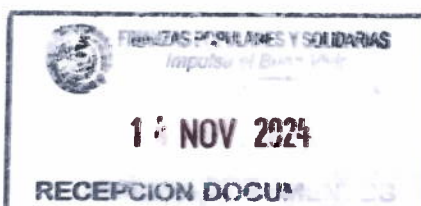


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 143-PDAR-GFSO-2024		FECHA DE INFORME 14-11-2024	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Aman Riera Paula Dennisse		PUESTO QUE OCUPA: Asistente de Fortalecimiento de las OSFPS	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAMOTE -CHIMBORAZO		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, DENNISSE AMAN, MIGUEL HIDALGO			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS			
<u>Lunes 11 de noviembre del 2024</u>			
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito a Guamote • Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO CÁMARA DE COMERCIO INDÍGENA DE GUAMOTE LTDA.- REVISIÓN EXPEDIENTES • Traslado Guamote a Riobamba 			
<u>Martes 12 de noviembre del 2024</u>			
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Riobamba a Guamote • Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO CÁMARA DE COMERCIO INDÍGENA DE GUAMOTE LTDA.- VISITA SOCIOS. • Traslado Guamote a Quito. 			
PRODUCTOS ALCANZADOS			
REVISIÓN EXPEDIENTES Y VISITA SOCIOS DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO CÁMARA DE COMERCIO INDÍGENA DE GUAMOTE LTDA			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	11/11/2024	12/11/2024	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	06H00	18H00	
TRANSPORTE			



TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Institucional	Quito - Guamote	11-11-2024	06h00	11-11-2024	10h30
Terrestre	Institucional	Guamote -Riobamba	11-11-2024	16h30	11-11-2024	17h30
Terrestre	Institucional	Riobamba -Guamote	12-11-2024	08h00	12-11-2024	09h00
Terrestre	Institucional	Guamote - Quito	12-11-2024	14h00	12-11-2024	18h00

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



Pirado electrónicamente por:
PAULA DENNISSE AMAN
RIERA

PAULA DENNISSE AMAN RIERA
ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS

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. 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

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



Pirado electrónicamente por:
FREDDY ORLANDO
TAPIA LAFUENTE




FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE
EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS
ORGANIZACIONES DEL SECTOR
FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO

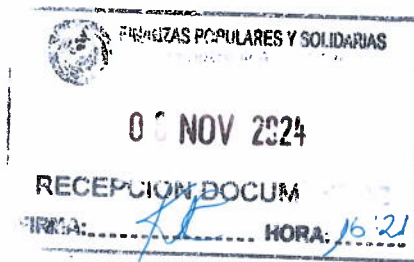


Pirado electrónicamente por:
EDUARDO FABRICIO
PAREDES PIGUAVE

ING. EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE
GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 143-PDAR-GFSO-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06-11-2024		
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Aman Riera Paula Dennisse				PUESTO QUE OCUPA: Asistente de Fortalecimiento de las OSFPS		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAMOTE -CHIMBORAZO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
11/11/2024	06h00		12/11/2024	20h00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ANDREA OBANDO, DENNISSE AMAN, MIGUEL HIDALGO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
Lunes 11 de noviembre del 2024						
<ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito a Guamote Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO CÁMARA DE COMERCIO INDÍGENA DE GUAMOTE LTDA.- REVISIÓN EXPEDIENTES Traslado Guamote a Riobamba 						
Martes 12 de noviembre del 2024						
<ul style="list-style-type: none"> Traslado Riobamba a Guamote Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO CÁMARA DE COMERCIO INDÍGENA DE GUAMOTE LTDA.- VISITA SOCIOS. Traslado Guamote a Quito. 						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otro)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Guamote	11-11-2024	06h00	11-11-2024	10h00
Terrestre	Institucional	Guamote -Riobamba	11-11-2024	16h00	11-11-2024	17h00
Terrestre	Institucional	Riobamba -Guamote	12-11-2024	08h00	12-11-2024	09h00
Terrestre	Institucional	Guamote - Quito	12-11-2024	16h00	12-11-2024	20h00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2207328330			

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por PAULA DENNISSE AMAN RIERA</p>	 <p>Firmado electrónicamente por EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p>
<p>PAULA DENNISSE AMAN RIERA ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS</p>	<p>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p>
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"> • 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 <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 HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</p> <p>MGS. HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER SUBGERENTE GENERAL</p>	



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

NUMERO DE INFORME: 143-PDAR-GFSO-2024

FECHA DE LA COMISIÓN: del 11-11-2024 al 12-11-2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-100-000012016	11-11-2024	DESAYUNO	3,00
FACTURA	003-002-000006907	11-11-2024	CENA	5,00
FACTURA	001-001-000001241	12-11-2024	HOSPEDAJE	50,00
TOTAL				58,00

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
**PAULA DENNISSE AMAN
RIERA**

PAULA DENNISSE AMAN RIERA
ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1803104098001

FACTURA

No. 001-100-000012016

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1111202401180310409800120011000000120162024417013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/11/2024 14:31:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202401180310409800120011000000120162024417013

GRANIZO VARGAS EDWIN MARCELO

DOÑA MARY

Dirección Matriz: VALPARAISO PANAMERICANA NORTE

Dirección Sucursal: VALPARAISO PANAMERICANA NORTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAULA DENNISSE AMAN RIERA

Identificación 1751385863

Fecha 11/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000060		1.00	DESAYUNO COMPLETO		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Teléfonos: 0983676001

Email: denniseaman2010@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.00

SUBTOTAL 0%	3.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

Home > RUC > Consulta

Consulta de RUC

RUC

1803104098001

Razón social

GRANIZO VARGAS EDWIN MARCELO

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	GENERAL		
Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial	
NO	NO	NO	
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2000-05-25	2024-02-27		

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 / Nro. autorización

1111202401180310409800120011000000120162024

Archivo

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	Document relacionad
1	Factura	1803104098001	GRANIZO VARGAS EDWIN MARCELO	1111202401180310409800120011000000120162024417013	11/11/2024 14:31	

«««« « « » »»»

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:

Mostrar
Ocultar
Menú



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



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0603023490001

FACTURA

No. 003-002-000006907

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1111202401060302349000120030020000069070000690711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/11/2024 21:12:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202401060302349000120030020000069070000690711

SANDRA CARINA MORA RIVERA

KFESITO

Dirección Matriz: 10 DE AGOSTO 25 45 Y GARCIA MORENO

Dirección Sucursal: 10 DE AGOSTO 25 45 Y GARCIA MORENO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAULA DENNISSE AMAN RIERA

Identificación: 1751385863

Fecha: 11/11/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
32		1.00	CHURRASCO		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional

Dirección: QUITO

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

5.00

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
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

[Home](#) > [RUC](#) > [Consulta](#)

Consulta de RUC

RUC

0603023490001

Razón social

MORA RIVERA SANDRA CARINA

Estado contribuyente en el RUC

ACTIVO

Actividad económica principal

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
CAFETERÍAS, 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
2011-01-05	2023-05-05		2019-10-16

[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 / Nro. autorización

1111202401060302349000120030020000069070000

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	0603023490001	SANDRA CARINA MORA RIVERA	1111202401060302349000120030020000069070000690711	11/11/2024 21:12	

«««« « « » »»»»

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:

Mostrar
Ocultar
Menú



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



KFESITO

SANDRA CARINA MORA RIVERA

099908146

RUC NRO : 0603023490001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

No. Factura: 003 002 000006907

CLAVE DE ACCESO : 11112024010603023490

00120030020000069070000690711

AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

FECHA 11/11/2024 Hora: 19:47:05

CLIENTE : PAULA DENNISSE AMAN

RUC / CI : 1751385863

DIRECCION : QUITO

CANT.	PRODUCTO	P. U	P. TOT
1,00	CHURRASCO	5,00	5,00
EF 5,00	SUBTOTAL 16%		0,00
TD	SUBTOTAL 0%		5,00
DE	DESCUENTO		0,00
TP	SUBTOTAL		5,00
TC	IVA 15%		0,00
OT	RECARGO		0,00
	TOTAL		5,00

SU COMPROBANTE SERA ENVIADO A

PARA CONSULTAR SU FACTURA INGRESE A:
WWW.SRI.GOB.EC, SRI EN LINEA

Usuario: 3 ROSITA



R.U.C.: 0604249532001

FACTURA

No. 001-001-000001241

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202401060424953200120010010000012415703846210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/11/2024 09:28:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202401060424953200120010010000012415703846210

TORRES SEMPER JEANCARLO ALEXANDER

MONTECARLO BY ANHYA GROUP

Dirección Matriz: Calle: 10 DE AGOSTO Numero: 25-33 Interseccion: ESPAÑA

Dirección Sucursal: Calle: 10 DE AGOSTO Numero: 25-33 Interseccion: ESPAÑA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMAN RIERA PAULA DENNISSE

Identificación: 1751385863

Fecha: 12/11/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
006		1.00	SUITE INDIVIDUAL		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional	
Telefono:	0983678004
Email:	dennisseaman2010@hotmail.com
Hospedaje del 11 a 12 de	Hospedaje del 11 a 12 de Noviembre del 2024

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00

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 / Nro. autorización

1211202401060424953200120010010000012415703

Archivo

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	Docume relacion:
1	Factura	0604249532001	TORRES SEMPER JEANCARLO ALEXANDER	1211202401060424953200120010010000012415703846210	12/11/2024 09:28	

«««« «« « » »»»»

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:

Mostrar-
Ocultar
Menú



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

