

**Memorando Nro. CONAFIPS-DCS-2023-0072-MEM**

**Quito, D.M., 28 de abril de 2023**

**PARA:** Srta. Mgs. Maria Yonne Cardenas Miranda  
**Directora de Comunicación Social**

**ASUNTO:** Alcance informe de viáticos No. 001-AP-UCS-2023

De mi consideración:

En alcance al informe de viáticos No. 001-AP-UCS-2023 de fecha 24 de abril de 2023, me permito indicar que los productos alcanzados correspondiente al cumplimiento del servicio institucional desde el 16 al 19 de abril de 2023, son los siguientes:

**Material documental fotográfico y audiovisual de la Misión BID-CONAFIPS en la amazonía**

- Reunión y Taller en Universidad IKIAM
- Visita a Beneficiario emprendedor Tsatsayaku
- Reunión y Taller CACPE Pastaza
- Visita a beneficiaria COAC CACPE PASTAZA
- Reunión y Taller COAC CHIBULEO
- Reunión y Taller COAC 04 DE OCTUBRE
- Visita a beneficiarios CACPE PASTAZA
- Reunión de cierre misión BID-CONAFIPS

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Lcdo. Angel Giovanni Piñeiros Ortiz  
**ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3**

Copia:

Srta. Mgs. Gabriela Cecilia Sulca Cordova  
**Gerente Financiero**

Srta. Ing. Karina Maricela Ramos Yaguachi  
**Asistente Contable**



Firmado electrónicamente por:  
**ANGEL GIOVANI  
PINEIROS ORTIZ**



**CONAFIPS**



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



República  
del Ecuador

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2023-05-02 11:25:49 (GMT-5)

Generado por: Karina Maricela Ramos Yaguachi

| Información del Documento |  |                            |  |
|---------------------------|--|----------------------------|--|
| <b>No. Documento:</b>     | CONAFIPS-DCS-2023-0072-MEM   | <b>Doc. Referencia:</b>    | --   |
| <b>De:</b>                | Sr. Lcdo. Angel Giovanni Piñeiros Ortiz, Analista de Marketing y Comunicación 3, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias | <b>Para:</b>               | Srta. Mgs. Maria Yonne Cardenas Miranda, Directora de Comunicación Social, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias |
| <b>Asunto:</b>            | Alcance informe de viáticos No. 001-AP-UCS-2023  | <b>Descripción Anexos:</b> | --   |
| <b>Fecha Documento:</b>   | 2023-04-28 (GMT-5)   | <b>Fecha Registro:</b>     | 2023-04-28 (GMT-5)   |

| Ruta del documento               |   |                             |                                 |   |          |                                    |
|----------------------------------|---|-----------------------------|---------------------------------|---|----------|------------------------------------|
| Área                             | De  | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                      | No. Días | Comentario                         |
| Gerencia Financiera              | Gabriela Cecilia Sulca Cordova (CONAFIPS) | 2023-04-28 17:47:01 (GMT-5) | Reasignar                       | Karina Maricela Ramos Yaguachi (CONAFIPS) | 0        | Su conocimiento y gestión          |
| Dirección de Comunicación Social | Angel Giovanni Piñeiros Ortiz (CONAFIPS)  | 2023-04-28 12:32:35 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |   | 0        |                                    |
| Dirección de Comunicación Social | Angel Giovanni Piñeiros Ortiz (CONAFIPS)  | 2023-04-28 12:32:35 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |   | 0        | Documento Firmado Electrónicamente |
| Dirección de Comunicación Social | Angel Giovanni Piñeiros Ortiz (CONAFIPS)  | 2023-04-28 12:31:40 (GMT-5) | Registro                        | Gabriela Cecilia Sulca Cordova (CONAFIPS) | 0        |                                    |

| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |   |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>001-AP-UCS-2023  | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>24 de abril de 2023                                       |
| DATOS GENERALES   |   |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>PIÑEIRO ORTIZ ANGEL GIOVANI  | PUESTO QUE OCUPA:<br>ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3                                 |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>TENA-NAPO / PUYO-PASTAZA   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>ANGEL PIÑEIRO, MARÍA JOSÉ LÓPEZ, VERÓNICA TOAPANTA, DIEGO PALACIOS   |   |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS   |   |
| <b>DOMINGO 16 DE ABRIL DE 2023</b><br>Movilización Quito – Tena<br>Avanzada a Universidad IKIAM   |   |
| <b>LUNES 17 DE ABRIL DE 2023</b><br>Avanzada y cobertura de evento apertura MISIÓN BID – CONAFIPS en Universidad IKIAM  |   |
| <b>MARTES 18 DE ABRIL DE 2023</b><br>Movilización Tena -Puyo<br>Cobertura de visita a emprendedor<br>Avanzada para cobertura de evento en agencia CACPE PASTAZA<br>Visita a beneficiario de la COAC CACPE PASTAZA<br>Avanzada y cobertura visita a Cooperativa Chibuleo<br>Avanzada y cobertura COAC 4 de octubre |   |

**FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**  
 24 ABR 2023  
 RECEPCIÓN DOCUMENTOS  
 FIRMA: ..... HORA: 11:38

Avanzada y cobertura beneficiario COAC CACPE PASTAZA

**MIÉRCOLES 19 DE ABRIL DE 2023**

Avanzada y cobertura visita a emprendedor CACPE PASTAZA

Avanzada y cobertura reunión de cierre de misión BID-CONAFIPS,

Movilización Puyo - Quito

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 16-04-2023 | 19-04-2023 | 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       | 10h00      | 22h06      |  |

**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-TENA | 16-04-2023           | 10H00         | 16-04-2023           | 17H30         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | TENA-PUYO  | 18-04-2023           | 09H20         | 18-04-2023           | 10H40         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | PUYO-QUITO | 19-04-2023           | 15H40         | 19-04-2023           | 22H06         |

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:  
**ANGEL GIOVANI PINEIROS ORTIZ**

**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

|   |  |
|---|--|
| <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:<br/>         ANGEL GIOVANI PIÑEIRO ORTIZ<br/>         ANALISTA DE MARKETING Y<br/>         COMUNICACIÓN 3</p>   | <p>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> |
| <p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>  |  |
| <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p>Firma electrónicamente por:<br/> <b>MARIA YONNE</b><br/> <b>CARDENAS MIRANDA</b></p> </div> | <p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  <p>Firma electrónicamente por:<br/> <b>MARIA YONNE</b><br/> <b>CARDENAS MIRANDA</b></p> </div>  |
| <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:<br/>         MARÍA YONNE CÁRDENAS<br/>         DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>   | <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:<br/>         MARÍA YONNE CÁRDENAS<br/>         DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>  |

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |                      |                     |                      |   |                      |                      |  |
|---|----------------------|---------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>001-AP-UCS-2023  |                      |                     |                      | FECHA DE SOLICITUD 13-04-2023   |                      |                      |  |
| VIÁTICOS  | x                    | MOVILIZACIONES      | x                    | SUBSISTENCIAS   |                      | ALIMENTACIÓN         |  |
| DATOS GENERALES   |                      |                     |                      |   |                      |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>PIÑEIRO ORTIZ ANGEL GIOVANI  |                      |                     |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br>ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3                                 |                      |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>TENA - NAPO<br>PUYO - PASTAZA  |                      |                     |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL |                      |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  |                      | HORA SALIDA (hh:mm) |                      | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)   |                      | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| 16-04-2023  |                      | 11H00               |                      | 19-04-2023  |                      | 19H30                |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>ANGEL PIÑEIRO, MARIA JOSÉ LÓPEZ, VERÓNICA TOAPANTA, DIEGO PALACIOS  |                      |                     |                      |   |                      |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE   |                      |                     |                      |   |                      |                      |  |
| <p><b>Domingo 16 de Abril</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Quito – Tena</li> <li>- Avanzada de evento Universidad IKIAM</li> </ul> <p><b>Lunes 17 de Abril</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cobertura de evento Universidad IKIAM</li> </ul> <p><b>Martes 18 de Abril</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Tena - Puyo</li> <li>- Avanzada Cacpe Pastaza</li> <li>- Cobertura Agencia Cacpe Pastaza</li> <li>- Avanzada Visita a emprendedora</li> <li>- Avanzada Coac Chibuleo</li> <li>- Cobertura Coac Chibuleo</li> <li>- Avanzada Coac 4 de Octubre</li> <li>- Cobertura Coac 4 de Octubre</li> <li>- Avanzada Emprendedora</li> <li>- Visita Emprendedora</li> </ul> <p><b>Miércoles 19 de Abril</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avanzada emprendedora Cacpe Pastaza</li> <li>- Cobertura Visita Emprendedora Cacpe Pastaza</li> <li>- Avanzada reunión MEF, BID, CONAFIPS</li> <li>- Cobertura reunión MED, BID, CONAFIPS</li> <li>- Movilización Puyo - Quito</li> </ul> |                      |                     |                      |   |                      |                      |  |
| 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 – Tena        | 16-04-2023           | 11h00   | 16-04-2023           | 14h00                |  |

|           |               |             |            |       |            |       |
|-----------|---------------|-------------|------------|-------|------------|-------|
| PRESENTE  | INSTITUCIONAL | Tena - Puyo | 18-04-2023 | 07h30 | 18-04-2023 | 10h30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | Puyo- Quito | 19-04-2023 | 14h00 | 19-04-2023 | 19h30 |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|  |                            |                                |
|--|----------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>COOPERATIVA JUVENTUD ECUATORIANA<br>PROGRESISTA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>406114123303 |
|--|----------------------------|--------------------------------|

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Firmado electrónicamente por:  
**ANGEL GIOVANI PIÑEIRO ORTIZ**

Firmado electrónicamente por:  
**MARIA YONNE CÁRDENAS MIRANDA**

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR  
**ANGEL GIOVANI PIÑEIRO ORTIZ**  
**ANALISTA DE MÁRketing Y COMUNICACIÓN 3**

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**MARÍA YONNE CÁRDENAS MIRANDA**  
**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

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

Firmado electrónicamente por:  
**ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO**

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**ESPINOSA GALLARDO ISMAEL LEONIDAS**  
**SUBGERENTE GENERAL**

**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:** 001-AP-UCS-2023

**FECHA DE LA COMISIÓN:** 16-19 DE ABRIL DE 2023

| TIPO DE DOCUMENTO | No. DOCUMENTO     | FECHA DE EMISIÓN | DETALLE DEL DOCUMENTO | VALOR \$      |
|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|
| FACTURA           | 001-010-00000130  | 18/04/2023       | HOSPEDAJE             | 90.00         |
| NOTA DE VENTA     | 001-001-000005676 | 16/04/2023       | MERIENDA              | 5.00          |
| NOTA DE VENTA     | 001-001-000001080 | 17/04/2023       | DESAYUNO              | 4.50          |
| NOTA DE VENTA     | 001-001-000018380 | 17/04/2023       | MERIENDA              | 10.00         |
| FACTURA           | 001-100-000012341 | 18/04/2023       | ALMUERZO              | 13.50         |
| NOTA DE VENTA     | 002-001-003737    | 18/04/2023       | MERIENDA              | 6.25          |
| FACTURA           | 001-002-000002135 | 18/04/2023       | HOSPEDAJE             | 50.00         |
| NOTA DE VENTA     | 001-001-000001926 | 19/04/2023       | ALMUERZO              | 5.00          |
| <b>TOTAL</b>      |                   |                  |                       | <b>184.25</b> |

Atentamente,



Parado electrónicamente por:  
**ANGEL GIOVANI PIÑEIRO ORTIZ**

**ANGEL GIOVANI PIÑEIRO ORTIZ**  
 ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3



RUC: 1500327331001

**FACTURA:**

Nro: 001-010-000000130

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

1804202301150032733100120010100000001301681830011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:**

2023-04-18 10:33:56

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE ACCESO**



1804202301150032733100120010100000001301681830011

**BRAVO VEGA ANGEL ALBERTO**

Razon Social: BRAVO VEGA ANGEL ALBERTO  
Dir. Matriz: Calle: PAZO HURCO Número: 729 Intersección:  
DEL CHOFER  
Dir. Sucursal: Calle: PAZO HURCO Número: 729 Intersección:  
DEL CHOFER  
Obligado A Llevar Contabilidad: NO  
Teléfono: 062846011  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social: PIÑEIRO ORTIZ ANGEL GIOVANI  
Fecha De Emisión: 2023-04-18  
Dirección: LA MAGDALENA / AV. ALONSO DE ANGULO OE2-  
326 Y CAPITAN CESAR CHIRIBOGA  
Ciudad: QUITO

CEDULA: 1718339573  
Guía De Remisión:

Teléfono:

Correo: giovpi5@gmail.com

| Cod. principal | Cant. | Descripción          | Precio | Descuento | Total    |
|----------------|-------|----------------------|--------|-----------|----------|
| 001            | 2     | HOSPEDAJE - 2 noches | 40.18  | 0.00      | \$ 80.36 |

**Información Adicional:**

**Observaciones:**

**Forma De Pago:**

EFFECTIVO - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

| Valor | Plazo | Tiempo |
|-------|-------|--------|
| 90.00 | 0.00  | 0.00   |

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| Subtotal Sin Impuestos  | 80.36 |
| Subtotal 0 %:           | 0.00  |
| Subtotal 12%:           | 80.36 |
| Subtotal No Objeto IVA: | 0.00  |
| Subtotal Exento De IVA: | 0.00  |
| Descuento:              | 0.00  |
| IVA 12%:                | 9.64  |
| Total:                  | 90.00 |



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
2200015796001

Autorización  
1131100869

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000005676

Fecha emisión  
16/04/2023

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

|                                    |                                    |                 |
|------------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| Razón social                       | Nombre comercial                   |                 |
| ZAMBRANO FARIAS EDWIN NEPTALI      | ASADERO "EL PAPITO"                |                 |
| Dirección matriz                   | Dirección establecimiento          |                 |
| AV. 15 DE NOVIEMBRE S/N Y RIOBAMBA | AV. 15 DE NOVIEMBRE S/N Y RIOBAMBA |                 |
| Clase contribuyente                | Fecha caducidad                    | Código imprenta |
|                                    | 2024-03-16                         | 3849            |



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](#)

Peña González Erika Johanna  
Cafetería y Juguería  
"Mami Glendy"

Dirección: Av. 15 de Noviembre s/n y Eloy Alfaro  
TENA - NAPO

\*Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

R.U.C: 1501021909001

**NOTA DE VENTA**

SERIE: 001- 001

000001080

Aut. SRI. 1130979966

Cliente: ANGEL PINEROS

R.U.C.: 17833957-3

| FECHA | DIA       | MES       | ANO       |
|-------|-----------|-----------|-----------|
|       | <u>17</u> | <u>04</u> | <u>23</u> |

Dirección: \_\_\_\_\_

FECHA: AUT. 08/ 02 / 2023 CADUCA 08 / FEBRERO / 2024

| CANT.    | DETALLE         | V. UNIT. | TOTAL       |
|----------|-----------------|----------|-------------|
| <u>1</u> | <u>DESAYUNO</u> |          | <u>4,50</u> |
|          |                 |          |             |
|          |                 |          |             |
|          |                 |          |             |
|          |                 |          |             |
|          |                 |          |             |
|          |                 |          |             |
|          |                 |          |             |

| FORMA DE PAGO           |                                     |
|-------------------------|-------------------------------------|
| EFFECTIVO               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRONICO      | <input type="checkbox"/>            |
| TARJETACREDITO / DEBITO | <input type="checkbox"/>            |
| OTROS                   | <input type="checkbox"/>            |

[Signature]  
Recbí Conforme

TOTAL \$ 4,50

Original: Cliente  
Copia: Emisor

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1501021909001

Autorización  
1130979966

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000001080

Fecha emisión  
17/04/2023

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

|   |   |                 |
|---|---|-----------------|
| Razón social                                      | Nombre comercial                                  |                 |
| PEÑA GONZALEZ ERIKA JOHANNA                       | CAFETERÍA Y JUGUERÍA MAMI GLENDY                  |                 |
| Dirección matriz                                  | Dirección establecimiento                         |                 |
| ELOY ALFARO AV. 15 DE NOVIEMBRE S/N Y ELOY ALFARO | ELOY ALFARO AV. 15 DE NOVIEMBRE S/N Y ELOY ALFARO |                 |
| Clase contribuyente                               | Fecha caducidad                                   | Código imprenta |
|   | 2024-02-08  | 4089            |



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  
1500714322001

Autorización  
1130729822

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000018380

Fecha emisión  
17/04/2023

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

|   |   |                 |
|---|---|-----------------|
| Razón social                                      | Nombre comercial                                  |                 |
| CARDENAS ECHEVERRIA ANGEL EDUARDO                 | RESTAURANTE PARILLADAS EL "TORO ASADO 2"          |                 |
| Dirección matriz                                  | Dirección establecimiento                         |                 |
| LAS ORQUIDEAS AV 15 DE NOVIEMBRE S/N Y CHONTAYACU | LAS ORQUIDEAS AV 15 DE NOVIEMBRE S/N Y CHONTAYACU |                 |
| Clase contribuyente                               | Fecha caducidad                                   | Código imprenta |
|   | 2023-11-21  | 3849            |



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](#)



R.U.C.: 1802373561001 ✓

**FACTURA**

No. 001-100-000012341 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
1804202301180237356100120011000000123410000007210 ✓

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN  
2023-04-18T18:15:22-05:00 ✓

AMBIENTE: PRODUCCION ✓

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1804202301180237356100120011000000123410000007210

ESPINOSA VILLACRES ROSA ESTELA ✓

MI MARISQUERIA  
Dir Matriz: FRANCISCO DE ORELLANA Y AMAZONAS  
Telf. 032885751

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO  
Contribuyente Régimen RIMPE

Razón Social: ANGEL PIÑEIRO ✓  
Fecha Emisión: 18/04/2023 ✓ Fecha Vencimiento: 18/04/2023 ✓ RUC / CI: 1718339573 ✓

| Cod. Principal | Cant | Descripción         | Paga IVA | Precio Unitario | Precio Total |
|----------------|------|---------------------|----------|-----------------|--------------|
| PRUEBA         | 1    | ARROZ CAMARON IDEAL |          | 10,00           | 10,00        |
| PRUEBA         | 1    | JARRA GUAYUSA       |          | 3,50            | 3,50         |
| 2.00           |      |                     |          |                 |              |

**Información Adicional**

Dirección QUITO  
Email giovp5@gmail.com Ciudad GUAYAQUIL  
Teléfono Vendedor  
Usuario PCGERENTE Creación 18/04/2023 15:07:35  
Observación  
CPC

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 0,00  |
| SUBTOTAL 0%               | 13,50 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0,00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 13,50 |
| DESCUENTO %               | 0,00  |
| ICE                       | 0,00  |
| IVA 12%                   | 0,00  |
| PROPINA                   | 0,00  |
| VALOR TOTAL               | 13,50 |

| Forma Pago                                   | Monto | Días Plazo |
|--|-------|------------|
| OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 13,50 | 0          |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>Apellidos y nombres</b><br>ESPINOSA VILLACRES ROSA ESTELA |   | <b>Número RUC</b><br>180237356              |
| <b>Estado</b><br>ACTIVO                                      | <b>Régimen</b><br>RIMPE - EMPRENDEDOR         | <b>Artesano</b><br>JNDA                     |
| <b>Fecha de registro</b><br>22/02/2000                       | <b>Fecha de actualización</b><br>12/10/2022   |   |
| <b>Inicio de actividades</b><br>01/01/2000                   | <b>Reinicio de actividades</b><br>No registra | <b>Cese de actividades</b><br>No registra   |
| <b>Jurisdicción</b><br>ZONA 3 / PASTAZA / PASTAZA            |   | <b>Obligado a llevar contabilidad</b><br>NO |
| <b>Tipo</b><br>PERSONAS NATURALES                            | <b>Agente de retención</b><br>NO              | <b>Contribuyente especial</b><br>NO         |

**Domicilio tributario****Ubicación geográfica**

Provincia: PASTAZA Cantón: PASTAZA Parroquia: PUYO

**Dirección**

Barrio: MARISCAL Calle: FRANCISCO DE ORELLANA Número: 1057 Intersección  
AMAZONAS Referencia: ALTOS DE MI MARISQUERIA

**Medios de contacto**

Teléfono trabajo: 032885751 Email: admimimarisqueria1@gmail.com Celular:  
0995635377

**Actividades económicas**

• 156100102 - VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR.

**Establecimientos****Abiertos**

1

**Cerrados**

1

**Obligaciones tributarias**

- 1011 - DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA PERSONAS NATURALES
- 2021 - DECLARACIÓN SEMESTRAL IVA



Las obligaciones tributarias reflejadas en este documento están sujetas a cambios. Revise periódicamente sus obligaciones tributarias en [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec).

**Números del RUC anteriores**



**D'MARGARITA**  
CHUGCHO LUGO ROBINSON DENILSON

CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE  
NEGOCIO POPULAR

NOTA DE VENTA 002-001

**Nº 003737**

DIR CESLAO MARIN SN Y SEVERO  
VARGAS

R.U.C.: 1600672867001  
AUT.S.R.I.: 1130911192

PUYO - PASTAZA

DIAS 18 MES 04 AÑO 23

Señor: ANGEL TIVEROS

Dirección: QUITO

RUC/CI: 171833957-3

Guía de Remisión:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-------------|----------|----------|
| 1     | chuleta     | 5,50     | 5,50     |
| 1     | cola        | 0,75     | 0,75     |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |

IMVARI-AG Vázquez Benavides Juan Fernando  
0983240911 RUC.: 0102315165001/AUT.13681  
Serie: 003301 al 003800  
Fecha de Autorización: 13/Enero/2023  
Fecha de Caducidad: 113/Abril/2023

TOTAL USD:

6,25

FORMA DE PAGO

|                             |                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| EFFECTIVO                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRONICO          | <input type="checkbox"/>            |
| TARJETA DE CREDITO - DEBITO | <input type="checkbox"/>            |
| OTROS                       | <input type="checkbox"/>            |

*[Handwritten Signature]*  
ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA - EMISOR





R.U.C.: 1600224685001

## FACTURA

No 001-002-000002135

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1804202301160022468500120010020000021357477040614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-04-18T20:49:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1804202301160022468500120010020000021357477040614

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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: ANGEL PIÑEIRO

Identificación: 1718339573

Fecha Emisión: 2023-04-18

Guía Remisión:

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cant. | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-------|-------------|-----------------|-----------|--------------|
| 1001           | 1.00  | HOSPEDAJE   | 44.64           | 0.00      | 44.64        |

### Información Adicional

Dirección: QUITO

Teléfono: s/n

E-mail: giovpi5@gmail.com

Observaciones:

| Forma de Pago                          | Valor |
|--|-------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 50.00 |

| Plazo  |
|--------|
| 0 Días |

Contactos: Telf: 032890019  
Email: delfinrosadohotel@yahoo.com

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12.00%           | 44.64 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 44.64 |
| DESCUENTO                 | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA                       | 5.36  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 50.00 |

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO

AHORRO POR SUBSIDIO:

(Incluye IVA cuando corresponda)

Proveedor del servicio: compumax.ec

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPEP  
**PARADERO REY DAVID**  
 GUANO TERCERO GLORIA AMPARO  
 Dir.: Av. Alberto Zambrano s/n y Gonzalez Suárez  
 PUYO - PASTAZA

RUC: 1850154947001

NOTA DE VENTA 001-001-

000001926

AUTORIZACIÓN SRI # 1131172919

Fecha de Emisión: 

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 19  | 04  | 2023 |

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

Cliente: ANGEL TINEROS

RUC/C.I.: 171833957-3

Dir.: QUITO

| CANT. | DESCRIPCION   | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|---------------|-------------|----------|
| 1     | Chuleta asada |             | 5,00     |
|       |               |             |          |
|       |               |             |          |
|       |               |             |          |
|       |               |             |          |
|       |               |             |          |
|       |               |             |          |
|       |               |             |          |
|       |               |             |          |

|               |                    |                                     |                             |                          |             |      |
|---------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------|------|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO          | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | <input type="checkbox"/> | VALOR TOTAL | 5,00 |
|               | DINERO ELECTRÓNICO | <input type="checkbox"/>            | OTROS                       | <input type="checkbox"/> |             |      |

[Firma]  
 Firma Autorizada

[Firma]  
 Recibi Conforme

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1850154947001

Autorización  
1131172919

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000001926

Fecha emisión  
19/04/2023

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

|  |                 |  |  |
|--|-----------------|--|--|
| Razón social                               |                 | Nombre comercial                           |  |
| GUANO TERCERO GLORIA AMPARO                |                 | PARADERO REY DAVID                         |  |
| Dirección matriz                           |                 | Dirección establecimiento                  |  |
| AV. ALBERTO ZAMBRANO S/N Y GONZALEZ SUAREZ |                 | AV. ALBERTO ZAMBRANO S/N Y GONZALEZ SUAREZ |  |
| Clase contribuyente                        | Fecha caducidad | Código imprenta                            |  |
|  | 2024-04-10      | 1195                                       |  |

**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](#)