

| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES   |            |   |  |
|--|------------|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>10-MAHS-GA-2025</b>  |            | FECHA DE INFORME<br><b>29-04-2025</b>   |  |
| DATOS GENERALES  |            |   |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL</b>   |            | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>                                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>PUYO-PASTAZA</b>   |            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>GERENCIA ADMINISTRATIVA</b> |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>ALEJANDRA BARRIGA<br/>MIGUEL HIDALGO<br/>FREDDY TAPIA</b>  |            |   |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS  |            |   |  |
| <p><b>Miércoles 23 de abril de 2025</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Traslado Quito - Puyo</li> <li>- Movilización de los funcionarios a visita COAC Educadores de Pastaza Ltda.</li> </ul> <p><b>Jueves 24 de abril de 2025</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización de los funcionarios a visita COAC Educadores de Pastaza Ltda.</li> </ul> <p><b>Viernes 25 de abril 2025</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización de los funcionarios a visita COAC Educadores de Pastaza Ltda.</li> <li>- Retorno Puyo-Quito</li> </ul> <p><b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se movilizó satisfactoriamente a los funcionarios de la CONAFIPS sin novedad.</li> <li>• Se retornó a Quito satisfactoriamente</li> </ul> |            |   |  |
| ITINERARIO   | SALIDA     | LLEGADA   | NOTA   |
| FECHA  | 23-04-2025 | 25-04-2025  | 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   | 05h45      | 20h30   |  |
| TRANSPORTE   |            |   |  |

Recibido el 29/04/2025





| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA         | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|---|----------------------|--------------|------------|-------|------------|-------|
|   |                      |              | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | Quito – Puyo | 23-04-2025 | 05h45 | 23-04-2025 | 11h30 |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | Puyo - Quito | 25-04-2025 | 13h30 | 25-04-2025 | 20h30 |

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**



Firmado electrónicamente por:  
**MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA**  
Valido unicamente con FirmatEC

**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 Maxima 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**



Firmado electrónicamente por:  
**ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ**  
Valido unicamente con FirmatEC

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**  
**MGS. ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ**  
**GERENTE ADMINISTRATIVA**

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



Firmado electrónicamente por:  
**ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ**  
Valido unicamente con FirmatEC

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**  
**MGS. ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ**  
**GERENTE ADMINISTRATIVA**

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |                                     |                |  |                      |                      |               |
|---|-------------------------------------|----------------|--|----------------------|----------------------|---------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>10-MAHS-GA-2025</b>   |                                     |                | FECHA DE SOLICITUD:<br><b>21-04-2025</b>   |                      |                      |               |
| VIÁTICOS  | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input checked="" type="checkbox"/>  | SUBSISTENCIAS        | ALIMENTACIÓN         |               |
| DATOS GENERALES   |                                     |                |  |                      |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL</b>   |                                     |                | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>                                       |                      |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>PUYO-PASTAZA</b>  |                                     |                | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>GERENCIA ADMINISTRATIVA</b> |                      |                      |               |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  | HORA SALIDA (hh:mm)                 |                | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  | HORA LLEGADA (hh:mm) |                      |               |
| <b>23-04-2025</b>   | <b>05h00</b>                        |                | <b>25-04-2025</b>  | <b>21h00</b>         |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>ALEJANDRA BARRIGA, MIGUEL HIDALGO, FREDDY TAPIA</b>  |                                     |                |  |                      |                      |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br><b>Miércoles 23 de abril de 2025</b><br>- Traslado Quito – Puyo<br>- Movilización de los funcionarios a visita COAC Educadores de Pastaza Ltda.<br><b>Jueves 24 de abril de 2025</b><br>- Movilización de los funcionarios a visita COAC Educadores de Pastaza Ltda.<br><b>Viernes 25 de abril 2025</b><br>- Movilización de los funcionarios a visita COAC Educadores de Pastaza Ltda.<br>- Retorno Puyo-Quito |                                     |                |  |                      |                      |               |
| TRANSPORTE  |                                     |                |  |                      |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE                | RUTA           | SALIDA   |                      | LLEGADA              |               |
|   |                                     |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa   | HORA<br>hh:mm        | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Institucional                       | Quito – Puyo   | 23-04-2025   | 05h00                | 23-04-2025           | 12h00         |
| Terrestre   | Institucional                       | Puyo - Quito   | 25-04-2025   | 14h00                | 25-04-2025           | 21h00         |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

CONAFIPS  
*Créditos que Cambian Vida*

| DATOS PARA TRANSFERENCIA  |                            |   |
|---|----------------------------|---|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO PRODUBANCO   | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>06181436004   |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |                            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>MIGUEL ANGEL<br/>HIDALGO SACANCELA</p> |                            |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>ADALIPSA PAOLA<br/>AGUILAR RODRIGUEZ</p>   |
| MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA<br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  |                            | MGS. ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ<br>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"> <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 electrónicamente por:<br/>ALICIA CAROLINA<br/>MORENO PICON</p> |                            |   |
| MGS. ALICIA CAROLINA MORENO PICON<br>SUBGERENTE GENERAL (E)   |                            |   |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

CONAFIPS  
*Cuentos que Cambian Vidas*

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

**NUMERO DE INFORME:** 10-MAHS-GA-2025

**FECHA DE LA COMISIÓN:** del 23 al 25 de abril del 2025

| TIPO DE DOCUMENTO | No. DOCUMENTO     | FECHA DE EMISIÓN | DETALLE DEL DOCUMENTO | VALOR \$      |
|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|
| NOTA DE VENTA     | 001-001-000002927 | • 23/04/2025     | ALMUERZO              | 8.00          |
| NOTA DE VENTA     | 001-001-000002933 | • 25/04/2025     | ALMUERZO              | 8.00          |
| FACTURA           | 001-100-000000517 | • 25/04/2025     | HOSPEDAJE             | 100.00        |
| FACTURA           | 001-002-000006464 | • 23/04/2025     | MERIENDA              | 5.50          |
| FACTURA           | 001-002-000003625 | • 23/04/2025     | DESAYUNO              | 7.00          |
| FACTURA           | 001-901-000002668 | • 24/04/2025     | MERIENDA              | 6.50          |
| FACTURA           | 001-002-000009028 | • 24/04/2025     | ALMUERZO              | 10.25         |
| <b>TOTAL</b>      |                   |                  |                       | <b>145.25</b> |

Atentamente,



MIGUEL ANGEL  
HIDALGO SACANCELA

MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO



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

Fecha de Emisión: **20** DIA **04** MES **2023** AÑO  
 Guía de Remisión:  
 Cliente: Higoel Hidalgo  
 Dirección: Quito

RUC./C.I.: 1712020859 Telf.: 0992255081

| CANT. | DESCRIPCION | V/MONETARIO | V/TOTAL |
|-------|-------------|-------------|---------|
| 1     | Almuerzo    |             | 8       |

|               |   |             |   |
|---------------|---|-------------|---|
| FORMA DE PAGO | ELECTIVO  | VALOR TOTAL | 8 |
|               | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO<br><input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO<br><input type="checkbox"/> OTROS |             |   |

Firma Autorizada: [Firma] Recibi Conforme: [Firma]

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA - Imp. Offset - Jesús del Gran Poder - Aut. 1165 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032  
 RUC:0601582935001-del-0002501 al 0003300 - Fecha Autorización 20-FEBRERO-2025-Fecha Caducidad 20-FEBRERO-2026

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

Fecha de Emisión: **25** DIA **04** MES **2023** AÑO  
 Guía de Remisión:  
 Cliente: Higoel Hidalgo  
 Dirección: Quito

RUC./C.I.: 1712020859 Telf.: 0992255081

| CANT. | DESCRIPCION | V/MONETARIO | V/TOTAL |
|-------|-------------|-------------|---------|
| 1     | Almuerzo    |             | 8       |

|               |  |             |   |
|---------------|--|-------------|---|
| FORMA DE PAGO | ELECTIVO   | VALOR TOTAL | 8 |
|               | <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO<br><input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO<br><input type="checkbox"/> OTROS |             |   |

Firma Autorizada: [Firma] Recibi Conforme: [Firma]

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA - Imp. Offset - Jesús del Gran Poder - Aut. 1165 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032  
 RUC:0601582935001-del-0002501 al 0003300 - Fecha Autorización 20-FEBRERO-2025-Fecha Caducidad 20-FEBRERO-2026

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1600294043001

Autorización  
1132730953

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-2927

Fecha emisión  
23/04/2025

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

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

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1600294043001

Autorización  
1132730953

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-2933

Fecha emisión  
25/04/2025

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

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



R.U.C.: 1600098006001

FACTURA

No 001-100-000000517

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2504202501160009800600120011000000005172508168416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/04/2025 10:01:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



TAMAYO RIVERA GILBERTO RODRIGO

"DON ELIAS"

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL

Identificación 1712820859

Fecha 25/04/2025

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal   | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional  | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|--|---------------|----------|-------------|--|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 00045  |               | 1.00     | HOSPEDAJE   | fecha de ingreso 23 de abril del 2025 - fecha de salida 25 de abril del 2025 | 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        |
| IRBPMR   |               |          |             |  |                 |          |                     |           | 0.00         |
| PROPINA  |               |          |             |  |                 |          |                     |           | 0.00         |
| VALOR TOTAL  |               |          |             |  |                 |          |                     |           | 100.00       |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 |               |          |             |  |                 |          |                     |           | 0.00         |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) |               |          |             |  |                 |          |                     |           | 0.00         |

| Información Adicional |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| Teléfono:             | 022893876                  |
| 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
- Archivo

2504202501160009800600120011000000005172508168416

↓ 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 | 2504202501160009800600120011000000005172508168416 | 25/01/2025 10:01   |                         |

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.

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1001520830001

FACTURA

No. 001-002-000006464

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2304202501100152083000120010020000064645745874911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/04/2025 20:19:15

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



MENA TAMAYO OTTO VINICIO

RESTAURANTE LA HACIENDA

Dirección: VIA PUYO BANOS KM 5 SECTOR SANTA ROSA  
Matriz:

Dirección: VIA PUYO BANOS KM 5 SECTOR SANTA ROSA  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL HIDALGO

Identificación: 1712820859

Fecha: 23/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción           | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 17             | 17            | 1.00     | MENESTRA CARNE DE RES |                   | 5.50            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 5.50         |

### Información Adicional

Dirección Cliente: QUITO  
Correo Cliente: hsacancela.miguel@live.com  
Tipo Cancelación: Contado  
Forma Pago: EFECTIVO  
Subsidio: 0.00  
Placa/Matrícula: Principal  
Teléfonos: 0992755085  
Ciudad: QUITO

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 5.50  |

|  |      |
|--|------|
| SUBTOTAL 0%  | 5.50 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   | 5.50 |
| TOTAL DESCUENTO  | 0.00 |
| ICE  | 0.00 |
| IRBPMR   | 0.00 |
| PROPINA  | 0.00 |
| VALOR TOTAL  | 5.50 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

# Consulta de RUC

RUC  
1001520830001

Razón social  
MENA TAMAYO OTTO VINICIO

Estado contribuyente en el RUC  
**ACTIVO**

Actividad económica principal  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN  
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Contribuyente fantasma **NO**      Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

|  |                                   |  |
|--|-----------------------------------|--|
| Tipo contribuyente<br>PERSONA NATURAL  | Régimen<br><b>GENERAL</b>         | Categoría                                |
| Obligado a llevar contabilidad<br>NO   | Agente de retención<br>NO         | Contribuyente especial<br>NO             |
| Fecha inicio actividades<br>2005-12-06 | Fecha actualización<br>2023-09-04 | Fecha reinicio actividades<br>2011-01-21 |

Mostrar establecimientos


Nueva consulta

# 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

2304202501100152083000120010020000064645745874911

 **Guía para contribuyentes**

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             | 1101520830001 | MENA TAMAYO OTTO VINICIO | 2304202501100152083000120010020000064645745874911 | 23/04/2025 20:19   |  |

**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:

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0503068298001

FACTURA

No. 001-002-000003625

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2304202501050306829800120010020000036252304201910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/04/2025 08:40:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

DELICATESSEN RESTAURANT GIRASOLES

Dirección Matriz: PROVINCIA: COTOPAXI CANTÓN: LATACUNGA  
PARROQUIA: TANICUCHI BARRIO: SECTOR LA AVELINA CALLE: PANAMERICANA

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL HIDALGO

Identificación 1712820859

Fecha 23/04/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                  | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|------------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1              | 268120        | 1.00     | DESAYUNO TIGRILLO CON BISTEC |                   | 7.00            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 7.00         |

Información Adicional

Telefono: 0992755086

Correo Electronico: hsacansela.miguel@live.com

| Forma de pago                                     | Valor |
|---|-------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACION 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 |
| IRBPMR   | 0.00 |
| PROPINA  | 0.00 |
| VALOR TOTAL  | 7.00 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

DELICATESSEN RESTAURANT GIRASOLES

Dirección: PROVINCIA: COTOPAXI CANTÓN: LATACUNGA PARROQUIA: TANICUCHI BARRIO: SECTOR LA AVELINA CALLE: PANAMERICANA

Email: hector\_631@hotmail.com

Telefono: 0987135697

REGIMEN GENERAL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Contribuyente Especial: NO

Junta Nacional del Artesano N° 138254

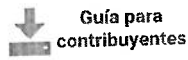
NO

# 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

2304202501050306829800126010020000036252304201910



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             | 0903068298001 | FLORES CUNDAVIN SONIA ALEXANDRA | 2304202501050306829800126010020000036252304201910 | 23/04/2025 08:40   |                         |

**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.**

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1600534992001

FACTURA

No. 001-901-000002668

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2404202501160053499200120019010000026686180845217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/04/2025 19:29:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



CORONEL VARGAS GISELA NATALI

CORONEL VARGAS GISELA NATALI

Dirección VIA A NAPO  
Matriz:

Dirección VIA A NAPO  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL

Identificación 1712820859

Fecha 24/04/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción            | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 000001         |               | 1.00     | AMERICANO              |                   | 1.50            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.50         |
| 000041         |               | 1.00     | SANDWICH JAMON Y QUESO |                   | 5.00            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 5.00         |
|                |               |          |                        |                   |                 |          |                     |           | 6.50         |

Información Adicional

CONTRIBUYENTE REGIMEN: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE POPULAR  
 SISTEMA: SYCOF  
 EMAIL: gisseforever2003@yahoo.es  
 TELEFONO: 0992941186  
 EMAIL CLIENTE: hidalgomiguel3079@gmail.com  
 TELEFONO CLIENTE: 0992755085  
 FORMA DE PAGO: EFECTIVO  
 OBSERVACION FORMA DE: SN  
 OBSERVACION: SN

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 0%               | 6.50 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 6.50 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 6.50 |

|  |      |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 6.50  |

# 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
- Archivo

2404202501160053499200120019010000026686180845217

 **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             | 1600534992001 | CORONEL VARGAS GISELA NATALI | 2404202501160053499200120019010000026686180845217 | 24/04/2025 19:29   |  |

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 238.

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:



NOREÑA ALVAREZ ABNER YHAIR

NATIVA COMIDA TIPICA AMAZONICA  
 Dir Matriz: Calle 20 de julio y Guayas  
 Telf.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO  
 Calificación Artesanal #197684

R.U.C.: 1759217977001

**FACTURA**  
 No. 001-002-000009028

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
 2404202501175921797700120010020000090280000007214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-24T14:33:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION  
 EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2404202501175921797700120010020000090280000007214

Razón Social: MIGUEL HIDALGO  
 Fecha Emisión: 24/04/2025  
 Fecha Vencimiento: 24/04/2025  
 RUC / CI: 1712820859

| Cod. Principal         | Cant | Descripción         | Precio Unitario | Precio Total |
|------------------------|------|---------------------|-----------------|--------------|
| 3m1s332v6xcxlhh5wcz42s | 1    | PARRILLADA PERSONAL | 6,75            | 6,75         |
| a4zdosciw3i7n7mecx6ed: | 1    | JARRA DE JAMAICA    | 3,50            | 3,50         |

**Información Adicional**

Dirección QUITO  
 Email hsacancela.miguel@live.com  
 Teléfono 0992755085  
 Usuario JENNYFER

Vendedor  
 Creación 24/04/2025 14:26:33

Observación  
 CPC

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 0,00  |
| SUBTOTAL 0%               | 10,25 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0,00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 10,25 |
| DESCUENTO %               | 0,00  |
| ICE                       | 0,00  |
| IVA 15%                   | 0,00  |
| PROPINA                   | 0,00  |
| VALOR TOTAL               | 10,25 |

| Forma Pago | Monto | Días Plazo |
|------------|-------|------------|
|            |       |            |

# 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

24042015011759217977001200100200000902800000721-

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             | 1754217977001 | NOBENA ALVAREZ ABRER SHAIR | 24042025011759217977001200100200000902800000721- | 24/04/2015 14:43   |                         |

**El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(ES) 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:



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

**No. 5641**

**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 **2025-04-23** Hora **05:00** Hasta **2025-04-25** Hora **21:00**  
Motivo **MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES A CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
No. Ocupantes **5**

**AUTORIZACIÓN**

Fecha **2025-04-21** No. Comunicación **10-MAHS-GA-2025**  
Lugar Origen **QUITO**  
Lugar Destino **PUYO-QUITO**  
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 **PEI3474** Marca / Modelo **SUZUKI SZ 5P**  
Color **PLATEADO** Número Matrícula **A2918218**

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

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

Realizado Por **VALENCIA AREVALO DAVID RAFAEL**

Fecha de Emisión **2025-04-21 14:49**