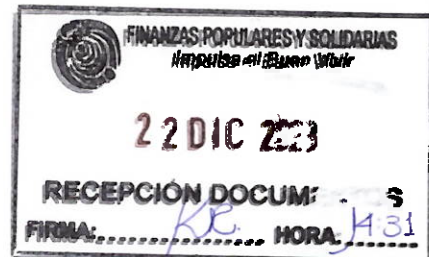



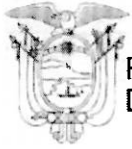


OK liquidación  
+ documento de liquidación  
relacionado

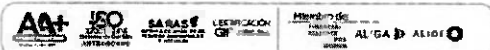
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 126-ASOA-GFSO-2023		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22-Diciembre-2023	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OBANDO ANDRADE ANDREA SOLEDAD		PUESTO QUE OCUPA Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibarra - Imbabura Urcuqui - Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Andrea Obando Diego Velásquez Miguel Hidalgo			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
<p><b>Miércoles 20 de Diciembre del 2023</b></p> <p>Traslado Quito - Ibarra</p> <p>Visita a la COAC ATUNTAQUI LIMITADA - Supervisión</p> <p><b>Jueves 21 de Diciembre del 2023</b></p> <p>Traslado Ibarra - Urcuqui</p> <p>Visita a la COAC ANDALUCIA LIMITADA - Supervisión</p> <p>Traslado Urcuqui - Ibarra</p> <p>Traslado Ibarra - Quito</p>			
<p><b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Borrador del informe de supervisión COAC ATUNTAQUI LIMITADA.</li> <li>Borrador del informe de supervisión COAC ANDALUCIA LIMITADA</li> </ul>			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-12-2023	21-12-2023	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar



HORA hh:mm	06H00	20H30	de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
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 - Ibarra	20-12-2023	5h00	20-12-2023	8h30
Terrestre	Institucional	Ibarra - Urcuqui	21-12-2023	8h00	21-12-2023	8h30
Terrestre	Institucional	Urcuqui - Ibarra	21-12-2023	16h55	21-12-2023	17h25
Terrestre	Institucional	Ibarra - Quito	21-12-2023	17h30	22-12-2023	7CH30
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		
 <p>ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE</p> <p>Andrea Soledad Obando Andrade Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1</p>				<p>El presente informe deberá presentarse dentro de término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendria que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> <p>Aquellos valores que no cuenten con los justificativos debidos se entenderán como no gastados, por lo que la o el servidor y la o el obrero deberá restituirlos a la institución mediante el descuento de estos de su siguiente remuneración.</p>		
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO				FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD		
 <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p> <p>Eduardo Fabricio Paredes Piguave GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p>				 <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p> <p>Eduardo Fabricio Paredes Piguave GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p>		



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD			
126-ASOA-GFSO-2023				15-12-2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR				PUESTO QUE OCUPA			
Obando Andrade Andrea Soledad				Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
Ibarra – Imbabura				Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS			
Urcuqui - Imbabura							
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
20/12/2023		6H00		21/12/2023		20H30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
Andrea Obando Diego Velásquez Miguel Hidalgo							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<b>Miércoles 20 de Diciembre del 2023</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Quito – Ibarra</li> <li>• Visita a la COAC ATUNTAQUI LIMITADA - Supervisión</li> </ul>							
<b>Jueves 21 de Diciembre del 2023</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Ibarra - Urcuqui</li> <li>• Visita a la COAC ANDALUCIA LIMITADA – Supervisión</li> <li>• Traslado Urcuqui - Quito</li> </ul>							
u							
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 – Ibarra	20/12/2023	6:00	20/12/2023	8:00	
Terrestre	Institucional	Ibarra – Urcuqui	21/12/2023	7:00	21/12/2023	8:00	
Terrestre	Institucional	Urcuqui - Quito	21/12/2023	17:45	21/12/2023	20:30	



DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 20300293575
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE</p>		 <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE</p>
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR  ING. ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE  OFICIAL DE FORTALECIMIENTO A LAS OSFPS 1		NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  ING. EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE  GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS
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"> <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>GABRIELA CECILIA SULCA CORDOVA</p>		
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  ING. GABRIELA CECILIA SULCA CORDOVA  SUBGERENTE GENERAL (S)		

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

NUMERO DE INFORME: 126-ASOA-GFSO-2023

FECHA DE LA COMISIÓN: 20/12/2023 - 21/12/2023

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-003-000005676	20/12/2023	DESAYUNO	5
FACTURA	002-003-000011727	20/12/2023	CENA	15
FACTURA	001-010-000164886	21/12/2023	REFRIGERIO	3.10
FACTURA	001-001-000028784	21/12/2023	CENA	15.50
FACTURA	002-004-000001521	21/12/2023	HOSPEDAJE	35
TOTAL				73.60

Impresión 1

Atentamente,



ANDREA SOLEDAD  
OBANDO ANDRADE

Andrea Soledad Obando Andrade  
Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1004180616001

FACTURA

No. 001-003-000005676

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2012202301100418061600\*20010030000056761234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/12/2023 16:17:51

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202301100418061600120010030000056761234567817

HERNANDEZ CEDENO ANGEL ENRIQUE

100% CHONERO

Dirección: IOA CORAZAS YSARANCA  
Matriz:

Dirección: IOA CORAZAS  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANDO  
Identificación: 1723164511  
Fecha: 20/12/2023 Placa / Matrícula: Guía  
Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
TOBO	10E	1.00	TORTILLA DE CAMARON CON BOLON chi		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional	
Elaborado por:	ANITA ALMEIDA
email:	andreasole93@outlook.com
Dirección:	QUITO
DEC AJUAN No:	-
CLASE MERCADER:	-

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO. (incluye I/A cuando corresponda)	0.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0400687554001

FACTURA

No. 002-003-000011727

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

201220230104006875540012002030000117270000007217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/12/2023 20:59:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



201220230104006875540012002030000117270000007217

REYES PANTOJA JULIA DEL CARMEN

ALATENAZA

Dirección: AV EL RETORNO 3-13 Y RIO TUMBEZ  
Matriz:

Dirección: AV EL RETORNO 3-13 Y RIO TUMBEZ  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANDO  
Identificación: 1723164511  
Fecha: 20/12/2023 Placa / Matrícula: Guía  
Dirección:

Cod. Prnc.pal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
FF8C4530		1.00	PROMO ALATENAZA		15.00	0.00	0.00	0.00	15.00

Información Adicional	
Dirección:	QUITO
Teléfono:	0960787158
Email:	andreasole93@outlook.com
Contribuyente Régimen RIMPE	

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (incluye IVA cuando corresponda)	0.00

# Consulta de RUC

RUC  
0400687554001

Razón social  
REYES PANTOJA JULIA DEL CARMEN

Estado contribuyente en el RUC  
**ACTIVO**

Actividad económica principal  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN  
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Contribuyente fantasma **NO**      Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

Tipo contribuyente	Régimen	Categoría	
PERSONA NATURAL	RIMPE	NEGOCIO POPULAR	
Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial	
NO	NO	NO	
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2001-09-26	2022-08-16		2019-02-12

[Mostrar establecimientos](#)

[Nueva consulta](#)



## 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

201220230104006875540012002003000011727000000721'

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	Documento relacionado
1	Factura	0400687554001	REYES PANTOJA JULIA DEL CARMEN	CA:2012202301040068755400120020030000117270000007217 NA:2012202301040068755400120020030000117270000007217	20/12/2023 20:59	

««« « « » »»»

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).

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1724192271001

FACTURA

No. 001-010-000164886

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

211220230117241922710012001010000164886000000011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/12/2023 14:34:15

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



PABON GUEVARA DIANA GABRIELA

SUPERMERCADO EL CEBU

Dirección Matriz: URQUQUI / JULIO MATOVELLE Y GONZALES SUAREZ

Dirección Sucursal: URQUQUI / JULIO MATOVELLE Y GONZALEZ SUAREZ

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANIDO

Identificación: 1723164511

Fecha: 21/12/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
010		2.00	trident *1sandia 1.8g		0.099286	0.00	0.00	0.00	0.18
7861065509555		1.00	rizadas mayonesa 25g		0.223214	0.00	0.00	0.00	0.22
7861018591187		1.00	detodito queso 58g		0.659643	0.00	0.00	0.00	0.67
7861009945371		1.00	rolos de canela g aseados 135		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
7861008520135		1.00	agogo tutti frutti 13.2g *1u		0.133929	0.00	0.00	0.00	0.13
7861074300709		1.00	mani cubierto 32g manihabs		0.267857	0.00	0.00	0.00	0.27
7861024611633		1.00	powerade manzana 350ml		0.401786	0.00	0.00	0.00	0.40

Información Adicional	
A:endido por	KENITH KEVIN VALVERDE CANT.CUS

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.10

SUBTOTAL 12%	1.88
SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.88
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.23
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.10
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1091796549001

FACTURA

No. 001-001-000028784

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

212202301109179654900120010010000287841234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/12/2023 11:07:39

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



FRITADASAMAZONAS S.A.S.

FRITADAS AMAZONAS

Dirección Matriz: Panamer cana Norte y Luis Olmedo Jáiva

Dirección Sucursal: Panamer cana Norte y Luis Olmedo Jáiva

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OBANDO ANDRADE ANDREA SCLEDAD

Identificación: 1723184511

Fecha: 21/12/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: MEJÍA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2910	MCH	2.00	MOTE CON CHICHARRON		1.785714	0.00	0.00	0.00	3.57
3463	VAC	2.00	VASO CHICHA		1.5625	0.00	0.00	0.00	3.13
2917	TARR	4.00	TARRINA		0.223214	0.00	0.00	0.00	0.89
2897	EMP	4.00	EMPANADA DE MOROCHO POLLO		1.5625	0.00	0.00	0.00	6.25

Información Adicional	
vendedor:	Cajero 3
correo:	andreasole93@outlook.com
ciudad:	MEJÍA
observación:	Pedido Restaurante

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.50

SUBTOTAL 12%	13.84
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.84
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.66
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

## Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

Archivo

2112202301109179654900120010010000287841234567811

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	1091796549001	FRITADASAMAZONAS S.A.S.	CA:2112202301109179654900120010010000287841234567811 NA:2112202301109179654900120010010000287841234567811	22/12/2023 11:07

««« « « » » »»»

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 a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para 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).**

R.U.C.: 1001225703001

FACTURA

Nº. 002-004-000001521

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

21122023J11C012257030012002004000015211234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

FECHA AUTORIZACION 2023/12/21 07:54:08

CLAVE DE ACCESO



21122023J11C012257030012002004000015211234567811

MORALES GORDILLO NANCY SALOME

HOTEL SHANGAI CITY

Dirección AV. RAFAEL SANCHEZ 9-104 TOBIAS MENA

Dirección Establecimiento JAIME RIVADENEIRA 2-22 CARLOS ELIAS ALMEIDA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombre:

OBANDO ANDRADE ANDREA SOLEDAD

Fecha de Emisión: 21/12/2023

Dirección Cliente: QUITO

Identificación: 1723164511

Guía Remisión

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
HSP	HSP	HOSPEDAJE 12%	1.000000	31.250000	0.00	31.25

Información Adicional

Teléfono: 023221607

Email: andreasola93@outlook.com

Comentario: CCNTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

SUBTOTAL 12%	31.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.25
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.75
IRBPNR	0.00
IMPORTE TOTAL	35.00

Forma Pago	Plazo	Tiempo	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	.	DIAS	35.00



## 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

2112202301100122570300120020040000015211234567811

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	1001225703001	MORALES GORDILLO NANCY SALOME	CA:2112202301100122570300120020040000015211234567811 NA:2112202301100122570300120020040000015211234567811	21/12/2023 07:54	

««« « « » » »»»

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).