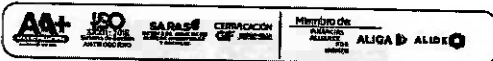




| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |              |   |   |
|---|--------------|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>02-EP-UCS-2023 ✓   |              | FECHA DE INFORME (22-12-2023) ✓   |   |
| DATOS GENERALES   |              |   |   |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>PAZ ESTÉVEZ EVELYN DAYANA ✓  |              | PUESTO QUE OCUPA:<br>Asistente de Comunicación Social ✓                                       |   |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Ambato – Tungurahua ✓  |              | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL ✓ |   |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Daniela de la Cueva, Ricardo Rodríguez, Evelyn Paz, Yonne Cárdenas, Miguel Hidalgo ✓   |              |   |   |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS   |              |   |   |
| <p><b>Lunes 18 de diciembre del 2023</b> ✓</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Quito - Ambato ✓</li> <li>- Montaje, coordinación del evento "Taller de captaciones"</li> </ul> <p><b>Martes 19 de diciembre del 2023</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avanzada y coordinaciones finales del evento "Taller de captaciones" - Cobertura del evento "Taller de captaciones"</li> <li>- Movilización Ambato – Quito ✓</li> </ul> <p><b>Productos Alcanzados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Transmisión del evento "Taller de captaciones" y cobertura</li> </ul> |              |   |   |
| ITINERARIO  | SALIDA       | LLEGADA   | NOTA  |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa   | 18-12-2023 ✓ | 19-12-2023 ✓  | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de |



|               |         |         |  |
|---------------|---------|---------|--|
| HORA<br>hh:mm | 11h00 ✓ | 19h00 ✓ | residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
|---------------|---------|---------|--|

**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 – Ambato ✓ | 18-12-2023 ✓         | 11h00 ✓       | 18-12-2023 ✓         | 14h30 ✓       |
| Terrestre ✓   | Institucional ✓      | Ambato- Quito ✓  | 19-12-2023 ✓         | 16h00 ✓       | 19-12-2023 ✓         | 19h00 ✓       |

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 COMISIONADO**

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.



Firmado electrónicamente por  
EVELYN DAYANA PAZ  
ESTEVEZ

EVELYN DAYANA PAZ ESTÉVEZ  
ASISTENTE DE COMUNICACIÓN SOCIAL

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   |   |
|--|---|
| <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>MARÍA YONNE CÁRDENAS MIRANDA</b></p> | <p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>MARÍA YONNE CÁRDENAS MIRANDA</b></p> |
| <p><b>MARÍA YONNE CÁRDENAS MIRANDA</b><br/>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>  | <p><b>MARÍA YONNE CÁRDENAS MIRANDA</b><br/>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>   |

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES   |                      |                |                             |   |                                |               |  |
|--|----------------------|----------------|-----------------------------|---|--------------------------------|---------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>02-EP-UCS-2023  |                      |                |                             | FECHA DE SOLICITUD 14-12-2023   |                                |               |  |
| VIÁTICOS   | x                    | MOVILIZACIONES | x                           | SUBSISTENCIAS   |                                | ALIMENTACIÓN  |  |
| DATOS GENERALES  |                      |                |                             |   |                                |               |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>PAZ ESTÉVEZ EVELYN DAYANA   |                      |                |                             | PUESTO QUE OCUPA:<br>Asistente de comunicación social                                       |                                |               |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Ambato - Tungurahua   |                      |                |                             | 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)  |                                |               |  |
| 18-12-2023   | 10h00                |                | 19-12-2023                  | 20h00   |                                |               |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>Daniela de la Cueva, Ricardo Rodríguez, Evelyn Paz, Yonne Cárdenas, Miguel Hidalgo |                      |                |                             |   |                                |               |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  |                      |                |                             |   |                                |               |  |
| <b>Lunes 18 de diciembre del 2023</b>  |                      |                |                             |   |                                |               |  |
| - 10h00 Movilización Quito - Ambato  |                      |                |                             |   |                                |               |  |
| - Montaje, coordinación del evento "Taller de captaciones"   |                      |                |                             |   |                                |               |  |
| <b>Martes 19 de diciembre del 2023</b>   |                      |                |                             |   |                                |               |  |
| - Avanzada y coordinaciones finales del evento "Taller de captaciones"   |                      |                |                             |   |                                |               |  |
| - Cobertura del evento "Taller de captaciones"   |                      |                |                             |   |                                |               |  |
| - 17h00 Movilización Ambato - 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 - Ambato | 18-12-2023                  | 10h00   | 18-12-2023                     | 13h30         |  |
| Terrestre  | Institucional        | Ambato- Quito  | 19-12-2023                  | 17h00   | 19-12-2023                     | 20h00         |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA   |                      |                |                             |   |                                |               |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>COOPERATIVA POLICÍA NACIONAL  |                      |                | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS  |   | No. DE CUENTA:<br>401010453908 |               |  |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |
|--|---|
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>EVELYN DAYANA PAZ<br/>ESTEVEZ</b></p>        |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>MARÍA YONNE<br/>CÁRDENAS MIRANDA</b></p>   |
| <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR<br/><b>EVELYN DAYANA PAZ ESTÉVEZ<br/>ASISTENTE DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b></p>   | <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL<br/>RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br/><b>MARÍA YONNE CÁRDENAS MIRANDA<br/>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b></p>   |
| <p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  | <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"> <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>Firmado electrónicamente por:<br/><b>GABRIELA CECILIA<br/>SULCA CORDOVA</b></p> |   |
| <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD<br/>NOMINADORA O SU DELEGADO<br/><b>Gabriela Cecilia Sulca Córdova<br/>SUBGERENTE GENERAL (S)</b></p>                     |   |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

CONAFIPS  
*Créditos que Cambian vidas*

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

**NUMERO DE INFORME:** 02-EP-UCS-2023 ✓

**FECHA DE LA COMISIÓN:** del 18 al 19 de diciembre 2023 ✓

| TIPO DE DOCUMENTO | No. DOCUMENTO           | FECHA DE EMISIÓN | DETALLE DEL DOCUMENTO | VALOR \$     |
|-------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|--------------|
| FACTURA ✓         | 001 002<br>000033669 ✓  | 18/12/2023 ✓     | ALMUERZO ✓            | 4.50 ✓       |
| FACTURA           | 001-101-<br>000001988   | 19/12/2023       | ALMUERZO              | 7.00 ✗       |
| FACTURA ✓         | 001-002-<br>000000972 ✓ | 19/12/2023 ✓     | HOSPEDAJE ✓           | 50.00 ✓      |
| <b>TOTAL</b>      |                         |                  |                       | <b>61.50</b> |

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
EVELYN DAYANA PAZ  
ESTEVEZ

\_\_\_\_\_  
EVELYN DAYANA PAZ ESTÉVEZ ✓  
ASISTENTE DE COMUNICACIÓN ✓



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

EL NUEVO  
**ECUADOR**



**PARADERO MIRAFLORES**

**FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS**

**Dirección Matriz :** SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SN

**Dirección Sucursal :** SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SN

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD :** NO

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

**CALIFICACION ARTESANAL NRO: 173775**

**R.U.C. :** 0503492621001

**FACTURA**

**No. :** 001 002 000033669

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1812202301050349262100120010020000336690003366919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION :** 18/12/2023 16:01

**AMBIENTE :** PRODUCCION

**EMISION :** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1812202301050349262100120010020000336690003366919

**Razón Social :** EVELYN PAZ

**Identificación :** 1719133629

**Fecha de Emisión :** 18/12/2023

**Guía de Remisión :**

| Código  | Descripción  | Cantidad | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------|--------------|----------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102111 | MENU DEL DIA | 1,0000   | 4,5000000       | 0,00      | 4,5000       |

**Información Adicional**

**Dirección :** QUITO

**Teléfono :**

**Email :** sideralside.ec@gmail.com

**Observ. :**

|                                 |      |
|---------------------------------|------|
| <b>SUBTOTAL 12 % :</b>          | 0,00 |
| <b>SUBTOTAL 0% :</b>            | 4,50 |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS :</b> | 4,50 |
| <b>TOTAL DESCUENTO :</b>        | 0,00 |
| <b>ICE :</b>                    | 0,00 |
| <b>IVA 12 %</b>                 | 0,00 |
| <b>IRBPNR :</b>                 | 0,00 |
| <b>PROPINA :</b>                | 0,00 |
| <b>VALOR TOTAL :</b>            | 4,50 |

| Forma de Pago                          | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 4.5   |       |        |



## 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
- Número de Autorización
- Archivo

1812202301050349262100120010020000336690003

Buscar archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

| Nro | Tipo de comprobante | RUC emisor    | Razón social emisor         | Clave de acceso / Nro. autorización  | Fecha autorización  |
|-----|---------------------|---------------|-----------------------------|--|---------------------|
| 1   | Factura             | 0503492621001 | FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS | CA:1812202301050349262100120010020000336690003366919<br>NA:1812202301050349262100120010020000336690003366919 | 18/12/2023<br>16:01 |

«««« «« « » »» »»»»

**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 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:



Mostrar-  
Ocultar  
Menú

«««« «« « » »» »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0501598544001

FACTURA

No. 001-101-000001988

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1912202301050159854400120011010000019881234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/12/2023 16:10:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202301050159854400120011010000019881234567818

CALLE JIMENEZ CARMEN GRIMANESA

CALLE JIMENEZ CARMEN GRIMANESA

Dirección LATERAL E35

Matriz:

Dirección

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Evelyn Paz

Identificación 1719133629

Fecha 19/12/2023

Placa / Matrícula:

Guia

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción          | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|----------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 0100           |               | 1.00     | CONSUMO DE ALIMENTOS |                   | 7.00            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 7.00         |

Información Adicional

Dirección: ...  
Teléfono: 0962755590  
Email: sideralside.ec@gamil.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 7.00  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 12%              | 0.00 |
| SUBTOTAL 0%               | 7.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 7.00 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IVA 12%                   | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 7.00 |

|  |      |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |





**R.U.C:** 1705727145001

**FACTURA**

**No.** 001-002-00000972

**NÚMERO AUTORIZACIÓN**

1912202301170572714500120010020000009729846951110

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-12-19 11:40:54-05:00

**AMBIENTE:**

Producción

**EMISIÓN:**

Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1912202301170572714500120010020000009729846951110

**ASADERO EL GRANJERO**

**SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA**

**Dir. Matriz:** LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

**Dir. Sucursal:** LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

**Obligado A Llevar Contabilidad:** NO

**Contribuyente Régimen RIMPE**

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** EVELYN PAZ

**RUC / CI:** 1719133629

**Fecha Emisión:** 19/12/2023

**Guía de Remisión:**

| Cod. Principal                         | Cod. Auxiliar | Cant.                    | Descripción           | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario               | Descuento | Precio Total |
|--|---------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|--------------|
| 000                                    | 000           | 1                        | Servicio de Hospedaje | -                 | -                 | -                 | \$44.6400                     | 0% \$0.00 | \$44.64      |
| <b>Forma de Pago</b>                   |               |                          | <b>Valor</b>          | <b>Plazo</b>      | <b>Tiempo</b>     |                   |                               |           |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |               |                          | \$50.00               | 0                 | dias              |                   |                               |           |              |
| <b>Información Adicional</b>           |               |                          |                       |                   |                   |                   |                               |           |              |
| Dirección Cliente:                     |               | Quito                    |                       |                   |                   |                   |                               |           |              |
| Contacto Cliente:                      |               | 0962755590               |                       |                   |                   |                   |                               |           |              |
| Correo Cliente:                        |               | sideralside.ec@gmail.com |                       |                   |                   |                   |                               |           |              |
| Detalles:                              |               |                          |                       |                   |                   |                   |                               |           |              |
|  |               |                          |                       |                   |                   |                   | <b>SUBTOTAL 12%</b>           | \$        | 44.64        |
|  |               |                          |                       |                   |                   |                   | <b>SUBTOTAL 0%</b>            | \$        | 0.00         |
|  |               |                          |                       |                   |                   |                   | <b>SUBTOTAL NO OBJETO IVA</b> | \$        | 0.00         |
|  |               |                          |                       |                   |                   |                   | <b>SUBTOTAL EXENTO IVA</b>    | \$        | 0.00         |
|  |               |                          |                       |                   |                   |                   | <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b> | \$        | 44.64        |
|  |               |                          |                       |                   |                   |                   | <b>DESCUENTO</b>              | \$        | 0.00         |
|  |               |                          |                       |                   |                   |                   | <b>ICE</b>                    | \$        | 0.00         |
|  |               |                          |                       |                   |                   |                   | <b>IVA 12%</b>                | \$        | 5.36         |
|  |               |                          |                       |                   |                   |                   | <b>PROPINA</b>                | \$        | 0.00         |
|  |               |                          |                       |                   |                   |                   | <b>VALOR TOTAL</b>            | \$        | 50.00        |
|  |               |                          |                       |                   |                   |                   | <b>VALOR A PAGAR</b>          | \$        | 50.00        |

## 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

Número de Autorización

Archivo

1912202301170572714500120010020000009729846951110

Buscar archivo

Buscar

### 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             | 1705727145001 | SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA | CA:1912202301170572714500120010020000009729846951110<br>NA:1912202301170572714500120010020000009729846951110 | 19/12/2023 11:40   |                         |

««« « « » »»»

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).