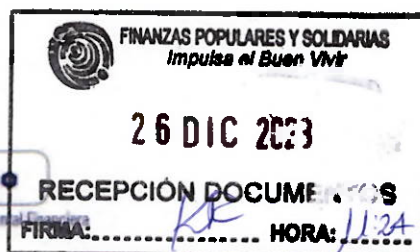


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 011-MYCM-UCS-2023				FECHA DE INFORME (21-12-2023)			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CÁRDENAS MIRANDA MARÍA YONNE				PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato – Tungurahua				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Comunicación Social			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL							
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>- Supervisión del montaje del evento "Taller de captaciones"</li> </ul> <p><b>Martes 19 de diciembre del 2023</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Supervisión de la avanzada y pruebas técnicas del evento "Taller de captaciones"</li> <li>- Coordinación de las coberturas 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>- Implementación del evento "Taller de captaciones" y cobertura</li> <li>- Difusión del evento "Taller de captaciones" en los canales de comunicación de la Corporación</li> </ul>							
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA				
FECHA 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 residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.				
HORA hh:mm	11h00	19h00					
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA	HORA	FECHA	HORA	






(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			dd-mmm- aaaa	hh:mm	dd-mmm- aaaa	hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – 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
 <p>Firmado electrónicamente por: MARÍA YONNE CÁRDENAS MIRANDA</p>	<p>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.</p>
<p><b>MARÍA YONNE CÁRDENAS MIRANDA</b> DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</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>Firmado electrónicamente por: ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</p>
<p><b>ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</b> GERENTE GENERAL (E)</p>	<p><b>ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</b> GERENTE GENERAL (E)</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 011-MYCM-UCS-2023				FECHA DE SOLICITUD 15-12-2023			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CÁRDENAS MIRANDA MARÍA YONNE				PUESTO QUE OCUPA: Directora de Comunicación Social			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR 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:							
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 (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 - 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: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 3123432500			

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MARIA YONNE CARDENAS MIRANDA</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</b></p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR <b>MARÍA YONNE CÁRDENAS MIRANDA DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b></p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO GERENTE GENERAL (E)</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: <b>GABRIELA CECILIA SULCA CORDOVA</b></p>	
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>GABRIELA CECILIA SULCA CÓRDOVA SUBGERENTE GENERAL (S)</b></p>	

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

NUMERO DE INFORME: 011-MYCM -UCS-2023

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

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-002-000033670	18/12/2023	ALMUERZO	6,25 X
FACTURA	001-101-000001989	19/12/2023	ALMUERZO	8,50 X
FACTURA	001-002-000000970	19/12/2023	HOSPEDAJE	70,00
FACTURA	005-001-000048847	19/12/2023	DESAYUNO	32,01
<b>TOTAL</b>				<b>116,76</b>

Atentamente,



firmado digitalmente por:  
MARIA YONNE  
CARDENAS MIRANDA

YONNE CÁRDENAS  
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 0503492621001

FACTURA

No. 001-002-000033670

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1812202301050349262100120010020000336700003367015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/12/2023 16:02:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1812202301050349262100120010020000336700003367015

FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS

PARADERO MIRAFLORES

Dirección Matriz: SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SN

Dirección Sucursal: SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YONNE CARDENAS

Identificación: 1803058062

Fecha: 18/12/2023 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0102099		1.00	ALIMENTACION		6.25	0.00	0.00	0.00	6.25

Información Adicional	
Dirección	QUITO
Email	yonne78@hotmail.com
NumDocumento	FR0111999A-0101-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.25

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.25
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.25
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.25
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

1812202301050349262100120010020000336700003367015

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	0503492621001	FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS	CA:1812202301050349262100120010020000336700003367015 NA:1812202301050349262100120010020000336700003367015	18/12/2023 16:02	

«««« «« « » »»»»

**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).**

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 0501598544001

FACTURA

No. 001-101-000001989

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1912202301050159854400120011010000019891234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/12/2023 16:13:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202301050159854400120011010000019891234567813

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: Yonne Cardenas

Identificación 1803058062

Fecha 19/12/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0100		1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS	X	8.50	0.00	0.00	0.00	8.50

Información Adicional

Dirección  
Teléfono 3270540  
Email yonne78@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.50

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-002-000000970

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

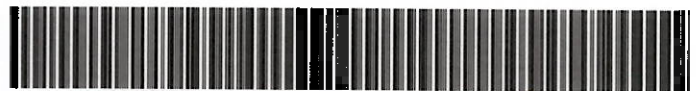
1912202301170572714500120010020000009709846951111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/12/2023 11:07:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202301170572714500120010020000009709846951111

SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA

ASADERO EL GRANJERO

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

Dirección 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: YONNE CARDENAS

Identificación: 1803058062

Fecha: 19/12/2023

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000	000	1.00	Servicio de Hospedaje		62.50	0.00	0.00	0.00	62.50

Información Adicional

Dirección Cliente: Quito  
Contacto Cliente: 0999005199  
Correo Cliente: yonne78@hotmail.com  
Detalles: -

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	70.00

SUBTOTAL 12%	62.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	7.50
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	70.00
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

1912202301170572714500120010020000009709846951111

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	Document relacionado
1	Factura	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	CA:1912202301170572714500120010020000009709846951111 NA:1912202301170572714500120010020000009709846951111	19/12/2023 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 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).**

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0993112992001

FACTURA

No. 005-001-000048847

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1912202301099311299200120050010000488470004884715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

21/12/2023 05:30:47

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202301099311299200120050010000488470004884715

RESTAURANTES UNIDOS RESTAUNSA S.A.

RESTAUNSA S.A.

Dirección Matriz: GUAYAQUIL AV. NUEVE DE OCTUBRE 729 ENTRE BOYACA Y GARCIA AVILES.

Dirección Sucursal: TUNGURAHUA / AMBATO / HUACHI CHICO / AV. MANUELA SÁENZ S/N Y PÍO BAROJA

Contribuyente Especial 189

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

YONNE CARDENAS

Identificación 1803058062

Fecha 19/12/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
560013		2.00	TENDERL TIPS&EGG		13.12	0.00	0.00	0.00	26.24

Información Adicional

logo inop

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	32.01

SUBTOTAL 12%	26.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.24
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.15
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	2.62
VALOR TOTAL	32.01

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

191220230109931129920012005001000048847000488471:

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	Docu relac
1	Factura	0993112992001	RESTAURANTES UNIDOS RESTAUNSA S.A.	CA:1912202301099311299200120050010000488470004884715 NA:1912202301099311299200120050010000488470004884715	21/12/2023 05:30	

«««« « « » » »»»

**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:

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).**