

Memorando Nro. CONAFIPS-GFSO-2024-0438-MEM

Quito, D.M., 17 de diciembre de 2024

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

**ASUNTO:** Corrección - Informe de Viáticos 157-ASOA-GFSO-2024

De mi consideración:

Por medio del presente, informo que se debe realizar la siguiente corrección en observaciones, para el informe de viáticos Nro. 157-ASOA-GFSO-2024:

**Donde dice:**

Tipo de Transporte	Nombre de Transporte	Ruta	Fecha Salida	Hora Salida	Fecha Llegada	Hora Llegada
Terrestre	Institucional	Pillaro - Ambato	04/2/2024	17H00	04/2/2024	17H45

**Debe decir:**

Tipo de Transporte	Nombre de Transporte	Ruta	Fecha Salida	Hora Salida	Fecha Llegada	Hora Llegada
Terrestre	Institucional	Pillaro - Ambato	04/12/2024	17H00	04/12/2024	17H45

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

CONAFIPS  
*Crédito que Cambia Vidas*

Memorando Nro. CONAFIPS-GFSO-2024-0438-MEM

Quito, D.M., 17 de diciembre de 2024

*Documento firmado electrónicamente*

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

Anexos:

- 157-\_informe\_de\_servicios\_-\_andrea\_obando\_-\_ambato-signed-signed-signed\_(1).pdf

Copia:

Sra. Mgs. Mélida del Rocío Castro Pazmiño  
Gerente Financiera

Srta. Ing. Karina Maricela Ramos Yaguachi  
Asistente Contable



ANDREA SOLEDAD  
OBANDO ANDRADE



Oficina: 6. Asesoría y Juicios - Vilahuayta, Plataforma Supermercado Financiero  
Código postal: 70506 - Quito Ecuador. Teléfono: +593 2 2871100

\* Documento firmado electrónicamente por Galax

EL NUEVO  
**ECUADOR**



### Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-12-19 10:11:38 (GMT-5)

Generado por: Karina Maricela Ramos Yaguachi

Información del Documento			
No. Documento:	CONAFIPS-GFSO-2024-0433-MEM	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. 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 157-ASOA-GFSO-2024	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2024-12-17 (GMT-5)	Fecha Registro:	2024-12-17 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Gerencia Financiera	Nelly Marlene Barreto Velaz (CONAFIPS)	2024-12-19 09:55:28 (GMT-5)	Reasignar	Karina Maricela Ramos Yaguachi (CONAFIPS)	2	Estimada Karina, para tu conocimiento y gestión de todo de acuerdo a lo dispuesto por la Gerencia Financiera.
Gerencia Financiera	Melida del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)	2024-12-18 12:23:58 (GMT-5)	Reasignar	Nelly Marlene Barreto Velaz (CONAFIPS)	1	Estimada Nelly, Vicer para tu conocimiento en caso de tener alguna duda de Sr. Gerente de área, continuar con control previo de documentos que respalden cumplimiento de normativa y justificación de gastos para liquidación de este.
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Eduardo Fabricio Paredes Piguave (CONAFIPS)	2024-12-18 19:00:25 (GMT-5)	Reasignar	Melida del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)	1	Estimada Gerente saludos, de acuerdo a lo descrito por la funcionaria me permito aceptar lo respectivo recalculados, particular para los fines pertinentes.
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Andrea Soledad Obando Andrade (CONAFIPS)	2024-12-17 16:41:09 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Andrea Soledad Obando Andrade (CONAFIPS)	2024-12-17 16:41:09 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Andrea Soledad Obando Andrade (CONAFIPS)	2024-12-17 16:40:46 (GMT-5)	Registro	Eduardo Fabricio Paredes Piguave (CONAFIPS)	0	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 157-ASOA-GFSO-2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12/11/2024
---	--

**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 Píllaro - 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, SIXTO GUZMÁN

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Miércoles; 04 de Diciembre del 2024**

- Traslado Quito a Píllaro
- Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO TESORO PILLAREÑO
- Traslado Píllaro a Ambato

**Jueves: 05 de Diciembre del 2024**

- Traslado Ambato a Píllaro
- Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO PUJILÍ
- Traslado Píllaro a Quito

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

Borrador del Informe de Supervisión COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO TESORO PILLAREÑO

Borrador del Informe de Supervisión COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO PUJILÍ

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-12-2024	05-12-2024	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	21H00	

**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 - Píllaro	04/12/2024	06H00	04/12/2024	08H30
Terrestre	Institucional	Píllaro - Ambato	04/2/2024	17H00	04/2/2024	17H45
Terrestre	Institucional	Ambato - Píllaro	05/12/2024	08H00	05/12/2024	08H45
Terrestre	Institucional	Píllaro - Quito	05/12/2024	17H30	05/12/2024	21H00

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**

**NOTA**



ANDREA SOLEDAD  
OBANDO ANDRADE

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**

Ing. Andrea Soledad Obando  
Andrade

**Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1**

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**



FREDDY ORLANDO  
TAPIA LAFUENTE

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**



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




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 157-ASOA-GFSO-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 02-12-2024		
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 PILLARO - 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)
04/12/2024		06h00		05/12/2024		19h30
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES						
ANDREA OBANDO, SIXTO GUZMÁN						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<u>Miércoles, 04 de Diciembre del 2024</u>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito a Pillaro</li> <li>Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO TESORO PILLAREÑO</li> <li>Traslado Pillaro a Ambato</li> </ul>						
<u>Jueves 05 de Diciembre del 2024</u>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Ambato a Pillaro</li> <li>Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO PUJILI</li> <li>Traslado Pillaro a Quito.</li> </ul>						
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 - Pillaro	04-12-2024	06H00	04-12-2024	08H30
Terrestre	Institucional	Pillaro - Ambato	04-12-2024	17H00	04-12-2024	17H30
Terrestre	Institucional	Ambato - Pillaro	05-12-2024	08H00	05-12-2024	08H30
Terrestre	Institucional	Pillaro - Quito	05-12-2024	16H30	05-12-2024	19H30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL 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		
 ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE				 EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE		

<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR Ing. Andrea Soledad Obando Andrade <b>Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS</b> 1</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave <b>Gerente de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS</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>
<div style="text-align: center;">  <p>HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</p> </div> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Mgs. Héctor Vinicio Mosquera Alcocer <b>SUBGERENTE GENERAL</b></p>	

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

NUMERO DE INFORME: 157-ASOA-GFSO-2024

FECHA DE LA COMISIÓN: 04/12/2024 – 05/12/2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURAS	001-004-000024270	04/12/2024	CENA	5
FACTURAS	001-100-000012313	04/12/2024	DESAYUNO	3
FACTURAS	001-002-000001315	05/12/2024	HOSPEDAJE	50
TOTAL				58

Atentamente,



ANDREA SOLEDAD  
OBANDO ANRADE

Andrea Soledad Obando Andrade  
Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1804900718001

FACTURA

No. 001-004-000024270

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0412202401180490071800120010040000242700000007216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/12/2024 21:50:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



TUSA TUBON BRYAN FABRICIO

TUS ALITAS

Dirección: ATAHUALPA SN Y CASPICARA  
Matriz:

Dirección: ATAHUALPA SN Y CASPICARA  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ANDREA OBANDO

Identificación: 1723164511

Fecha: 04/12/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
lzylj07jb3vkj5ad5hj4qz9a		1.00	SPRITE PERSONAL		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
lu0fmvdvdkn!37ky:2am4yasx		1.00	5 ALITAS NORMALES		4.00	0.00	0.00	0.00	4.00

Información Adicional

Dirección: QUITO  
Teléfono: 096087158  
Email: andreasole93@outlook.com

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: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

# Consulta de RUC

RUC  
1804900718001

Razón social  
TUSA TUBON BRYAN FABRICIO

Estado contribuyente en el RUC  
**ACTIVO**

Actividad económica principal  
RESTAURANTES DE COMIDA RÁPIDA,  
PUESTOS DE REFRIGERIO Y  
ESTABLECIMIENTOS QUE OFRECEN COMIDA  
PARA LLEVAR, REPARTO DE PIZZA, ETCÉTERA,  
HELADERÍAS, FUENTES DE SODA, ETCÉTERA.

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

Tipo contribuyente	Régimen	Categoría	
PERSONA NATURAL	<b>GENERAL</b>		
Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial	
NO	NO	NO	
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2018-09-04	2024-10-22		2020-02-27

[Mostrar establecimientos](#)

[Hacer 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

041202401180100071000120010040000242700000

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	Documento relacionado
1	Factura	80430010001	TLSA TLDCN BRYAN FABR.CIO	041202401180100071000120010040000242700000007216	08/12/2024 21:50	

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	Documento relacionado
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-----------------------

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

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:



Mostrar  
Ocultar  
Menu



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





GRANIZO VARGAS EDWIN MARCELO  
Matriz: VALPARAISO PANAMERICANA NORTE  
Sucursal: VALPARAISO PANAMERICANA NORTE  
OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RUC.: 1803104098001  
**FACTURA**  
No.: 001-100-000012313  
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
0412202401180310409800120011000000123132024417014  
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/12/2024 09:45:11  
AMBIENTE: PRODUCCIÓN  
EMISIÓN: NORMAL  
CLAVE DE ACCESO  
  
0412202401180310409800120011000000123132024417014

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE  
RUC / C.I.: 1723164511 Fecha Emisión: 04/12/2024 Guía Remisión: --  
Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Precio Total
000060	--	1.00	DESAYUNO COMPLETO	3.00	0.00	3.00

Forma de pago	Total	Plazo	Unidad de tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3.00	0	Días

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.00
SUBTOTAL 0%	3.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL No sujeto IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA / SERVICIO	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3.00</b>

Información Adicional	
Dirección	QUITO
Email	andreasolea3@outlook.com

TUS ALITAS  
TUSA TUBON BRYAN FABRICIO  
RUC # 1804900718001  
Obligado a Llevar Contabilidad: NO  
Tel:0999999999  
Dir: ATAHUALPA SN Y CASFICARA

FACTURA #001-004-24270  
CA / Autorizacion:  
041220240118049007180012001004000024270000000721  
6

Fecha : 2024-12-04 20:56:48  
Cliente: ANDREA OBANDO  
CI/RUC : 1723164511  
Tel : 096087158  
Dir : QUITO  
Correo : andreasole93@outlook.com

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1	SPRITE PERSONAL	1.00
1	5 ALITAS NORMALES	4.00
PEDIDO 101	SUBTOTAL	5.00
MESAS #3	BASE 12%	0.00
RECIBE:0.00	BASE 0%	5.00
CAMBIO:0.00	IVA 12%	0.00
	TOTAL	5.00

FORMA PAGO:  
EFECTIVO \$5.00  
Atendido por: BRYAN

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	<b>GENERAL</b>		
Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial	
<b>NO</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>	
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

0412202401180310409300120011000000123132024

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	1803104093001	GRANIZO VARGAS EDWIN MARCELLO	0412202401180310409300120011000000123132024-17/14	04/12/2024 09:45	

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	Medios

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	Documento relacionado

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

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN



Motion  
Coupler  
Mar 0

...

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



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-002-000001315

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0512202401170572714500120010020000013159846951119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/12/2024 23:14:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0512202401170572714500120010020000013159846951119

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 05/12/2024

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. Una persona. Del 4 al 5 de diciembre 2024		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 UTILIZACIÓN 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

0512202401170572714500120010070000131591119

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	0512202401170572714500120010070000131591119	05/12/2024 2:14	

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 258.

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	Documento relacionado
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-----------------------

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

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:



Mostrar  
Ocultar  
Menú



E/(os) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).