



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|  |  |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><br>28-DPPT-GA-2025 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><br>13/11/2025 |
|--|--|

**DATOS GENERALES**

|   |  |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>PALACIOS TERÁN DIEGO PAÚL  | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                                      |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>SANTO DOMINGO- SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS<br>QUININDE-ESMERALDAS | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GERENCIA ADMINISTRATIVA |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>DIEGO PALACIOS, VANESSA PORTILLA                                 |  |

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**Lunes, 10 de noviembre del 2025**

Se traslado de Quito a Santo Domingo  
 Se Movilizo funcionaria a COAC Cámara de Comercio de Santo Domingo.

**Martes, 11 de noviembre del 2025**

Se traslado de Santo domingo a Quinindé  
 Se Movilizo funcionaria a la COAC Antorcha Ltda.  
 Se traslado de Quinindé a Santo Domingo.

**Miércoles, 12 de noviembre del 2025**

Se traslado de Santo Domingo a Quinindé  
 Se Movilizo funcionaria a la COAC Antorcha Ltda.  
 Se traslado de Quinindé a Quito.

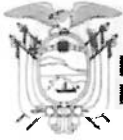
**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Se movilizo satisfactoriamente a la funcionaria de la CONAFIPS sin novedad. Se retorno a Quito sin novedades

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 10/11/2025 | 12/11/2025 | 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<br>hh:mm       | 05h00      | 20h00      |  |

Recibido el 13/11/2025





| 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- Santo Domingo       | 10-11-2025           | 05h00         | 10-11-2025           | 09h30         |
| Terrestre   | Institucional        | Santo Domingo-<br>Quinindé | 11-11-2025           | 07h45         | 11-11-2025           | 09h30         |
| Terrestre   | Institucional        | Quinindé- Santo<br>Domingo | 11-11-2025           | 18h55         | 11-11-2025           | 20h20         |
| Terrestre   | Institucional        | Santo Domingo-<br>Quinindé | 12-11-2025           | 08h00         | 12-11-2025           | 09h30         |
| Terrestre   | Institucional        | Quinindé-Quito             | 12-11-2025           | 14h15         | 12-11-2025           | 20h00         |

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

| OBSERVACIONES  |  |
|--|--|
| <p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>DIEGO PAUL PALACIOS<br/>TERAN</p> <hr/> <p>DIEGO PAÚL PALACIOS TERÁN<br/>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</p> | <p><b>NOTA</b></p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.</p> <p>Aquellos valores que no cuenten con los justificativos debidos se entenderán como no gastados, por lo que 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  |  |
|---|--|
| <p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>Firmado electrónicamente por<br/>CHRISTIAN LEONARDO<br/>CHALAMPUENTE FLORES</p> | <p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p>Firmado electrónicamente por<br/>CHRISTIAN LEONARDO<br/>CHALAMPUENTE FLORES</p> |
| <p>ING. CRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES<br/>GERENTE ADMINISTRATIVO</p>  | <p>ING. CRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES<br/>GERENTE ADMINISTRATIVO</p>   |



| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |                      |                     |                      |  |                      |                      |  |
|---|----------------------|---------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>28-DPPT-GA-2025  |                      |                     |                      | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>05/11/2025                                     |                      |                      |  |
| VIÁTICOS  | X                    | MOVILIZACIONES      | X                    | SUBSISTENCIAS  |                      | ALIMENTACIÓN         |  |
| DATOS GENERALES   |                      |                     |                      |  |                      |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>PALACIOS TERAN DIEGO PAUL  |                      |                     |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                                      |                      |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>SANTO DOMINGO- SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS<br>QUININDE-ESMERALDAS   |                      |                     |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GERENCIA ADMINISTRATIVA |                      |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  |                      | HORA SALIDA (hh:mm) |                      | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  |                      | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| 10/11/2025  |                      | 05H00               |                      | 12/11/2025   |                      | 20H30                |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>DIEGO PALACIOS. VANESSA PORTILLA  |                      |                     |                      |  |                      |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br><br><b>Lunes, 10 de noviembre del 2025</b><br>Traslado de Quito a Santo Domingo<br>Movilización funcionaria a COAC Cámara de Comercio de Santo Domingo.<br><br><b>Martes, 11 de noviembre del 2025</b><br>Traslado de Santo domingo a Quinindé<br>Movilización funcionaria a la COAC Antorcha Ltda.<br>Traslado de Quinindé a Santo Domingo.<br><br><b>Miércoles, 12 de noviembre del 2025</b><br>Traslado de Santo Domingo a Quinindé<br>Movilización funcionaria a la COAC Antorcha Ltda.<br>Traslado de Quinindé a 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- Santo Domingo    | 10-11-2025 | 05h00 | 10-11-2025 | 10h00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Santo Domingo-Quinindé  | 11-11-2025 | 07h30 | 11-11-2025 | 09h00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Quinindé- Santo Domingo | 11-11-2025 | 17h00 | 11-11-2025 | 19h00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Santo Domingo-Quinindé  | 12-11-2025 | 07h30 | 12-11-2025 | 09h00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Quinindé-Quito          | 12-11-2025 | 15h00 | 12-11-2025 | 20h30 |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                       |                                   |                                     |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>GUAYAQUIL</b> | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b> | No. DE CUENTA:<br><b>0045687346</b> |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b> | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> |
|--|--|



DIEGO PAUL PALACIOS TERAN  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

ING. CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES  
GERENTE ADMINISTRATIVO

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

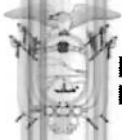


MGS. ALICIA CAROLINA MORENO PICON  
SUBGERENTE GENERAL (E)

**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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.



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

NUMERO DE INFORME: 28-DPPT-GA-2025 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: DEL 10-11-2025 AL 12-11-2025 ✓

| TIPO DE DOCUMENTO | No. DOCUMENTO     | FECHA DE EMISIÓN | DETALLE DEL DOCUMENTO | VALOR \$      |
|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|
| NOTA DE VENTA     | 001-001000000929  | 10/11/2025       | DESAYUNO              | 6,00          |
| NOTA DE VENTA     | 001-001000000465  | 10/11/2025       | ALMUERZO              | 2,50          |
| NOTA DE VENTA     | 001-001-0001258   | 11/11/2025       | DESAYUNO              | 5,00          |
| NOTA DE VENTA     | 001-0010001898    | 12/11/2025       | ALMUERZO              | 2,50          |
| NOTA DE VENTA     | 001-001-000002180 | 12/11/2025       | DESAYUNO              | 3,50          |
| FACTURA           | 001-001-000000799 | 12/11/2025       | HOSPEDAJE             | 100,00        |
| <b>TOTAL</b>      |                   |                  |                       | <b>119,50</b> |

Atentamente,



DIEGO PAUL PALACIOS TERAN

DIEGO PAUL PALACIOS TERAN  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO







## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1753490414001

Autorización  
1133069996

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-465

Fecha emisión  
10/11/2025

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

|   |   |                  |
|---|---|------------------|
| Razón social  |   | Nombre comercial |
| ZAMBRANO CEDEÑO LANY MARIBEL                            |   |                  |
| Dirección matriz  | Dirección establecimiento                               |                  |
| COOPERATIVA 30 DE JULIO AV. TSACHILA S/N Y RIO AGUARICO | COOPERATIVA 30 DE JULIO AV. TSACHILA S/N Y RIO AGUARICO |                  |
| Clase contribuyente                                     | Fecha caducidad   | Código imprenta  |
|   | 2026-09-24  | 11105            |



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  
1722082177001

Autorización  
1132744877

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-929

Fecha emisión  
10/11/2025

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

|  |  |                   |
|--|--|-------------------|
| Razón social   |  | Nombre comercial  |
| NOGALES TUFIÑO VIVIANA RAQUEL  |  | DELICIAS CRIOLLAS |
| Dirección matriz   | Dirección establecimiento  |                   |
| VIA LOS BANCOS KM 58 NANEGALITO VIA CALACALI LA INDEPENDENCIA 570839 Y CALLE SUCRE | VIA LOS BANCOS KM 58 NANEGALITO VIA CALACALI LA INDEPENDENCIA 570839 Y CALLE SUCRE |                   |
| Clase contribuyente  | Fecha caducidad  | Código Imprenta   |
|  | 2026-02-28   | 13902             |

**i** 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  
0941111973001

Autorización  
1133064411

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-1258

Fecha emisión  
11/11/2025

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

|  |                 |  |  |
|--|-----------------|--|--|
| Razón social   |                 | Nombre comercial   |  |
| PAZMIÑO BRIONES KAREN STEFFANY                               |                 | RESTAURANT MESSIE BATTEL                                     |  |
| Dirección matriz   |                 | Dirección establecimiento                                    |  |
| VIRGEN DEL CISNE AV SIMON PLATA TORRES S/N Y BOLIVAR CAICEDO |                 | VIRGEN DEL CISNE AV SIMON PLATA TORRES S/N Y BOLIVAR CAICEDO |  |
| Clase contribuyente  | Fecha caducidad | Código imprenta  |  |
|  | 2026-09-18      | 14101  |  |



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  
0929724235001

Autorización  
1132913103

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-2180

Fecha emisión  
12/11/2025

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

|  |  |                  |
|--|--|------------------|
| Razón social                                 |  | Nombre comercial |
| CIFUENTES VELEZ JUAN FRANCISCO               |  |                  |
| Dirección matriz                             | Dirección establecimiento                    |                  |
| GUAYABAL VIA ESMERALDAS S/N Y MARGEN DERECHO | GUAYABAL VIA ESMERALDAS S/N Y MARGEN DERECHO |                  |
| Clase contribuyente                          | Fecha caducidad                              | Código imprenta  |
|  | 2026-06-11                                   | 1347             |



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  
0804204717001

Autorización  
1133050839

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-1898

Fecha emisión  
12/11/2025

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

|   |                 |   |  |
|---|-----------------|---|--|
| Razón social  |                 | Nombre comercial                                      |  |
| ANGULO PEREA ESTHELA VIVIANA                          |                 | LAS DELICIAS DE ESTELITA                              |  |
| Dirección matriz                                      |                 | Dirección establecimiento                             |  |
| PATRIA NUEVA ENRIQUE ARIAS SOLAR 1 Y DOMINGO QUIÑÓNEZ |                 | PATRIA NUEVA ENRIQUE ARIAS SOLAR 1 Y DOMINGO QUIÑÓNEZ |  |
| Clase contribuyente                                   | Fecha caducidad | Código imprenta                                       |  |
|   | 2026-09-10      | 1723  |  |



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

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

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

[Nueva consulta](#)



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0603091513001

FACTURA

No. 001-001-000000799

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202501060309151300120010010000007990000000111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/11/2025 12:15:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202501060309151300120010010000007990000000111

BADILLO CASTILLO MONICA SUSANA

BADILLO CASTILLO MONICA SUSANA

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIEGO PAUL PALACIOS TERAN

Identificación: 0301248837

Fecha: 12/11/2025

Dirección: quito

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional  | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|--|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| HOS0001        | HOS0001       | 1.00     | HOSPEDAJE   | hospedaje por dos noches ingresa lunes 10/11/25 y se retira 12/11/25 | 86.96           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 86.96        |

| Información Adicional |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| Mail Cliente:         | diegopalacios77@gmail.com |
| Telefono Cliente:     | -0962379614               |
| Direccion Cliente:    | quito                     |
| Fecha Emision:        | 12/11/2025                |

| Forma de pago                                     | Valor  |
|---|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 100.00 |

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| 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  |
| IRBPNR                    | 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 |



# 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**

1211202501060309151300120010010000007990000

 **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 | Documen relacion  |
|-----|---------------------|---------------|--------------------------------|--|--------------------|---|
| 1   | Factura             | 0603091513001 | BADILLO CASTILLO MONICA SUSANA | 12112025010603091513001200100100000079900000000111 | 12/11/2025 12.15   |  |

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)**.

[Faint, illegible text content]



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

**No. 6369**

**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 2025-11-10 Hora 05:00 Hasta 2025-11-12 Hora 20:30  
**Motivo** MOVILIZACION EQUIPO DE FORTALECIMIENTO

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-11-07 **No. Comunicación** 28-DPPT-GA-2025  
**Lugar Origen** QUITO  
**Lugar Destino** SANTO DOMINGO-ESMERALDAS  
**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** PALACIOS TERAN DIEGO PAUL **Cargo** CONDUCTOR  
**Número de Cédula / Pasaporte** 0301248837 **Tipo de Licencia** C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEN0980 **Marca / Modelo** NISSAN D/C 4X4  
**Color** PLATEADO **Número Matricula** A1025116

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING .CHRISTIAN CHALAMPUENTE **Cargo** GERENTE ADMINISTRATIVO

**Realizado Por** BOLAÑOS GUEVARA MAURICIO XAVIER  
**Fecha de Emisión** 2025-11-07 12:02

