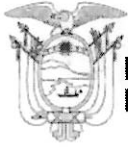


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 024-AD-GNF-2024 ✓	FECHA DE INFORME (14-05-2024)
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR De La Cruz Álvarez Ángelo Carlos ✓	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Gestión de Productos Financieros 3 ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Riobamba – Chimborazo ✓ Penipe – Chimborazo ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Negocios Financieros ✓
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL	
<ul style="list-style-type: none"> - Edison Garzón - Ángelo De La Cruz ✓ 	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>Jueves, 09 de mayo de 2024:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Movilización de Quito a Riobamba (nota: debido a temas operativos de la Cooperativa la reunión se realizó en Riobamba en la agencia de la OSFPS Ñaupá Kausay). - Visita in situ de promoción y supervisión a la OSFPS Ñaupá Kausay. - Visita in situ de promoción y supervisión a la OSFPS Riobamba Ltda. - Visita in situ de promoción y supervisión a la OSFPS Producción, Ahorro, Inversión, Servicio al País Ltda. - Movilización para pernoctar en la misma ciudad. <p>Viernes, 10 de mayo de 2024:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Visita in situ de promoción y supervisión a la OSFPS Sumac Llacta Ltda. - Movilización de Riobamba a Penipe. - Visita a socio agricultor de la COAC Ñaupá Kausay. - Movilización de Penipe a Quito ✓ <p>Productos Alcanzados</p> <ul style="list-style-type: none"> - Visita in situ de evaluación integral a la OSFPS Ñaupá Kausay; Producción, Ahorro, Inversión, Servicio al País Ltda.; y, Sumac Llacta Ltda. - Visita de promoción de productos a la OSFPS Riobamba Ltda. - Visita de inspección a beneficiario final de la OSFPS Ñaupá Kausay. 	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	09-may-2024	10-may-2024	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	06h00	18h00				
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 – Riobamba	09-may-2024	06:00	09-may-2024	10:00
Terrestre	Institucional	Riobamba – Penipe	10-may-2024	11:30	10-may-2024	12:10
Terrestre	Institucional	Penipe – Quito	10-may-2024	13:40	10-may-2024	18:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
<p>El cambio en el recorrido de la ruta inicial se debe a que el personal requerido para la reunión de la OSFPS Ñaupá Kausay, presentó dificultades para movilizarse hasta Colta, por lo que la reunión se llevó a cabo en la ciudad de Riobamba.</p> <p>La visita al beneficiario final se realizó hasta Penipe por solicitud de la OSFPS Ñaupá Kausay, a fin de conocer el desarrollo de la actividad económica del socio agricultor y sus cultivos.</p>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			





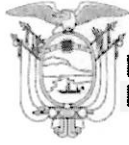
<p>ANGELO CARLOS DE LA CRUZ ALVAREZ <small>Nombre de reconocimiento SERIALNUMBER=000002701 • CN=ANGELO CARLOS DE LA CRUZ ALVAREZ • HOSTID= CUENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION=EDBOE • O=BANCO CENTRAL DEL ECUADOR • C=EC • Razon: 2024-05-14 09:34 AD-CMFP-2024 • Informe de verificación: Libertad: Quito - Ecuador • Fecha: 2024-05-14 09:35:45 20815340 00</small></p> <p>Ángelo Carlos De La Cruz Álvarez OFICIAL DE GESTIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS 3</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>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	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p>PAUL SEBASTIAN DAVALOS CISNEROS <small>Nombre de reconocimiento CN=SECURITY DATA S.A. 2 • CUENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION SERIALNUMBER=1724198708-080424225222 • CN=PAUL SEBASTIAN DAVALOS CISNEROS • Razon: Localización: Fecha: 2024-05-14 11:25:08 224872 85 00</small></p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <p>VERONICA ELIZABETH TOAPANTA MINCHALA <small>Nombre de reconocimiento CN=SECURITY DATA S.A. 2 • CUENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION SERIALNUMBER=1724198708-080424225222 • CN=VERONICA ELIZABETH TOAPANTA MINCHALA • Razon: Localización: Fecha: 2024-05-14 11:16:11 03 028542 86 00</small></p>
<p>Ing. Paúl Sebastián Dávalos Cisneros EXPERTO DE NEGOCIOS FINANCIEROS (E)</p>	<p>Ing. Verónica Elizabeth Toapanta Minchala GERENTE DE NEGOCIOS FINANCIEROS (E)</p>





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 024-AD-GNF-2024				FECHA DE SOLICITUD (07-may-2024)		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: De La Cruz Álvarez Ángelo Carlos			PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Gestión de Productos Financieros 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Colta – Chimborazo Riobamba – Chimborazo			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Gerencia de Negocios Financieros			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
09-may-2024	06:00		10-may-2024	18:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Edison Garzón Ángelo De La Cruz						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Jueves, 09 de mayo de 2024: - Movilización de Quito a Colta. - Visita in situ de promoción y supervisión a la OSFPS Ñaupá Kausay. - Movilización de Colta a Riobamba. - Visita in situ de promoción y supervisión a la OSFPS Riobamba Ltda. - Visita in situ de promoción y supervisión a la OSFPS Producción, Ahorro, Inversión, Servicio al País Ltda. - Movilización para pernoctar en la misma ciudad. Viernes, 10 de mayo de 2024: - Visita in situ de promoción y supervisión a la OSFPS Sumac Llacta Ltda. - Movilización de Riobamba a 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 – Colta	09-may-2024	06:00	09-may-2024	10:00

Terrestre	Institucional	Colta – Riobamba	09-may-2024	11:30	09-may-2024	12:00
Terrestre	Institucional	Riobamba – Quito	10-may-2024	14:30	10-may-2024	18:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2208665074		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
 <p>Firmado por el servidor solicitante por: ANGELO CARLOS DE LA CRUZ ALVAREZ</p>				 <p>Firmado por el responsable de la unidad solicitante por: VERONICA ELIZABETH TOAPANTA MINCHALA</p>		
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR Ángelo Carlos De La Cruz Álvarez Oficial de Gestión de Productos Financieros 3				NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Verónica Elizabeth Toapanta Minchala Gerente De Negocios Financieros (E)		
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				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>Firmado por la autoridad nominadora o su delegado por: HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</p>				<ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 		
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Mgs. Héctor Vinicio Mosquera Alcocer SUBGERENTE GENERAL (S)				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.		



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: 024-AD-GNF-2024

FECHA DE LA COMISIÓN: 09-may-2024 - 10-may-2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	002-002-000046108	09/05/2024	MERIENDA	11,74
FACTURA	001-002-000000839	10/05/2024	HOSPEDAJE	35,00
FACTURA	001-100-000033160	10/05/2024	REFRIGERIO	22,15
TOTAL				68,89

Atentamente,

ANGELO CARLOS DE LA CRUZ
ÁLVAREZ

Nombre de identificación SERIALNUMBER=000057061 • CN=ANGELO CARLOS DE LA CRUZ ALVAREZ, ENQUITO DIAZ-ENTRADA DE CERTIFICACION DE FORMACION-ESICSEI, C-BANCO CENTRAL DEL ECUADOR, CI=EC
Razón: 2024-05-31-AD-GNF-2024 - Detalle de gastos
Localización: Quito - Ecuador
Fecha: 2024-05-13T10:48:07.416137-05:00

Ángelo Carlos De La Cruz Álvarez
Oficial de Gestión de Productos Financieros 3



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0603038878001

FACTURA

No. 002-002-000046108

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202401060303887800120020020000461080004610817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/05/2024 18:43:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0905202401060303887800120020020000461080004610817

HARO SAQUICELA JUAN PABLO

SAN VALENTIN CLUB

Dirección Matriz: AV.DANIEL BORJA Y VARGAS TORRES 2219

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELO CARLOS DE LA CRUZ ALVAREZ ✓

Identificación 1725166357 ✓

Fecha 09/05/2024 ✓

Placa / Matrícula: Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0220061		1.00	FLOR DE JAMAICA		1.52174	0.00	0.00	0.00	1.52
0301001		1.00	LOMO TEX MEX		8.68696	0.00	0.00	0.00	8.69

Información Adicional

Dirección: QUITO
Email: angelo.delacruzalvarez@gmail.com
NumDocumento: FR0059941A-1501-M

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	11.74

SUBTOTAL 15%	10.21
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.21
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.53 ✓
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.74 ✓

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

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

0905202401060303887800120020020000461080004

Archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razon social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorizacion	Documentos relacionados
1	Factura	0603038878001	HARO SAQUICELA JUAN PABLO	CA.0905202401060303887800120020020000461080004610817	09/05/2024 18 43	

« « « « « « » » » » » » » » » »

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	Razon social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorizacion	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

« « « « « « » » » » » » » » » »

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

« « « « « « » » » » » » » » » »

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

Mostrar-
Ocultar
Menú



Yahya de... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)

... (faint text)



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0604249532001

FACTURA

No. 001-002-000000839

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1005202401060424953200120010020000008392022974116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/05/2024 09:28:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1005202401060424953200120010020000008392022974116

TORRES SEMPER JEANCARLO ALEXANDER

MONTECARLO BY ANHYA GROUP

Dirección Matriz: 10 de Agosto y Garcia Moreno

Dirección Sucursal: 10 de Agosto y Garcia Moreno

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELO DE LA CRUZ

Identificación: 1725166357

Fecha: 10/05/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000006		1.00	Suite Individual		30.43	0.00	0.00	0.00	30.43

Información Adicional

Dirección: QUITO

Teléfonos: 0998337809

Email: angelo.delacruzvalvarez@gmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	35.00

SUBTOTAL 15%	30.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.43
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.57
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	35.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

Mostrar-
Ocultar
Menú



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1804125662001

FACTURA

No. 001-100-000033160

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1005202401180412566200120011000000331600003316017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/05/2024 15:43:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1005202401180412566200120011000000331600003316017

CAMINO FREIRE ELSA GRACIELA

MICRO RESET

Dirección Matriz: KM. 10 PANAMERICANA NORTE S/N

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DE LA CRUZ ALVAREZ ANGELO CARLOS

Identificación: 1725166357

Fecha: 10/05/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
		1.00	RUNADE ICE APPLE 1L		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
		1.00	AGUA DE COCO 355ML		1.5217	0.00	0.00	0.00	1.52
		1.00	PRINGLES QUESO DE 124 G		4.1304	0.00	0.00	0.00	4.13
		1.00	HERSHEYS MILK ALMONDS 120G		4.7826	0.00	0.00	0.00	4.78
		1.00	MIXED FRUIT DROPS 200G		4.7826	0.00	0.00	0.00	4.78
		1.00	ALFAJOR		3.0435	0.00	0.00	0.00	3.04

Información Adicional	
REGIMENIMPOSITIVO:	CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE
CORREOELECTRONICO:	angelo.delacruzalvares@gmail.com
CONTROL:	0101E0033160
OBSERVACIONES:	ANGELO.DELACRUZALVARES@GMAIL.COM
VENDEDOR:	00001 VENDEDOR 1

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	22.15

SUBTOTAL 15%	19.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.26
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.90
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	22.15
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

1005202401180412566200120011000000331600003

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	1804125662001	CAMINO FREIRE ELSA GRACIELA	CA.1005202401180412566200120011000000331600003316017	10/05/2024 15:43	

«««« «« « » »» »»»»

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).

¿Cómo se relacionan los conceptos de...

El presente documento tiene como objetivo...

En primer lugar, se debe considerar...

Por otro lado, es importante...

