



CD 2000  
**REPÚBLICA  
 DEL ECUADOR**

OK



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>22-MAHS-GA-2025</b> ✓		FECHA DE INFORME <b>03-09-2025</b>				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL</b> ✓		PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b> ✓				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>AMBATO – TUNGURAHUA 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>MIGUEL HIDALGO, DIEGO VELÁSQUEZ, VANESSA PORTILLA</b> ✓						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<b>Lunes 01 de septiembre de 2025</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Quito – Ambato ✓</li> <li>- Movilización de la funcionaria a visita COAC Valles de Lirio</li> <li>- Traslado Ambato – Riobamba ✓</li> <li>- Movilización del funcionario visita a COAC Sumac Llacta</li> </ul>						
<b>Martes 02 de septiembre de 2025</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización del funcionario Visita COAC 27 de Noviembre.</li> <li>- Traslado Riobamba – Ambato ✓</li> <li>- Retorno Ambato-Quito ✓</li> </ul>						
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>						
<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	01-09-2025 ✓	02-09-2025 ✓	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	05h30 ✓	20h40 ✓				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA

Recibido el 03/09/2025



Dirección: Av. Amazonas y Juan José Villalonga, Plataforma Gubernamental Financiera  
 Código postal: 170506 / Quito Ecuador. Teléfono: +593 2 380 1910  
 www.finanzaspopulares.gob.ec



TERRESTRE	INSTITUCIONAL ✓	Quito – Ambato ✓	01-09-2025 ✓	05h30 ✓	01-09-2025 ✓	09h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL ✓	Ambato - Riobamba ✓	01-09-2025 ✓	09h05	01-09-2025 ✓	10h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL ✓	Riobamba - Ambato ✓	02-09-2025 ✓	16h00	02-09-2025 ✓	16h55
TERRESTRE	INSTITUCIONAL ✓	Ambato-Quito ✓	02-09-2025 ✓	17:00	02-09-2025 ✓	20:40 ✓

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**



MIGUEL ANGEL  
HIDALGO SACANCELA

**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 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**



CHRISTIAN LEONARDO  
CHALAMPUNTE FLORES

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:  
Ing. Christian Leonardo Chalampunte Flores  
Gerente Administrativo**

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



CHRISTIAN LEONARDO  
CHALAMPUNTE FLORES

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:  
Ing. Christian Leonardo Chalampunte Flores  
Gerente Administrativo**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>22-MAHS-GA-2025</b>				FECHA DE SOLICITUD 29-septiembre-2025		
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL</b>			PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>AMBATO – TUNGURAHUA RIOBAMBA - CHIMBORAZO</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA ADMINISTRATIVA</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
01-09-2025	05H00		02-09-2025	21h30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>MIGUEL HIDALGO, DIEGO VELÁSQUEZ, VANESSA PORTILLA</b>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
<b>Lunes 01 de septiembre de 2025</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Quito – Ambato</li> <li>- Movilización de la funcionaria a visita COAC Valles de Lirio</li> <li>- Traslado Ambato – Riobamba</li> <li>- Movilización del funcionario visita a COAC Sumac Llacta</li> </ul>						
<b>Martes 02 de septiembre de 2025</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización del funcionario Visita COAC 27 de Noviembre.</li> <li>- Traslado Riobamba – Ambato</li> <li>- Retorno Ambato-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	01-09-2025	05h00	01-09-2025	08h30
Terrestre	Institucional	Ambato - Riobamba	01-09-2025	08h35	01-09-2025	10h00
Terrestre	Institucional	Riobamba - Ambato	02-09-2025	16h00	02-09-2025	16h55
Terrestre	Institucional	Ambato-Quito	02-09-2025	17:00	02-09-2025	21:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> BANCO PRODUBANCO	<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS	<b>No. DE CUENTA:</b> 06181436004
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA</p>		 <p>CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES</p>
MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO		ING. CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES GERENTE ADMINISTRATIVO
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>
 <p>ALICIA CAROLINA MORENO PICON</p>		
ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN SUBGERENTE GENERAL (E)		

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

**NUMERO DE INFORME:** 22-MAHS-GA-2025 ✓

**FECHA DE LA COMISIÓN:** del 01 al 02 de septiembre del 2025 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	005-010-000026649	01/09/2025	MERIENDA	5,50
FACTURA	041-004-000230000	01/09/2025	ALMUERZO	5,99 ✓
FACTURA	001-003-000001159	01/09/2025	DESAYUNO	7,00 ✓
FACTURA	001-001-000000483	01/09/2025	HOSPEDAJE	50,00 ✓
<b>TOTAL</b>				<b>68,49</b>

Atentamente,



MIGUEL ANGEL  
HIDALGO SACANCELA

MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO



**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 0604437517001

**FACTURA**

No. 005-010-000026649

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0109202501060443751700120050100000266490002664916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/09/2025 18:44:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



CASTILLO ANDINO KATHERIN FERNANDA

CORCEL NEGRO

Dirección Matriz: COLON ENTRE PRIMERA CONSTITUYENTE YA 10 DE AGOSTO

Dirección Sucursal: COLON ENTRE PRIMERA CONSTITUYENTE YA 10 DE AGOSTO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL HIDALGO ✓

Identificación 1712820859 ✓

Fecha 01/09/2025 ✓

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PP05031		1.00	COMBO 5		4.80	0.00	0.00	0.00	4.80
PP05047		1.00	COLA PEQUENA COMBO		0.6087	0.00	0.00	0.00	0.61

Información Adicional

Dirección: QUITO

NumDocumento: FR0059595C-0101-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.50

SUBTOTAL 15%	0.61
SUBTOTAL 0%	4.80
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.41
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.09 ✓
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	0.70 5.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



🏠 > RUC > Consulta

## Consulta de RUC

RUC

0604437517001

Razón social

CASTILLO ANDINO KATHERIN FERNANDA

Estado contribuyente en el RUC

**ACTIVO**

Actividad económica principal

RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA,  
PUESTOS DE REFRIGERIO Y  
ESTABLECIMIENTOS QUE OFRECEN COMIDA  
PARA LLEVAR, REPARTO DE PIZZA, ETCÉTERA;  
HELADERÍAS, FUENTES DE SODA, ETCÉTERA.

Contribuyente fantasma

NO

Contribuyente con transacciones inexistentes

NO

Tipo contribuyente	Régimen	Categoría	
PERSONA NATURAL	GENERAL		
Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial	
SI	SI	NO	
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2012-04-02	2024-05-13		

[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

0109202501060443751700120050100000266490002664916

↓ 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	0604437517001	CASTILLO ANDINO KATHERIN FERNANDA	0109202501060443751700120050100000266490002664916	01/09/2025 18:44	

«»»» «» «» «» »» »»»»

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. 1791997891001

FACTURA

S 041 - 004

No. 000230000

Aut. SRI. No  
0109202501179199789100120410040002300  
000113014910

FECHA: 01 09 2025  
DÍA MES AÑO

AMBIENTE : PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

E-MAIL: hsacancela.miguel@live.com

ENMARSÍ S.A.

YANEZ PINZON 678 Y AV. COLON  
Telf.: 2266418 - 2466310 - QUITO - ECUADOR

CONTRIBUYENTE ESPECIAL SEGÚN  
RESOLUCIÓN No. 571

CLIENTE: MIGUEL HIDALGO

DIRECCIÓN: QUITO

TELÉFONO: 0000000000

RUC/CI: 1712820859

CLAVE DE ACCESO:



0109202501179199789100120410040002300000113014910

FORMA PAGO: SIN UTILIZACION SISTEMA

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	CON 2 PR POLLO ASADO	0	\$0.00
1	COMBI	5.21	\$5.21
1	CON GASEOSA 12 ONZ	0	\$0.00
1	CON PAPA FRANCESA PEQUENA	0	\$0.00
1	GUSCPL076	0	\$0.00
	Subtotal		\$5.21
	I.V.A. 0%		
	DESCUENTO		\$0.00
	I.V.A.		\$0.78
	TOTAL		\$5.99




## 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

0109202501179199789100120410040002300000113014910

 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	1791997891001	ENMARSI S.A.	0109202501179199789100120410040002300000113014910	02/07/2025 02:50	

«««« «« « » »» »»»»

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).



FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA  
FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

Email: hector\_631@hotmail.com

Dir. Matriz: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA

Contribuyente Especial Nro: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Régimen GENERAL JNDA n 213185

RUC : 0503068298001

FACTURA :

Nro: 001-003-000001159

NUMERO DE AUTORIZACION

0109202501050306829800120010030000011590109202513

FECHA AUTORIZACION :

2025-09-01 09:01:54

AMBIENTE : PRODUCCION ✓

EMISIÓN : NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



Razon Social/Nombres y Apellidos: MIGUEL HIDALGO ✓

RUC/GI: 1712820859 ✓

Fecha Emision: 2025-09-01

Codigo	Cant	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Desc	Precio Total	Subtotal
155	1	DESAYUNO TIGRILLO CON BISTEC DE CARNE.		7,000000	0,00	7,000000	7,00

Informacion Adicional

DIRECCION : QUITO  
TELEFONO : 0992755085  
EMAIL : hsacancela.miguel@live.com  
FORMA DE PAGO: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 7.000

Subtotal 0 % :	7,00
Subtotal sin impuestos :	7,00
Propina :	0,00
Descuento :	0,00
Total :	7,00









HOTEL MONTECARLO BY ANHYA GROUP  
Matriz: 10 de Agosto 25-41 entre Garcia Moreno y España  
Sucursal: 10 de Agosto 25-41 entre Garcia Moreno y España  
OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RUC.: 0602409674001  
**FACTURA**  
**No.: 001-001-000000483**  
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
0109202501060240967400120010010000004832025703918  
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/09/2025 17:07:45  
AMBIENTE: PRODUCCIÓN  
EMISIÓN: NORMAL  
CLAVE DE ACCESO  
  
0109202501060240967400120010010000004832025703918

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA  
RUC / C.I.: 1712820859 Fecha Emisión: 01/09/2025 Guía Remisión: --  
Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Precio Total
000006	--	1.00	SUITE INDIVIDUAL	43.48	0.00	43.48

Forma de pago	Total	Plazo	Unidad de tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00	0	Dias

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL No sujeto IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
PROPINA / SERVICIO	0.00
VALOR TOTAL	50.00

Información Adicional	
Dirección	QUITO
Teléfonos	022893876
Email	hsacancela.miguel@live.com
Hospedaje del 01 a 02 de Septiembre del 2025	Hospedaje una noche





## 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

010920250106024096740012001001000004632025703918

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	0602409674001	HOTEL MONTECARLO BY ANHYA GROUP	010920250106024096740012001001000004632025703918	01/09/2025 17:07	

«««« «« « » »» »»»»

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:

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. 6097**

**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 2025-09-01 Hora 05:00 Hasta 2025-09-02 Hora 21:30

**Motivo** MOVILIZACIÓN DEL EQUIPO DE FORTALECIMIENTO A CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-08-29

**No. Comunicación** 22-MAHS-GA-2025

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** TUNGURAHUA-CHIMBORAZO

**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** ING. CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES **Cargo** GERENTE ADMINISTRATIVO

**Realizado Por** VALENCIA AREVALO DAVID RAFAEL

**Fecha de Emisión** 2025-08-29 12:44

