



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 07-MAHS-GA-2026	FECHA DE INFORME 18/02/2026
---	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO – PASTAZA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL HÉCTOR MOSQUERA, ALEJANDRA BARRIGA, MIGUEL HIDALGO
--

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

<p>Miércoles 11 de febrero de 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> Movilización Quito – Puyo <p>Jueves 12 de febrero de 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> Movilización de los funcionarios a Asistencia al evento “Invitación al Foro de alto nivel: Por un futuro Amazónico, por parte del COMAGA y FLACSO y solicitud de participación en panel con temática: Líneas de Financiamiento de Proyectos con enfoque en Bioeconomía”, organizado por el COMAGA. Movilización Puyo – Quito. <p>PRODUCTOS ALCANZADOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> Se movilizó satisfactoriamente a los funcionarios de la CONAFIPS sin novedad. Se retornó a Quito satisfactoriamente.3
--

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-02-2026	12-02-2026	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	17:00	20:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA





(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Puyo	11-02-2026	17h00	11-02-2026	21h00
Terrestre	Institucional	Puyo – Quito	12-02-2026	14h30	12-02-2026	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
Validar únicamente con Firmas

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



Firmado electrónicamente por
EVELYN JADIRA LOACHAMIN MELO
Validar únicamente con Firmas

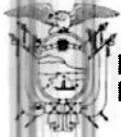
MGS. EVELYN JADIRA LOACHAMIN MELO
GERENTE ADMINISTRATIVA (S)

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





Firmado electrónicamente por
EVELYN JADIRA LOACHAMIN MELO
Validar únicamente con Firmas

MGS. EVELYN JADIRA LOACHAMIN MELO
GERENTE ADMINISTRATIVA (S)



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 07-MAHS-GA-2026			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11-02-2026			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL			PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO – PASTAZA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
11-02-2026	17h00		12-02-2026	21h00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: HÉCTOR MOSQUERA, ALEJANDRA BARRIGA, MIGUEL HIDALGO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<p>Miércoles 11 de febrero de 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> - Movilización Quito – Puyo <p>Jueves 12 de febrero de 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> - Movilización de los funcionarios a Asistencia al evento "Invitación al Foro de alto nivel: Por un futuro Amazónico, por parte del COMAGA y FLACSO y solicitud de participación en panel con temática: Líneas de Financiamiento de Proyectos con enfoque en Bioeconomía", organizado por el COMAGA. - Movilización Puyo – Quito 						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Puyo	11-02-2026	17h00	11-02-2026	21h30
Terrestre	Institucional	Puyo – Quito	12-02-2026	15h30	12-02-2026	21h00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						



NOMBRE DEL BANCO: BANCO PRODUBANCO		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 06181436004
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
 <p>Firmado electrónicamente por: MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA Validar electrónicamente con FIRMAS</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: EVELYN JADIRA LOACHAMIN MELO Validar electrónicamente con FIRMAS</p>	
MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO		MGS. EVELYN JADIRA LOACHAMIN MELO GERENTE ADMINISTRATIVA (S)	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>	
 <p>Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES Validar electrónicamente con FIRMAS</p>			
ING CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES SUBGERENTE GENERAL (E)			



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

NUMERO DE INFORME: 07-MAHS-GA-2026

FECHA DE LA COMISIÓN: del 11 al 12 de febrero del 2026

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-002-000006977	12/02/2026	HOSPEDAJE	50,00
FACTURA	001-002-000015181	11/02/2026	MERIENDA	5,00
NOTA DE VENTA	001-001-000003060	12/02/2026	ALMUERZO	6,00
TOTAL				61,00

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
MIGUEL ANGEL
HIDALGO SACANCELA
Validar la firma con Firmadot

MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO



R.U.C.: 1600224685001

FACTURA

No 001-002-000006977

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1202202601160022468500120010020000069777477040619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2026-02-12T09:47:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1202202601160022468500120010020000069777477040619

SANCHEZ SILVA TERESA MARLENE

HOTEL DELFIN ROSADO

Dirección CESLAO MARIN Y ATAHUALPA

Matriz:

Dirección AV. CESLAO MARIN Y ATAHUALPA

Sucursal:

Contribuyente Especial Nro. 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: MIGUEL HIDALGO

Identificación: 1712820859

Fecha Emisión: 2026-02-12

Guía Remisión:

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1001	1.00	HOSPEDAJE	43.48	0.00	43.48

Información Adicional

Dirección: QUITO

Teléfono: 23551005

E-mail: hsacancela.miguel@live.com

Observaciones: HOSPEDAJE INGRESA EL DIA 11 Y SALE EL DIA 12 DE FEBRERO DE 2026

SUBTOTAL 15.00%	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA	6.52
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

Plazo
0 Días

Contactos: Telf: 032888870
Email: delfinrosadohotel@yahoo.com

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO

AHORRO POR SUBSIDIO:

(Incluye IVA cuando corresponda)

Proveedor del servicio: compumax.ec

Mostrar
Ocultar
Menú





R.U.C.: 1759217977001

FACTURA

No. 001-002-000015181

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
1102202601175921797700120010020000151810000007216

FECHA Y HORA DE: 2026-02-11T22:08:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1102202601175921797700120010020000151810000007216

NOREÑA ALVAREZ ABNER YHAIR

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

DBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO
Calificación Artesanal #242780

Razón Soci: MIGUEL HIDALGO
Fecha Emis: 11/02/2026
Fecha Vencimi: 11/02/2026
RUC / CI: 1712820859

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitar	Precio Total
zaint3n00odkay01evo3d;	1	MENU NATIVITO (INFANTIL)	4,00	4,00
ledfmmzwhac0p9wai3nf	1	VASO DE JAMAICA	1,00	1,00

Información Adic

Direcc: QUITO
Email: hsacancela.miguel@live.com
Telefono: 0992755085
Usuari: YHAIR
Observac:
CPC:

Vended:
Creaci: 11/02/2026 22.08.09

SUBTOTAL 15%	0,00
SUBTOTAL 0%	5,00
SUBTOTAL No sujeto	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUES	5,00
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 15%	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	5,00

Forma Pago	Monto	Dias Pl



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

1102202601175921797700120010020000151810000

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	Docum relación
1	Factura	1759217977001	NOREÑA ALVAREZ ABNER YHAIR	1102202601175921797700120010020000151810000007216	11/02/2026 22:08	

«««« «« « » »» »»»»

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).






 "Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"
LA TERRAZA DEL MALECON
 PAREDES FLORES MARIANA ELIZABETH **NOTA DE VENTA 001-001**
 Dir.: Cotopaxi s/n y Pastaza
 PUYO - PASTAZA **000003060**
 Aut. SRI. # 1132730953 **R.U.C. 1600294043001**

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR
 Fecha de Emisión: **12** / **02** / **2026**
DIA MES AÑO
 Cliente: **Nicola Hidalgo** Guía de Remisión: _____
 Dirección: **QUITO**
 RUC/C.I.: **1712820859** Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	VUNTARIO	V/TOTAL
1	Almuerzo		6

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	VALOR TOTAL 6
	DINERO ELECTRONICO	OTROS	

Firma Autorizada:  Recibi Conforme: 

Validez de comprobantes físicos

RUC
1600294043001

Autorización
1132730953

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-3060

Fecha emisión
12/02/2026

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.

[Nueva consulta](#)



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

No. 6661

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 2026-02-11 Hora 17:00 Hasta 2026-02-12 Hora 21:00
Motivo MOVILIZACION DE GERENTE GENERAL

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2026-02-10 **No. Comunicación** 07-MAHS-GA-2026
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino PASTAZA
Kilometraje Inicio **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL **Cargo** CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte 1712820859 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI3474 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ 5P
Color PLATEADO **Número Matrícula** A2918218

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING EVELYN LOACHAMIN **Cargo** GERENTE ADMINISTRATIVA
SUBROGANTE

Realizado Por BOLAÑOS GUEVARA MAURICIO XAVIER

Fecha de Emisión 2026-02-10 14:53