

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>024-MBLI-GG-2025</b>	FECHA DE INFORME (10-11-2025)
--	-------------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>LOOR ITURRALDE MARÍA BELÉN</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>PRESIDENTE DE DIRECTORIO</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>IBARRA-IMBABURA OTAVALO - IMBABURA COTACACHI - IMBABURA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA GENERAL</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>MARIA BELÉN LOOR, VANESSA PLACENCIA, MAYRA CHICAIZA, EDISON GARZÓN</b>	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Jueves, 6 de noviembre de 2025**
- Movilización Quito - Ibarra
  - Visita técnica a cooperativa Rural Sierra Norte
  - Movilización Ibarra - Otavalo
- Viernes, 7 de noviembre de 2025**
- Visita técnica a cooperativa Acción Imbaburapak
  - Movilización Otavalo - Cotacachi
  - Visita técnica a la cooperativa Unión El Ejido
  - Movilización Cotacachi - Quito

- PRODUCTOS ALCANZADOS.-**
- Se realizaron visitas técnicas a la Cooperativas de Ahorro y Crédito.
  - La jornada concluyó exitosamente y se retornó a Quito sin novedades, dejando como resultados la difusión de los productos y servicios de la CONAFIPS y un mayor acercamiento con los actores locales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06-11-2025	07-11-2025	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 ce estos sitios.
HORA hh:mm	11h30	17h00	

**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 - Ibarra	06-11-2025	11h30	06-11-2025	13h30
Terrestre	Institucional	Ibarra - Cotacachi	06-11-2025	16h30	06-11-2025	17h00
Terrestre	Institucional	Otavaló - Cotacachi	07-11-2025	11h30	07-11-2025	12h00
Terrestre	Institucional	Cotacachi - Quito	07-11-2025	15h00	07-11-2025	17h00

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

**OBSERVACIONES**

Debido a un ajuste en la agenda, se modificó la comisión inicialmente prevista en la solicitud de viáticos, incorporando las ciudades de Otavaló y Cotacachi, ubicadas en la provincia de Imbabura. Estos cambios se detallan en este informe dentro de las rutas establecidas. Así mismo, debido a necesidades institucionales, la hora de salida fue a las 11.30.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



MARIA BELEN LOOR  
ITURRALDE

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**

**MARÍA BELÉN LOOR ITURRALDE  
PRESIDENTE DE DIRECTORIO**

**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**



HECTOR VINICIO  
MOSQUERA ALCOCER

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**

**HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER  
GERENTE GENERAL**

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



HECTOR VINICIO  
MOSQUERA ALCOCER

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**

**HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER  
GERENTE GENERAL**





**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (05-11-2025)

**024-MBLI-GG-2025**

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>LOOR ITURRALDE MARÍA BELÉN</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>PRESIDENTE DE DIRECTORIO</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>IBARRA-IMBABURA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA GENERAL</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06-11-2025	11h00	07-11-2025	17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**MARÍA BELÉN LOOR, VANESSA PLACENCIA, MAYRA CHICAIZA, EDISON GARZÓN**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**Jueves, 6 de noviembre de 2025**

- Movilización Quito – Ibarra
- Visita técnica a cooperativa Rural Sierra Norte

**Viernes, 7 de noviembre de 2025**

- Visita técnica a cooperativas
- Movilización Ibarra-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 - Ibarra	06-11-2025	11h00	06-11-2025	14h00
Terrestre	Institucional	Ibarra - Quito	07-11-2025	14h00	07-11-2025	17h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>3056801500</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

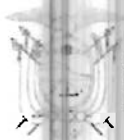






<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b></p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b></p>
 <p>MARIA BELEN LOOR ITURRALDE</p>	 <p>HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</p>
<p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</b></p> <p><b>MARÍA BELEN LOOR ITURRALDE PRESIDENTE DE DIRECTORIO</b></p>	<p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b></p> <p><b>HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER GERENTE GENERAL</b></p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>	<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 PICÓN</p> <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p> <p><b>ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN SUBGERENTE GENERAL ( E )</b></p>	





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

NUMERO DE INFORME: (024-MBLI-GG-2025)

FECHA DE LA COMISIÓN: (06-11-2025 / 07-11-2025)

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-002-000015186	07/11/2025	HOSPEDAJE	109.00
TOTAL				109.00

Atentamente,



MARIA BELEN LOOR  
ITURRALDE

MARÍA BELÉN LOOR ITURRALDE  
PRESIDENTE DE DIRECTORIO



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1704344215001

FACTURA

Nº. 001-002-000015186

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

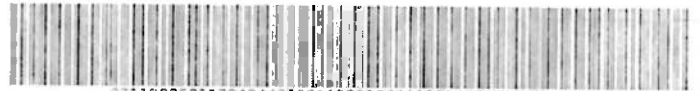
0711202501170434421500120010020000151860001518612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/11/2025 10:28:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711202501170434421500120010020000151860001518612

FREILE GUARDERAS PEDRO JOSE

HOSTERIA HACIENDA PINSAQUI

Dirección Matriz: SAN JUAN DE ILUMAN SECTOR DE PINSAQUI PANAMERICANA NORTE

Dirección Sucursal: SAN JUAN DE ILUMAN SECTOR DE PINSAQUI PANAMERICANA NORTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA BELEN LOOR ITURRALDE ✓

Identificación: 1713673042 ✓

Fecha: 07/11/2025 ✓

Dirección: QUITO

Placa / Matricula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
102		1.00	SUITE IND O MATRIMONIAL		78.26	0.00	0.00	0.00	78.26
INV17		2.00	COCA COLA REGULAR 300ML		2.6086	0.00	0.00	0.00	5.22
CVBA001		2.00	COPA VINO BLANCO ADOBE		5.65	0.00	0.00	0.00	11.30

Información Adicional

Dirección: QUITO  
Telefono: 0962734939  
Email: mbloor1@yahoo.com  
Forma de pago: VISA PICHINCHA  
Forma de pago: ANTICIPO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	90.00
19 - TARJETA DE CREDITO	10.00

SUBTOTAL 15%	83,48	94,78
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA		0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA		0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		94.78
TOTAL DESCUENTO		0.00
ICE		0.00
IVA 15%	12,52	14.22
IRBPNP		0.00
PROPINA		0.00
VALOR TOTAL	96,00	109.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO		0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)		0.00









**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>32-MAHS-GA-2025</b>	FECHA DE INFORME <b>10/11/2025</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>CUENCA – AZUAY</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA ADMINISTRATIVA</b>

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL**

**LIZETH GALLO, ADRIÁN EGAS, HÉCTOR MOSQUERA, MIGUEL HIDALGO**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Jueves, 06 de noviembre de 2025**

- Traslado Quito- Cuenca

**Viernes, 07 de noviembre de 2025**

- Movilización de los funcionarios a Visita de beneficiarios de la Cooperativa de Ahorro y Crédito PROVIDA para grabar testimoniales.
- Movilización de los funcionarios a Cobertura del evento "Sesión Solemne por el Sexagésimo Aniversario de la Cooperativa de Ahorro y Crédito ERCO Ltda" donde se realizará la entrega de una placa de reconocimiento a la Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias – CONAFIPS por parte de la Cooperativa de Ahorro y Crédito ERCO Ltda. – COOPERCO.

**Sábado, 08 de noviembre de 2025**

Retorno Cuenca - Quito.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Se movilizo satisfactoriamente a los funcionarios de la CONAFIPS sin novedad.
- Se retornó a Quito satisfactoriamente

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06-11-2025	08-11-2025	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 hh:mm	07:00	16:00	

Recibido el 13/11/2025








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 - Cuenca	06-11-2025	07h00	06-11-2025	17h00
Terrestre	Institucional	Cuenca -Quito	08-11-2025	06h00	08-11-2025	16h00

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
 MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> <p>Aquellos valores que no cuenten con los justificativos debidos se entenderán como no gastados, por lo que la o el servidor y la o el obrero deberá restituirlos a la institución mediante el descuento de estos de su siguiente remuneración.</p>



**FIRMAS DE APROBACIÓN**

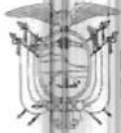
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES GERENTE ADMINISTRATIVO	 CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES GERENTE ADMINISTRATIVO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>32-MAHS-GA-2025</b>			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>05/11/2025</b>			
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>CUENCA – AZUAY</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)		
06-11-2025	06h00		08-11-2025	18h00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>LIZETH GALLO, ADRIÁN EGAS, HÉCTOR MOSQUERA, MIGUEL HIDALGO</b>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<b>Jueves, 06 de noviembre de 2025</b>						
- Traslado Quito- Cuenca						
<b>Viernes, 07 de noviembre de 2025</b>						
- Movilización de los funcionarios a Visita de beneficiarios de la Cooperativa de Ahorro y Crédito PROVIDA para grabar testimoniales.						
- Movilización de los funcionarios a Cobertura del evento "Sesión Solemne por el Sexagésimo Aniversario de la Cooperativa de Ahorro y Crédito ERCO Ltda" donde se realizará la entrega de una placa de reconocimiento a la Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias – CONAFIPS por parte de la Cooperativa de Ahorro y Crédito ERCO Ltda. – COOPERCO.						
<b>Sábado, 08 de noviembre de 2025</b>						
- Retorno Cuenca - 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 - Cuenca	06-11-2025	06h00	06-11-2025	15h00



Terrestre	Institucional	Cuenca -Quito	08-11-2025	07h00	08-11-2025	18h00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PRODUBANCO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 06181436004		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>				<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>		
 MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA				 CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES		
MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO				ING. CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES GERENTE ADMINISTRATIVO		
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>				<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>		
 ALICIA CAROLINA MORENO PICON						
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:** 32-MAHS-GA-2025

**FECHA DE LA COMISIÓN:** del 06 al 08 de noviembre del 2025

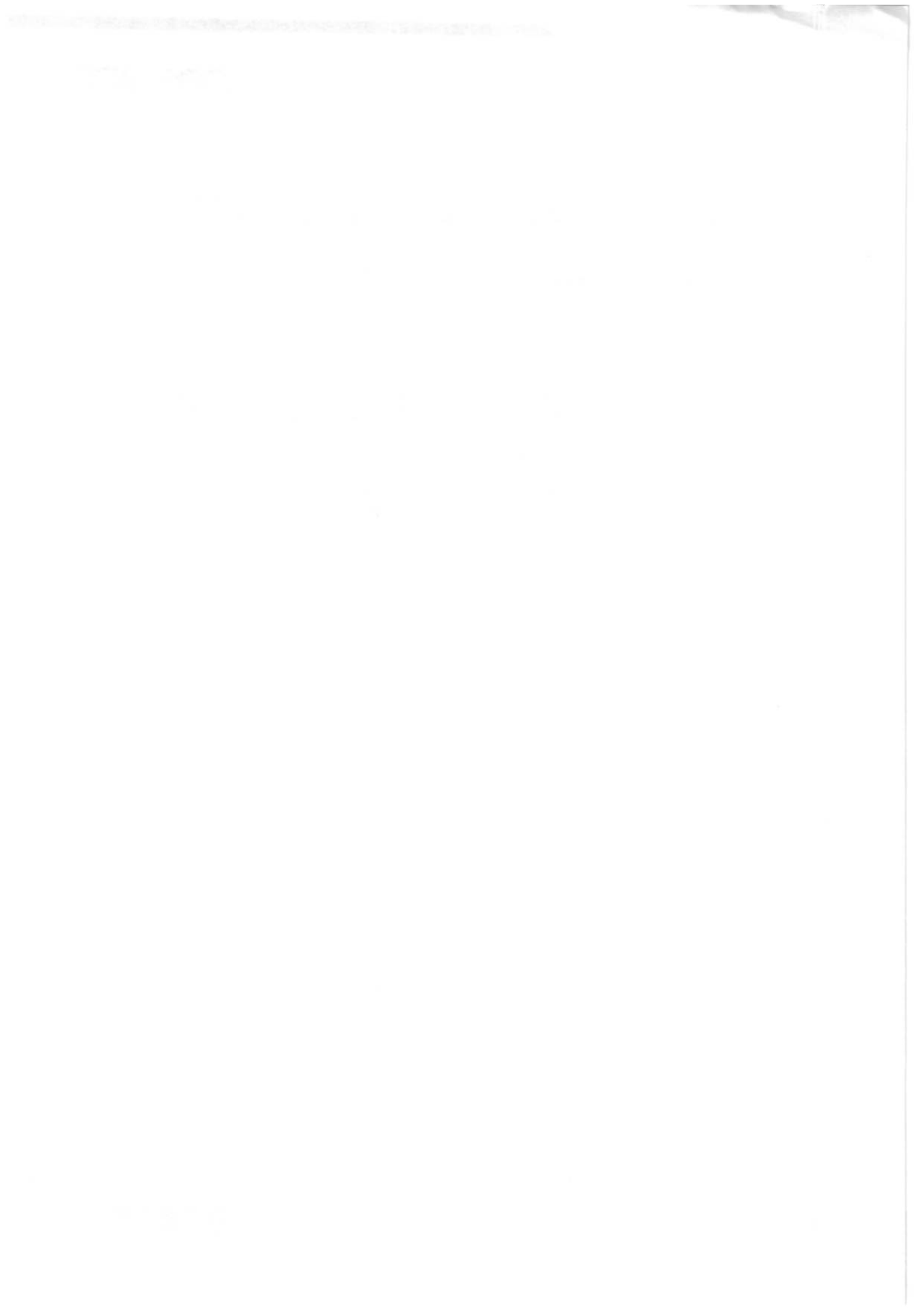
TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-001-000031727	06/11/2025	REFRIGERIO	5,95
FACTURA	001-002-000018868	06/11/2025	ALMUERZO	6,50
FACTURA	001-001-000009996	07/11/2025	ALMUERZO	7,99
FACTURA	001-001-000004214	07/11/2025	HOSPEDAJE	90,00
NOTA DE VENTA	002-001-0001089	08/11/2025	DESAYUNO	5,00
<b>TOTAL</b>				<b>115,44</b>

Atentamente,



Identificado digitalmente por  
**MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA**  
Fecha: 2025-11-08 10:14:00

**MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA**  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0603483827001

FACTURA

No. 001-001-000031727

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202501060348382700120010010000317270003172718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/11/2025 11:11:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202501060348382700120010010000317270003172718

LUIS ARMANDO MUNOZ MONTANO

PARADA DEL VIAJERO MINIMARKET

Dirección Matriz: PANAMERICANA SUR KILOMETRO 6 S/N Y SECUNDARIA

Dirección Sucursal: PANAMERICANA SUR KILOMETRO 6 S/N Y SECUNDARIA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL HIDALGO

Identificación: 1712820859

Fecha: 06/11/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matricula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
78600515		1.00	CHOCOCAKE 100G		1.04348	0.00	0.00	0.00	1.04
7861000135962		1.00	CRIPS PAPA 100G		1.08696	0.00	0.00	0.00	1.09
7861024600125		1.00	SPRITE 500ML		0.52174	0.00	0.00	0.00	0.52
7861024624725		2.00	DASANI 1.2LT		0.69565	0.00	0.00	0.00	1.39
7861038211099		1.00	BANCHIS CHIFLE 90G		1.13043	0.00	0.00	0.00	1.13

Información Adicional

Dirección: QUITO  
 Email: hsacancela.miguel@live.com  
 NumDocumento: FR0584375A-0101-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.95

SUBTOTAL 15%	5.17
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.17
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.78
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.95
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Mostrar-  
Ocultar  
Menú





R.U.C.: 0103386124001

## FACTURA

No: 001-002-000018868

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0611202501010338612400120010020000188680103386114

### FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2025-11-06 17:01:11

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO:



### MORALES YUQUI LILIA LEONOR

COMEDOR DON WILSON

DIRECCIÓN: AVENIDA GIL RAMIREZ DAVALOS SN Y CALLE DEL CHORR

DIR. SUCURSAL: AVENIDA GIL RAMIREZ DAVALOS SN Y CALLE DEL CH

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RAZON SOCIAL: MIGUEL HIDALGO

RUC / CI: 1712820859

DIRECCION : QUITO

FECHA DE EMISION: 06/11/2025

GUIA DE REMISION:

No.	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO U.	DESC.	TOTAL
1	7	CARNE DE CHANCHO CON MENESTRA, ADICIONALES, 1 x - ARROZ MORO,	1	5.70	0	5.7
2	27	HORCHATA VASO	1	0.80	0	0.8

INFORMACIÓN ADICIONAL	
CORREO:	hsacancela.miguel@live.com
TELEFONO:	3551005
INFORMACION:	CALIF. ART. 217070

SUBTOTAL 15%	0.00
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
SERVICIO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	6.50

COD	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO
20	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.5	



# 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

0611202501010338612400120010020000188680103

 [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	0103386124001	MORALES YUQUI LILIA LEONOR	0611202501010338612400120010020000188680103386114	06/11/2025 17:01	

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	Razon 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	Razon 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).

Mostrar-  
Ocultar  
Menú



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0195088829001

FACTURA

No. 001-001-000009996

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0711202501019508882900120010010000099960000007216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/11/2025 15:25:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711202501019508882900120010010000099960000007216

UANPINPON

Matriz:

Dirección: S/D

Matriz:

Dirección: S/D

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI ✓

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL HIDALGO ✓

Identificación: 1712820859 ✓

Fecha: 07/11/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
ASM-001		1.00	Moro de Res		6.0783	0.00	0.00	0.00	6.08
GAS-004		1.00	SPRITE		0.8696	0.00	0.00	0.00	0.87

Información Adicional

Telefono: 0992755085

Email: hsacancela.miguel@ive.com

SUBTOTAL 15%	6.95
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.95
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.04
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.99

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Forma de pago

Valor

19 - TARJETA DE CREDITO

7.99









### HOSTAL ALAMOS

Emisor: Narcisa Del Consuelo Chacha Parra  
RUC: 0102106754001  
Dirección: Madrid 1-42 y Av. España  
Teléfono: 0998712854  
Correo: [hostal.alamos@gmail.com](mailto:hostal.alamos@gmail.com)  
Régimen: Régimen General

### FACTURA

No :001-001-000004214  
Número de Autorización  
0711202501010210675400120010010000042141234567815  
Fecha Autorización  
2025-11-07T15:11:44-05:00  
Ambiente:Producción  
Emisión:Normal  
Obligado a llevar Contabilidad:NO



0711202501010210675400120010010000042141234567815

Razón Social: Hidalgo Sacancela Miguel  
Identificación: 1712820859  
Dirección: QUITO  
WhatsApp: 0992755085  
Fecha Emisión: 2025-11-07

Descripción	Pax.	Cant.	P. Unitario	P. IVA	Sub Total
INGRESA EL 6 Y SALIDA EL 8 DE NOVIEMBRE	1.0	2.0	39.13043	5.86957	78.26086

#### INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: [hsacancela.miguel@live.com](mailto:hsacancela.miguel@live.com)  
Forma Pago: Sin Utilizacion Del Sistema Financiero  
Usuario: Yessenia Chiqui  
Fecha de Ingreso: 2025-11-06 Fecha de Salida: 2025-11-08

SUBTOTAL 0%: \$ 0.00000  
SUBTOTAL 15%: \$ 78.26086  
IVA 15%: \$ 11.73914  
**TOTAL: \$ 90.00000**



# 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

0711202501010210675400120010010000042141234

 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	0102106754001	Narcisca Del Consuelo Chacha Parra	0711202501010210675400120010010000042141234567815	07/11/2025 15:12	

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).

Mostrar-  
Ocultar  
Menú







## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0601806748001

Autorización  
1133086150

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
002-001-1089

Fecha emisión  
08/11/2025

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

Razón social		Nombre comercial
SALCAN VENEGAS FANNY JUDITH		PORTON DEL NORTE
Dirección matriz		Dirección establecimiento
LA CERAMICA RIO QUEVEDO 20 Y PANAMERICANA NORTE		LA CERAMICA RIO QUEVEDO 20 Y PANAMERICANA NORTE
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2026-10-06	2323

Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**

[Nueva consulta](#)





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

**No. 6356**

**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 2025-11-06 Hora 06:00 Hasta 2025-11-08 Hora 18:00  
**Motivo** MOVILIZACION PERSONAL DE COMUNICACION Y GERENCIA GENERAL

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-11-05 **No. Comunicación** 32-MAHS-GA-2025  
**Lugar Origen** QUITO  
**Lugar Destino** CUENCA - AZUAY  
**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 CHALAMPUENTE **Cargo** GERENTE ADMINISTRATIVO

**Realizado Por** BOLAÑOS GUEVARA MAURICIO XAVIER  
**Fecha de Emisión** 2025-11-05 15:34

