



**Memorando Nro. CONAFIPS-GFSO-2024-0357-MEM**

**Quito, D.M., 06 de noviembre de 2024**

**PARA:** Sr. Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave  
**Gerente de Fortalecimiento y Supervisión de las OSFPS**

**ASUNTO:** Corrección - Informe de Viáticos 130-ASOA-GFSO-2024

De mi consideración:

Por medio del presente, informo que se debe realizar las siguientes correcciones en nombre de transporte y hora de salida de la ruta Ambato - Quito, para el informe de viáticos Nro. 130-ASOA-GFSO-2024:

**Donde dice:**

Tipo de Transporte	Nombre de Transporte	Ruta	Fecha Salida	Hora Salida	Fecha Llegada	Hora Llegada
Terrestre	<b>Público</b>	Ambato - Quito	22/10/2024	<b>17H00</b>	22/10/2024	19H30

**Debe decir:**

Tipo de Transporte	Nombre de Transporte	Ruta	Fecha Salida	Hora Salida	Fecha Llegada	Hora Llegada
Terrestre	<b>Institucional</b>	Ambato - Quito	22/10/2024	<b>16H30</b>	22/10/2024	19H30

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Andrea Soledad Obando Andrade  
**OFICIAL DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS 1**

Anexos:

- 130\_informe\_de\_servicios\_-\_andrea\_obando\_-\_ambato-signed-signed-signed.pdf



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**CONAFIPS**  
*Créditos que Cambian Vidas*

**Memorando Nro. CONAFIPS-GFSO-2024-0357-MEM**

**Quito, D.M., 06 de noviembre de 2024**

Copia:

Sra. Mgs. Mélida del Rocio Castro Pazmiño  
Gerente Financiera

Srta. Ing. Karina Maricela Ramos Yaguachi  
Asistente Contable



ANDREA SOLEDAD  
ROBANDO ANDRADE



### Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-11-08 14:24:56 (GMT-5)

Generado por: Karina Maricela Ramos Yaguachi

Información del Documento			
No. Documento:	CONAFIPS-GFSO-2024-0357-MEM	Doc. Referencia:	--
De:	Srta. Ing. Andrea Soledad Obando Andrade, Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias	Para:	Sr. Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave, Gerente de Fortalecimiento y Supervisión de las OSFPS, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
Asunto:	Corrección - Informe de Viáticos 130-ASOA-GFSO-2024	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2024-11-06 (GMT-5)	Fecha Registro:	2024-11-06 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Gerencia Financiera	Nelly Marlene Bazarro Vélez (CONAFIPS)	2024-11-08 10:00:31 (GMT-5)	Reasignar	Karina Maricela Ramos Yaguachi (CONAFIPS)	2	Estimada Kary, para tu conocimiento y gestión pertinente
Gerencia Financiera	Mélida del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)	2024-11-08 09:43:13 (GMT-5)	Reasignar	Nelly Marlene Bazarro Vélez (CONAFIPS)	2	Estimada Nelly, por favor tener en consideración la aceptación del Sr. Gerente de Área responsable del proceso de viáticos de su área. Por favor continuar con control previo, trámite respectivo y cumplimiento de normativa. Informar Novedades.
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Eduardo Fabricio Paredes Piguave (CONAFIPS)	2024-11-08 08:35:30 (GMT-5)	Reasignar	Mélida del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)	2	Estimada Gerente saludos, de acuerdo a lo de-erito por la oficial, me permito aceptar la respectiva rectificación, particular para los ítems pertinentes.
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Andrea Soledad Obando Andrade (CONAFIPS)	2024-11-06 00:41:03 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Andrea Soledad Obando Andrade (CONAFIPS)	2024-11-06 00:41:03 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Andrea Soledad Obando Andrade (CONAFIPS)	2024-11-06 00:40:37 (GMT-5)	Registro	Eduardo Fabricio Paredes Piguave (CONAFIPS)	0	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 130-ASOA-GFSO-2024			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24/10/2024			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Obando Andrade Andrea Soledad			PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua			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; Darwin Castelo						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<p><b>Lunes; 21 de octubre del 2024</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Quito a Ambato</li> <li>• Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO WARMIKUNAPAK RIKCHARI LTDA. - REVISIÓN EXPEDEINTES</li> </ul> <p><b>Martes; 22 de octubre del 2024</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO WARMIKUNAPAK RIKCHARI LTDA. - VISITA SOCIOS</li> <li>• Traslado Ambato a Quito</li> </ul> <p><b>PRODUCTOS ALCANZADOS</b> Borrador del Informe de Supervisión COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO WARMIKUNAPAK RIKCHARI LTDA.</p>						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa		21-10-2024	22-10-2024	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	19H30			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA

marítimo, otros)			dd-mmm- aaaa	hh:mm	dd-mmm- aaaa	hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Ambato	21/10/2024	06H00	21/10/2024	08H30
Terrestre	Publico	Ambato - Quito	22/10/2024	17H00	22/10/2024	19H30

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



Firmado electrónicamente por:  
ANDREA SOLEDAD  
OBANDO ANDRADE

#### NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:

Ing. Andrea Soledad Obando  
Andrade

**Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1**

#### 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.

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



Firmado electrónicamente por:  
FREDDY ORLANDO  
TAPIA LAFUENTE

#### NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:

Ing. Freddy Orlando Tapia Lafuente  
**Experto de Desarrollo de las OSFPS**

#### FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD






Firmado electrónicamente por:  
EDUARDO FABRICIO  
PAREDES PIGUAVE

#### NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:

Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave  
**Gerente De Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 130-ASOA-GFSO-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14-10-2024			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Obando Andrade Andrea Soledad				PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua				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)	
21-10-2024		06H00		22-10-2024		20H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Andrea Obando; Dennisse Aman; Darwin Castelo							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  <b>Lunes; 21 de octubre del 2024</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Quito a Ambato</li> <li>• Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO WARMIKUNAPAK RIKCHARI LTDA. - REVISIÓN EXPEDEINTES</li> </ul> <b>Martes; 22 de octubre del 2024</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO WARMIKUNAPAK RIKCHARI LTDA. – VISITA SOCIOS</li> <li>• Traslado Ambato a Quito</li> </ul>							
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	21/10/2024	06H00	21/10/2024	08H30	
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	22/10/2024	17H00	22/10/2024	20H00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							

NOMBRE DEL BANCO: <p style="text-align: center;">Prodebanco</p>	TIPO DE CUENTA: <p style="text-align: center;">Ahorros</p>	No. DE CUENTA: <p style="text-align: center;">20300293575</p>
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <p style="text-align: center;">Firmado digitalmente por ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE</p>		 <p style="text-align: center;">Firmado digitalmente por EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p>
<p style="text-align: center;">Ing. Andrea Soledad Obando Andrade Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1</p>		<p style="text-align: center;">Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave Gerente de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS</p>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<p><b>NOTA:</b> 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 style="text-align: center;">Firmado digitalmente por HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCCER</p>		
<p style="text-align: center;">Mgs. Héctor 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: 130-ASOA-GFSO-2024

FECHA DE LA COMISIÓN: 21/10/2024 – 22/10/2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURAS	001-001-000001539	21/10/2024	CENA	5
FACTURAS	001-100-000004840	21/10/2024	DESAYUNO	6
FACTURAS	001-001-000001541	22/10/2024	DESAYUNO	5
FACTURAS	001-002-000001261	22/10/2024	HOSPEDAJE	50
TOTAL				66

Atentamente,



OFICINA SUBDIRECCIÓN DE OSF  
ANDREA SOLEDAD  
OBANDO ANDRADE

Andrea Soledad Obando Andrade  
Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-001-000001539

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2110202401170572714500120010010000015399846951115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/10/2024 21:52:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



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

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANDO

Identificación: 1723164511

Fecha: 21/10/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000	000	1.00	Servicio de alimentación 1 Cena		4.35	0.00	0.00	0.00	4.35

Información Adicional:

Dirección Cliente: Quito

Contacto Cliente: 0960187158

Correo Cliente: andreasole93@outlook.com

Detalles: -

SUBTOTAL 15%	4.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00

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

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00



## 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
- Archivo

2110202401170572714500120010010000015399846

+ 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	2110202401170572714500120010010000015399846951115	21/10/2024 21 52	

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

**SRI** *en línea*



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



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0503311979001

## FACTURA

No. 001-100-000004840

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2110202401050331197900120011000000048402995019910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/10/2024 08:10:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202401050331197900120011000000048402995019910

FLORES CUMBAJIN NESTOR MAURICIO

RESTAURANTE MIRAFLORES

Dirección Barrio: SECTOR LA AVELINA  
Matriz:

Dirección Barrio: SECTOR LA AVELINA  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: OBANDO ANDRADE ANDREA SOLEDAD

Identificación: 1723164511

Fecha: 21/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
02		1.00	DESAYUNO AMERICANO		6.00	0.00	0.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: andreasole93@outlook.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.00

SUBTOTAL 0%	6.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	6.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.00
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

2110202401050331197900120011000000048402995

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	Documentos relacionados
1	Factura	0503311979001	FLORES CUMBAJIN NESTOR MAURICIO	2110202401050331197900120011000000048402995019910	21/10/2024 08:10	

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

**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
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

**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
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

**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
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

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

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:



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



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-001-000001541

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2210202401170572714500120010010000015419846951110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/10/2024 09:30:51

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210202401170572714500120010010000015419846951110

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

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANDO

Identificación: 1723164511

Fecha: 22/10/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000	000	1.00	Desayuno		4.35	0.00	0.00	0.00	4.35

Información Adicional

Dirección Cliente: Quito  
Contacto Cliente: 0960187158  
Correo Cliente: andreasole93@outlook.com  
Detalles: -

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

SUBTOTAL 15%	1.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00
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
- Archivo

2210202401170572714500120010010000015419846

➕ 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	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	2210202401170572714500120010010000015419846951110	22/10/2024 09:30	

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 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

**SRI** *en línea*



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



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-002-000001261

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2210202401170572714500120010020000012619846951117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/10/2024 08:13:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210202401170572714500120010020000012619846951117

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

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANDO

Identificación: 1723164511

Fecha: 22/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000	000	1.00	Servicio de Hospedaje		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional

Dirección Cliente: Quito  
Contacto Cliente: 0960187158  
Correo Cliente: andreasole93@outlook.com  
Detalles: -

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

2210202401170572714500120010020000012619846

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	Documentos relacionados
1	Factura	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	2210202401170572714500120010020000012619846951117	22/10/2024 08:13	

«» «» «» «» «» «» «» «» «» «»

**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:



Mozzar  
Ocultar  
Atend

**SRI** *en línea*



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

