



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 11-MAHS-GA-2026	FECHA DE INFORME 12/03/2026
---	---------------------------------------

DATOS GENERALES

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Miguel Hidalgo, Cielo Casamen

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Martes, 10 de marzo de 2026

- Movilización Quito – Tena
- Movilización de la funcionaria a Visita in situ a la Cooperativa Tena: promoción de FOGEPS
- Movilización Tena - Puyo

Miércoles, 11 de marzo de 2026

- Movilización de la funcionaria a Visita in situ a la Cooperativa CACPE Pastaza: promoción de FOGEPS
- Movilización Puyo - Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se movilizó satisfactoriamente a la funcionaria de la CONAFIPS sin novedad.
- Se retornó a Quito satisfactoriamente

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-03-2026	11-03-2026	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	06:00	19:30	

TRANSPORTE

Recibido el 13/03/2026



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 - Tena	10-03-2026	06:00	10-03-2026	11:30
Terrestre	Institucional	Tena - Puyo	10-03-2026	15:00	10-03-2026	17:30
Terrestre	Institucional	Puyo - Quito	11-03-2026	13:00	11-03-2026	19:30

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 FirmacD

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 FirmacD

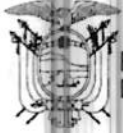
MGS. EVELYN JADIRA LOACHAMIN MELO
GERENTE ADMINISTRATIVA (S)

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 FirmacD

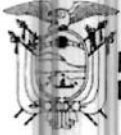
MGS. EVELYN JADIRA LOACHAMIN MELO
GERENTE ADMINISTRATIVA (S)



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 11-MAHS-GA-2026				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 09-03-2026			
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 TENA - NAPO 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)	
10/03/2026		06:00		11/03/2026		19:30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
Miguel Hidalgo, Cielo Casamen							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
Martes, 10 de marzo de 2026							
<ul style="list-style-type: none"> Movilización Quito – Tena Movilización de la funcionaria a Visita in situ a la Cooperativa Tena: promoción de FOGEPS Movilización Tena - Puyo 							
Miércoles, 11 de marzo de 2026							
<ul style="list-style-type: none"> Movilización de la funcionaria a Visita in situ a la Cooperativa CACPE Pastaza: promoción de FOGEPS 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 - Tena	10-03-2026	06:00	10-03-2026	11:30
Terrestre	Institucional	Tena - Puyo	10-03-2026	15:00	10-03-2026	17:30
Terrestre	Institucional	Puyo - Quito	11-03-2026	13:00	11-03-2026	19:30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:		No. DE CUENTA:		
BANCO PRODUBANCO		AHORROS		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 únicamente con FirmasC</p>			 <p>Firmado electrónicamente por EVELYN JADIRA LOACHAMIN MELO Validar únicamente con FirmasC</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 únicamente con FirmasC</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: 11-MAHS-GA-2026 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: del 10 al 11 de marzo del 2026 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-002-000007111	10/03/2026	HOSPEDAJE	50,00
FACTURA	001-002-000016068	10/03/2026	ALMUERZO	8,50
FACTURA	001999000034852	10/03/2026	MERIENDA	6,25
TOTAL				64,75

Atentamente,



Atestado digitalmente por
MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA
Resolución del Director del Fideicomiso

MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO



R.U.C.: 1600224685001

FACTURA

No 001-002-000007111

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1003202601160022468500120010020000071117477040615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2026-03-10T16:12:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202601160022468500120010020000071117477040615

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: 2026-03-10

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 10 Y SALE EL DIA 11 DE MARZO DE 2026

Forma de Pago	Valor	Plazo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00	0 Días

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

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

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO

AHORRO POR SUBSIDIO:

(Incluye IVA cuando corresponda)

Proveedor del servicio: compumax.ec

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

1003202601160022468500120010020000071117477040615

↓ 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	Factum	1600224685001	SANCHEZ SILVA TERESA MARLENE	1003202601160022468500120010020000071117477040615	10/03/2026 16:12	

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) 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).





NOREÑA ALVAREZ ABNER YHAIR

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO
 Calificación Artesanal #242780

R.U.C.: 1759217977001

FACTURA
 No. 001-002-000016068

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
 1003202601175921797700120010020000160680000007211

FECHA Y HORA 2026-03-10T15:23:25-
 DE 05:00

AMBIENTE: PRODUCCION ✓
 EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202601175921797700120010020000160680000007211

Razón Soci MIGUEL HIDALGO
 Fecha Emis 10/03/2026 Fecha Vencimi 10/03/2026 RUC / CI: 1712820859

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitar	Precio Total
t34u5hlwa2r9b2in9kifa6c7	1	MENESTRA MIXTA	6,50	6,50
2czmvy21lkoy4uh7i0il5k	1	1/2 JARRA DE GUAYUSA	2,00	2,00

Información Adic

Direcc QUITO
 Email hsacancela.miguel@live.com
 Teléfono 0992755085
 Usuari JENNYFER

Vended
 Creaci 10/03/2026 15:23:10

Observac
 CPC

SUBTOTAL 15%	0,00
SUBTOTAL 0%	8,50
SUBTOTAL No sujeto	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUES	8,50
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 15%	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	8,50

Forma Pago	Monto	Días Pl
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8,50	0

Mostrar
Ocultar
Menú





LAS HAMBURGUESAS DE LA PLAZA ROJA
 CARDONA ORTEGA ANGELICA ROCIO

CALLE COTOPAXI Y AZUAY
 Obligado a llevar contabilidad : NO
 REGIMEN GENERAL
 CALIFICACIÓN ARTESANAL N 0

INFORMACION DEL CLIENTE

RUC/CI/Pasaporte: 1712820859
 Direccion: Quito
 Fecha Emision: 10/03/2026
 Razon Social/Nombre: MIGUEL HIDALGO

RUC: 1755995097001

Factura Nro: 001999000034852

Nro Autorizacion:

1003202601175599509700120019990000348521234567810

Ambiente: PRODUCCION

Emision: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202601175599509700120019990000348521234567810

Codigo	Cod. Aux	Descripcion	Cantidad	Precio	% Desc	Total
3		hamburguesa plaza roja con papas	1.00	5.25	0	5.25
77		VASO DE JAMAICA	1.00	1.00	0	1.00

Subtotal 15%:	0.00
SubTotal 0%:	6.25
SubTotal 5%:	0
SubTotal no sujeto de IVA	0.00
SubTotal exento de IVA:	0
SubTotal sin Impuestos:	6.25
Descuento:	0.00
IVA 15%:	0
IVA 5%:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
Valor Total:	6.25

Informacion Adicional

CALIFICACION: ARTESANAL
 REGIMEN: GENERAL
 Email: hsacancela.miguel@live.com
 Telefono: 0992755085
 Direccion: Quito

FORMAS DE PAGO

Otros con utilizacion del sistema financiero

Total: 6.25

Plazo:

Unidad de tiempo:

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**

1003202601175599509700120019990000348521234

↓ **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	1755995097001	CARDONA ORTEGA ANGELICA ROCIO	1003202601175599509700120019990000348521234567810	10/03/2026 19:58	

«««« « « » »»»

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 documento 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





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

No. 6759

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 2026-03-10 Hora 06:00 Hasta 2026-03-11 Hora 19:30
Motivo MOVILIZACION EQUIPO DE NEGOCIOS FINANCIEROS

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2026-03-09 **No. Comunicación** 11-MAHS-GA-2026
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino NAPO-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 PEI7269 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ 5P
Color PLATEADO **Número Matrícula** A2984253

5. DATOS DEL SOLICITANTE

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

Realizado Por BOLAÑOS GUEVARA MAURICIO XAVIER
Fecha de Emisión 2026-03-09 09:31