril	86.96	0.00	0.00	0.00	86.96
SUBTOTAL 15%									86.96
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA									0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA									0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS									86.96
TOTAL DESCUENTO									0.00
ICE									0.00
IVA 15%									13.04
IRBFIR									0.00
PROFINA									0.00
VALOR TOTAL									100.00
VALOR TOTAL SIN SUSIDIO									0.00
AHOORRO POR SUSIDIO: (incluye IVA cuando corresponda)									0.00

Información Adicional	
Teléfono:	0992755085
Email:	hsacancela.miguel@live.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	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

100420250116000980060012001100000005083350


Archivo

Buscar archivo

 **Guía para contribuyentes**

Consultar

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	1600098006001	TAMAYO RIVERA GILBERTO RODRIGO	100420250116000980060012001100000005083350196116	10/04/2025 15:30	

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) estan 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. 5591

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 **2025-04-08** Hora **08:30** Hasta **2025-04-11** Hora **18:30**

Motivo **MOVILIZACIÓN DEL FUNCIONARIO JOSE COYAGO A CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES REFERENTE A ENTREGA DE NOTIFICACIONES DE DEUDORES CONFORME NECESIDADES INSTITUCIONALES**

No. Ocupantes **2**

AUTORIZACIÓN

Fecha **2025-04-07**

No. Comunicación **07-MAHS-GA-2025**

Lugar Origen **QUITO**

Lugar Destino **TUNGURAHUA-PASTAZA**

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 Matricula **A2984252**

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres **MGS ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ** Cargo **GERENTE ADMINISTRATIVA**

Realizado Por **TULCANAZA GALARZA ANDRES ALEJANDRO**

Fecha de Emisión **2025-04-07 13:00**